

KOD POSTĘPOWANIA I NAZWA: 12-23-000781/PPZ/18/4/13 CZP Wniosek m. Chorzów	DATA: 29.11.2023 r.
	DOTYCZY WNIOSKU NR: 12-23-000781/PPZ/18/4/13/1/0418
NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie, 121/100012, 41-500 Chorzów, ul. Zjednoczenia 10	

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

- a) W wyniku postępowania dokonano pozytywnej oceny 1 wniosku:

**Szpital Specjalistyczny w Chorzowie, 121/100012,
41-500 Chorzów, ul. Zjednoczenia 10**
(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 Szafirski – członek Zespołu
5. Henryk Hodalski – Protokolant
6. Piotr Pawszok - Protokolant
7. Karolina Konieczna – członek zespołu

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora Oddziału