

<b>KOD POSTĘPOWANIA I NAZWA:</b> <b>12-24-000096/PPZ/1821/18.1300.021.02/13</b> <b>WNIOSKI O ZAWARCIE UMOWY</b> <b>RECEPTA NA RUCH</b>	<b>DATA: 19.04.2024 r.</b>
	<b>DOTYCZY WNIOSKU NR:</b> <b>12-24-000096/PPZ/1821/18.1300.021.02/13/1/0418</b>
<b>NAZWA I ADRES WNIOSKODAWCY: Centrum REHABILIS Sp. z o. o., 121/214197, 41-106</b> <b>Siemianowice Śląskie, ul. Walerego Wróblewskiego 67</b>	

**INFORMACJA O ROZSTRZYGNIECIU POSTĘPOWANIA**  
**w sprawie zawarcia umów na realizację programu pilotażowego w zakresie**  
**ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ – PROGRAM PILOTAŻOWY RECEPTA**  
**NA RUCH**

W wyniku postępowania dokonano pozytywnej oceny 1 wniosku:

1. Centrum REHABILIS Sp. z o. o., 41-106 Siemianowice Śląskie, ul. Walerego Wróblewskiego 67,  
121/214197

(należy podać nazwę i adres Wnioskującego)

**ZESPÓŁ W SKŁADZIE:**

1. Ewa Welon – przewodniczący Zespołu .....
2. Jolanta Kot – wiceprzewodniczący Zespołu .....
3. Karolina Konieczna - protokolant .....
4. Katarzyna Szafirski – członek Zespołu .....
5. Henryk Hodalski – członek Zespołu .....
6. Agata Matejczyk – członek Zespołu .....
7. Aleksandra Lekstan – członek Zespołu .....
8. Karolina Mickoś – członek Zespołu .....

.....  
Pieczeń i podpis Dyrektora Oddziału