

Informacje dotyczące kontaktów podejmowanych przez klientów zewnętrznych wobec Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze za okres od 01 stycznia 2020 roku do 30 czerwca 2020r.

I.p.	Data Kontaktu	Nazwa klienta zewnętrznego	Forma działalności klienta zewnętrznego ¹	Imię, nazwisko i funkcja osoby, występującej w imieniu klienta zew.	Sposób Podejmowania Kontaktu (np. telefonicznie, wizyta osobista)	Określenie sprawy, której dotyczył kontakt ²	Określenie wpływu(rezultatu) jaki wywarł kontakt ³
1	2	3	4	5	6	7	8
1	16.01.2020	COMESA Polska	spółka	Mirosław Tabaka Kierownik Oddziału	Wizyta osobista	Przedstawienie ofert firmy. Omówienie spraw dotyczących realizacji zawartej umowy	Bez wpływu
2	04.03.2020	MACOPHARMA Polonia Sp. z o.o.	spółka	Brygida Pieczyk Spec. d/s produktów	Wizyta osobista	Reklamacja pojemników	Reklamacja uwzględniona

¹ w przypadku stowarzyszeń, fundacji lub innej organizacji należy podać źródło finansowania ich działalności

² w szczególności w zakresie produktów leczniczych lub wyrobów medycznych

³ w szczególności w zakresie zakupów produktów leczniczych lub wyrobów medycznych

**REGIONALNE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA**
w Zielonej Górze
ul. Zyty 21, 65-046 Zielona Góra
tel. 68 329-83-60, fax 68 329-83-99
Reg. 000291931, NIP 973-05-89-613

DYREKTOR
Regionalnego Centrum
Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Zielonej Górze
Monika Fabisz-Kotodzińska
Monika Fabisz-Kotodzińska