

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice ul. Szpitalna 2 , tel. centr. (012) 27-30-205 , 27-30-355 , fax (012) 272-18-55

NIP: 681-16-90-668 , REGON: 000300570 , EKD: 8611Z

SPZOZ.DzOiN 153/04/2020

Myślenice, dnia 30.03.2020r.

**Szanowna Pani
Barbara Mendel
Dyrektor Generalny
ARCHON+ Biuro Projektów
ul. Słowackiego 86, 32-400 Myślenice**



Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Myślenicach zwraca się do Państwa z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości wsparcia finansowego naszej jednostki z przeznaczeniem na zakup respiratorów transportowych (2 szt.), defibrylatora oraz karetki sanitarno-transportowej z przeznaczeniem na cel zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19.

Powyższa prośba motywowana jest zaistniałą na obszarze całego kraju sytuacją epidemiologiczną, w tym ogłoszonym i obowiązującym na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanem epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2. W obliczu zaistniałej sytuacji SP ZOZ w Myślenicach decyzją Wojewody Małopolskiego wskazany został jako jednostka zobowiązana do pozostawania w stanie podwyższonej gotowości w celu przyjęcia osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. W strukturze organizacyjnej naszej jednostki funkcjonuje Oddział Zakaźny przeznaczony do hospitalizacji pacjentów z podejrzeniem oraz ze stwierdzonym zakażeniem koronawirusem. W związku z powyższym stale podejmujemy starania o pozyskanie dodatkowych środków na zakup niezbędnego sprzętu medycznego i środków ochrony osobistej, niezbędnych dla bezpiecznego udzielania świadczeń zdrowotnych.

Powyższe wsparcie będzie stanowiło nieocenioną pomoc dla naszych pacjentów, a personelowi stworzy lepsze warunki sprawowania opieki medycznej. W przypadku pozytywnego ustosunkowania się do ww. prośby informujemy, iż wyrażamy zainteresowanie wsparciem zarówno w formie rzeczowej, jak i w formie darowizny pieniężnej - nr konta bankowego SPZOZ w Myślenicach: Bank PEKAO S.A. 72 1240 5051 1111 0000 5237 6317. Kierując powyższą prośbą bardzo prosimy o pozytywne jej rozpatrzenie, za co z góry uprzejmie dziękujemy.



DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
Adam Styczeń

Otrzymują:

1. adresat
2. a/a