

KOD POSTĘPOWANIE I NAZWA: 04-25-000287/PPZ/18/4/13 Pilotaż CZP 2025 r.	DATA: 27.11.2025 r
--	--------------------

**INFORMACJA O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA
w sprawie zawarcia umów na realizację programu pilotażowego w zakresie program
pilotażowy w ramach Centrum Zdrowia Psychicznego**

W wyniku postępowania dokonano pozytywnej oceny1..... wniosku

a) SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W
MIĘDZYZRZECZU

(należy podać nazwę i adres Wnioskującego)

- | | | | |
|---------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------|
| 1. Agnieszka Woźniczka | przewodniczący Zespołu | <i>wozniczka</i> | |
| | (imię i nazwisko) | | (podpis) |
| 2. Beata Mirkiewicz-Terek | wiceprzewodniczący Zespołu | <i>Beata Mirkiewicz-Terek</i> | |
| | (imię i nazwisko) | | (podpis) |
| 3. Dorota Madoń | członek Zespołu | <i>D. Madoń</i> | |
| | (imię i nazwisko) | | (podpis) |
| 4. Natalia Muńko | członek Zespołu | <i>N. Muńko</i> | |
| | (imię i nazwisko) | | (podpis) |
| 5. Renata Stabrowska | protokolant | <i>Stabrowska</i> | |
| | (imię i nazwisko) | | (podpis) |

Dyrektor
Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Zielonej Górze

Edward Jakubowski
.....
Pieczęć i podpis Dyrektora Oddziału