

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 07.12.2021 godz. 23:59:41

Numer KRS: 0000026376

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		02.08.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	13	Data dokonania wpisu	18.10.2021
	Sygnatura akt	WR.IX NS-REJ.KRS/14423/21/545		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA WROCŁAWIA FABRYCZNEJ WE WROCŁAWIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 001016173, NIP: 6941368014
3.Nazwa	WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W ZŁOTORYI
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	REJESTR PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ P.Z.O.Z. 1 SĄD REJONOWY W LEGNICY V WYDZIAŁ GOSPODARCZY, SEKCJA REJESTRÓW
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat ZŁOTORYJSKI, gmina ZŁOTORYJA, miejsc. ZŁOTORYJA
2.Adres	ul. SZPITALNA, nr 9, lok. ---, miejsc. ZŁOTORYJA, kod 59-500, poczta ZŁOTORYJA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	SEKRETARIAT.WSZP@GMAIL.COM
4.Adres strony internetowej	WSP.SZPITALNA9.PL

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	OŚRODEK PSYCHIATRYCZNEJ I ODWYKOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LEGNICY
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat M. LEGNICA, gmina M. LEGNICA, miejsc. LEGNICA
	3.Adres	ul. CHOJNOWSKA, nr 81, lok. ---, miejsc. LEGNICA, kod 59-220, poczta LEGNICA, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o statucie	

1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	STATUT ZATWIERDZONY DNIA 25.06.1999 R. UCHWAŁĄ NR X/95/99 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO, ZMIANA 31.03.2000 R. UCHWAŁĄ NR. XIX/350/2000 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO
	2	DNIA 11.06.2003 R. ZMIENIONO § 11
	3	27.06.2012 R. - NOWY STATUT
	4	30.11.2017 R., ZMIANA TREŚCI § 9 STATUTU.
	5	24.10.2019 R., ZMIANA STATUTU - W ZAŁĄCZNIKU § 9 W UST. 1 W PKT 2 KROPKĘ ZASTĘPUJE SIĘ ŚRĘDNIKIEM I DODAJE SIĘ PKT 3.

Rubryka 5

1. Czas, na jaki został utworzony podmiot	NIEOZNACZONY
---	--------------

Rubryka 6 - Podmiot, który utworzył samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

1. Nazwa	WOJEWODA LEGNICKI
2. Numer REGON	---
3. Nr KRS	-----

Rubryka 7 - Organ sprawujący nadzór

1. Nazwa organu	SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO
-----------------	-------------------------------------

Rubryka 8 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	KIEROWNIK SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
2. Nazwisko	KORONKIEWICZ
3. Imiona	RAFAŁ PRZEMYSŁAW
4. Numer PESEL	59042104698
5. Kwalifikacje kierownika	MAGISTER INŻYNIER ZOOTECHNIKI; PODYPLOMOWE STUDIA MENADŻERSKIE

Rubryka 2 - Organ nadzoru

1	1. Nazwa organu	RADA SPOŁECZNA		
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu			
	1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	ŚWIERCZYŃSKI	
		2. Imiona	WIESŁAW	
		3. Numer PESEL/REGON	57022510835	
		4. Numer KRS	****	
	2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	PODSIADŁO	
		2. Imiona	GRZEGORZ	
		3. Numer PESEL/REGON	78041405937	

	4.Numer KRS	****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CHARYTONIUK
	2.Imiona	BARBARA
	3.Numer PESEL/REGON	57091603243
	4.Numer KRS	****
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CIEMPKA
	2.Imiona	ALEKSANDER
	3.Numer PESEL/REGON	74042700897
	4.Numer KRS	****
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRUPIŃSKI
	2.Imiona	KAMIL
	3.Numer PESEL/REGON	75030803390
	4.Numer KRS	****
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	STACHÓW
	2.Imiona	MICHAŁ
	3.Numer PESEL/REGON	82121001797
	4.Numer KRS	****
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KWIATKOWSKI
	2.Imiona	NORBERT
	3.Numer PESEL/REGON	75111301713
	4.Numer KRS	****
8	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MACIEJEWSKI
	2.Imiona	PAWEŁ
	3.Numer PESEL/REGON	77022505996
	4.Numer KRS	****
9	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TOMUSIAK
	2.Imiona	ADRIANA
	3.Numer PESEL/REGON	76081002523
	4.Numer KRS	****

Rubryka 3

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania	1	06.11.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018

finansowego	2	27.08.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
-------------	---	------------	-----------------------------

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania	<p>1. UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PACJENTOM W ZAKRESIE PSYCHIATRII ORAZ LECZENIA UZALEŻNIEŃ;</p> <p>2. ZAPEWNIENIE PACJENTOM ODPOWIEDNICH WARUNKÓW LECZENIA I REHABILITACJI STOSOWNIE DO ICH POTRZEB ZDROWOTNYCH, UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH, KONSULTACYJNYCH ŚWIADCZEŃ STACJONARNYCH, AMBULATORYJNYCH, DIAGNOSTYCZNYCH, TERAPEUTYCZNYCH Z ZAKRESU PSYCHIATRII I UZALEŻNIEŃ;</p> <p>3. ORZEKANIE O STANIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO.</p>
-----------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o połączeniu lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacja o decyzji o wykreśleniu podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o rozwiązaniu podmiotu

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 07.12.2021

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl