

KOD POSTĘPOWANIA I NAZWA: 12-24-000087/PPZ/18/4/13 CZP Wniosek m. Zabrze	DATA: 29.03.2024 r.
	DOTYCZY WNIOSKU NR: 12-24-000087/PPZ/18/4/13/1/0418
NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY: Feniks Karel i Wspólnik Sp. J, ul. Cieszyńska 2/4, 41-800 Zabrze, 126/208711	

**INFORMACJA O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA
w sprawie zawarcia umów na realizację programu pilotażowego w zakresie
ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ W CENTRUM ZDROWIA
PSYCHICZNEGO (CZP)**

W wyniku postępowania dokonano pozytywnej oceny 1 wniosku:

1. Feniks Karel i Wspólnik Sp. J., 41-800 Zabrze, ul. Cieszyńska 2/4, 126/208711

(należy podać nazwę i adres Wnioskującego)

ZESPÓŁ W SKŁADZIE:

1. Magdalena Lorek-Cios - przewodniczący Zespołu
2. Magdalena Pawlus - wiceprzewodniczący Zespołu
3. Ewa Welon - członek Zespołu
4. Katarzyna Szafirska – członek Zespołu
5. Henryk Hodalski – Protokolant
6. Piotr Pawszok - Protokolant
7. Karolina Konieczna – członek zespołu

.....
M. Lorek-Cios

.....
N

.....
E. Welon

.....
N

.....
N

.....
P.

.....
K. Konieczna

.....
Pieczeń i podpis Dyrektora Oddziału
[Signature]