

<b>KOD POSTĘPOWANIA I NAZWA:</b> 12-22-000048/PPZ/18/4/13 CZP_WNIOSEK_m. Rybnik	<b>DATA:</b> 28.02.2022 r.
	<b>DOTYCZY WNIOSKU NR:</b> 12-22-000048/PPZ/18/4/13/1/0418
<b>NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY:</b> Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 124/100085	

**INFORMACJA O ROZSTRZYGNIECIU 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:

**a) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 124/100085**  
(należy podać nazwę i adres Wnioskującego)

**ZESPÓŁ W SKŁADZIE:**

1. Agata Pańczyk - przewodniczący Zespołu .....
2. Magdalena Pawlus - wiceprzewodniczący Zespołu .....
3. Ewa Welon - członek Zespołu .....
4. Magdalena Lorek- Cios - członek Zespołu .....
5. Katarzyna Szafirski – członek Zespołu .....
6. Alina Ujda – członek Zespołu .....
7. Piotr Pawszok - Protokolant .....

.....  
Pieczęć i podpis Dyrektora Oddziału