

KOD POSTĘPOWANIA I NAZWA: 12-26-000029/PPZ/18/4/13 CZP_ Jastrzębie Zdrój	DATA: 23.03.2026 r. DOTYCZY WNIOSKU NR: 12-26-000029/PPZ/18/4/13/1/0418
NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY: NSZOZ NEURO-MED.Centrum Terapii Nerwic, Depresji i Uzależnień Spółka z ograniczoną odpowiedzialności, Jastrzębie-Zdrój, ul. Dębowa 20, 124/212438	

**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. NSZOZ NEURO-MED.Centrum Terapii Nerwic, Depresji i Uzależnień Spółka z ograniczoną odpowiedzialności, Jastrzębie-Zdrój, ul. Dębowa 20, 124/212438

(należy podać nazwę i adres Wnioskującego)

ZESPÓŁ W SKŁADZIE:

1. Magdalena Pawlus - przewodniczący Zespołu
2. Karolina Konieczna-Góral - wiceprzewodniczący Zespołu
3. Katarzyna Szafirska - członek Zespołu
4. Katarzyna Wakulicz – członek Zespołu
5. Małgorzata Bittner – Protokolant

.....
.....
.....
.....
.....

z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. SŁUŻB MUNDUROWYCH

.....
Pieczeń i podpis Dyrektora Oddziału