

<b>KOD POSTĘPOWANIA I NAZWA:</b> 12-22-000057/PPZ/18/4/13 CZP_WNIOSK powiat żywiecki_2	<b>DATA:</b> 28.04.2022 r.
	<b>DOTYCZY WNIOSKU NR:</b> 12-22-000057/PPZ/18/4/13/1/0418
<b>NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY:</b> PZOL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Międzybrodzie Bialskie, Graniczna 7, 122/212486	

**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) PZOL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Międzybrodzie Bialskie, Graniczna 7, 122/212486**  
(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 Szafirska – członek Zespołu .....
6. Alina Ujda – członek Zespołu .....
7. Piotr Pawszok - Protokolant .....

.....  
Pieczeń i podpis Dyrektora Oddziału