

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze S dowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centraln Informacj , nie wymaga podpisu i piecz ci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

KRAJOWY REJESTR S DOWY

Stan na dzie 04.10.2019 godz. 10:00:14

Numer KRS: 0000083901

Informacja odpowiadaj ca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU STOWARZYSZE , INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIEWPISANY DO REJESTRU PRZEDSI BIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze S dowym		25.01.2002		
Ostatni wpis	Numer wpisu	13	Data dokonania wpisu	03.11.2017
	Sygnatura akt	WR.IX NS-REJ.KRS/33241/17/143		
	Oznaczenie s du	S D REJONOWY DLA WROCŁAWIA-FABRYCZNEJ WE WROCŁAWIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 000293640, NIP: 6111213469
3.Nazwa	WOJEWÓDZKIE CENTRUM SZPITALNE KOTLINY JELENIOGÓRSKIEJ
4.Dane o wcze niejszej rejestracji	REJESTR PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ 4 S D REJONOWY W JELENIEJ GÓRZE WYDZIAŁ V GOSPODARCZY
5.Czy podmiot posiada status organizacji po ytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. JELENIA GÓRA, gmina M. JELENIA GÓRA, miejsc. JELENIA GÓRA
2.Adres	ul. OGI SKIEGO, nr 6, lok. ---, miejsc. JELENIA GÓRA, kod 58-506, poczta JELENIA GÓRA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały		
1	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ZAKŁAD OPIEKU CZO-LECZNICZY W BOLKOWIE
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat JAWORSKI, gmina BOLKÓW, miejsc. BOLKÓW
	3.Adres	ul. WYSOKOGÓRSKA, nr 19, lok. ---, miejsc. BOLKÓW, kod 58-575, poczta BOLKÓW, kraj POLSKA

2	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	SZPITAL "WYSOKA Ł KA"
	2.Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat JELENIOGÓRSKI, gmina KOWARY, miejsc. KOWARY
	3.Adres	ul. SANATORYJNA, nr 27, lok. ---, miejsc. KOWARY, kod 58-530, poczta KOWARY, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o statucie

1.Informacja o sporz dzeniu lub zmianie statutu	1	ZARZ DZENIEM NR 6/97 Z DNIA 27.01.1997 R. WOJEWODA JELENIOGÓRSKI ZATWIERDZIŁ STATUT SPECJALISTYCZNEGO ZESPOŁU GRU LICY I CHORÓB PŁUC W JELENIEJ GÓRZE Z/S W KOWARACH. AKTUALNY STATUT ZATWIERDZONY UCHWAŁ NR VII/34/99 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA DOLNO L SKIEGO Z DNIA 26.03.1999 R.
	2	26.05.2011 R. - NOWY TEKST STATUTU ZATWIERDZONY UCHWAŁ NR X/193/11 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA DOLNO L SKIEGO
	3	14.07.2011 R. - NADANIE NOWEGO STATUTU UCHWAŁ NR XII/236/11 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA DOLNO L SKIEGO
	4	UCHWAŁ NR XXXVII/1086/13 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA DOLNO L SKIEGO Z DNIA 23 MAJA 2013 R. NADANO STATUT WOJEWÓDZKIEMU CENTRUM SZPITALNEMU KOTLINY JELENIOGÓRSKIEJ. UCHWAŁ NR XXXIX/1167/13 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA DOLNO L SKIEGO Z DNIA 18 LIPCA 2013 R. ZMIENIONO §5 ORAZ DODANO UST.3 DO §9 STATUTU.
	5	28.09.2017R. - UCHWAŁ SEJMIKU WOJEWÓDZTWA DOLNO L SKIEGO NR XXXVIII/1245/17 ZMIENIONO TRE §4 I §9 STATUTU.

Rubryka 5

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

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

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

Rubryka 7 - Organ sprawuj cy nadzór

1.Nazwa organu	SAMORZ D WOJEWÓDZTWA DOLNO L SKIEGO
----------------	-------------------------------------

Rubryka 8 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	KIEROWNIK PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
2.Nazwisko	DYMYT
3.Imiona	TOMASZ MIECZYŚŁAW
4.Numer PESEL	71012301896
5.Kwalifikacje kierownika	WYKSZTAŁCENIE WY SZE EKONOMICZNE

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu	RADA SPOŁECZNA	
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	POKÓJ
		2.Imiona	JERZY
		3.Numer PESEL/REGON	55052406038
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LEWANDOWSKI
		2.Imiona	TADEUSZ STEFAN
		3.Numer PESEL/REGON	44010605477
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	OBR BALSKI
		2.Imiona	MAREK ADAM
		3.Numer PESEL/REGON	57122503593
		4.Numer KRS	****
	4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WROTNIEWSKI
		2.Imiona	LESZEK JÓZEF
		3.Numer PESEL/REGON	68062100216
		4.Numer KRS	****
	5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRAWCZYK
		2.Imiona	IWONA MAŁGORZATA
		3.Numer PESEL/REGON	65071902567
		4.Numer KRS	****
	6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	MACHAŁEK
		2.Imiona	MARZENA
		3.Numer PESEL/REGON	60082911243
		4.Numer KRS	****

Rubryka 3
Brak wpisów

Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach
--

Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1. Cel działania	1. UDZIELANIE WIADCZE ZDROWOTNYCH: A) STACJONARNYCH I CAŁODOBOWYCH SZPITALNYCH I INNYCH NI SZPITALNE, B) AMBULATORYJNYCH, 2. REALIZACJA ZADA Z ZAKRESU PROMOCJI ZDROWIA, 3. REALIZACJA ZADA DYDAKTYCZNYCH I BADAWCZYCH W POWI ZANIU Z UDZIELANIEM WIADCZE ZDROWOTNYCH I PROMOCJ ZDROWIA, W TYM WDRA ANIEM NOWYCH TECHNOLOGII MEDYCZNYCH ORAZ METOD LECZENIA.
------------------	--

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji po ytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu ko cz ym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległo ci

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelno ci

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadło ci na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadło ciowe albo o zabezpieczeniu maj tku dłu nika w post powaniu w przedmiocie ogłoszenia upadło ci albo w post powaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu post powania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, e z egzekucji nie uzyska si

sumy wy szej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o poł czeniu lub przekształceniu

1	1.Okre lenie okoliczno ci	PRZEKSZTAŁCENIE
	2.Opis sposobu poł czenia lub przekształcenia	UCHWAŁA NR VIII/102/11 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA DOLNO L SKIEGO Z DNIA 24.03.2011 R. O PRZEKSZTAŁCENIU SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SPECJALISTYCZNEGO ZESPOŁU GRU LICY I CHORÓB PŁUC W KOWARACH ORAZ LIKWIDACJI SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO W JELENIEJ GÓRZE, NA PODSTAWIE ART. 36, 38, 43, 53A I 60 USTAWY O ZAKŁADACH OPIEKI ZDROWOTNEJ
Podrubryka 1		
Dane podmiotu przejmuj cego publiczny zakład opieki zdrowotnej lub powstałego w wyniku przekształcenia lub poł czenia		
Brak wpisów		
Podrubryka 2		
Dane podmiotów przejętych przez publiczny zakład opieki zdrowotnej w wyniku poł czenia		
1	1.Nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL WOJEWÓDZKI,-----
	2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany	KRAJOWY REJESTR S DOWY
	3.Numer w rejestrze	0000118211
	4.Nazwa s du prowadz cego rejestr	*****
	5.Numer REGON	230412753

Rubryka 3 - Informacja o decyzji o wykre leniu podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o rozwi zaniu podmiotu

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 04.10.2019

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