

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

## KRAJOWY REJESTR S DOWY

Stan na dzie 27.06.2016 godz. 10:49:33

Numer KRS: 0000136478

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 |                 | 25.10.2002                        |                      |
| Ostatni wpis                                  | Numer wpisu     | 31                                | Data dokonania wpisu |
|   | Sygnatura akt   | WR.VI NS-REJ.KRS/22714/15/804/NIP |                      |
|   | Oznaczenie s du | -----                             |                      |

## Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu                                     |  |
|---|--|
| 1.Oznaczenie formy prawnej                                    | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ   |
| 2.Numer REGON/NIP   | REGON: 000289012, NIP: 8981816856  |
| 3.Nazwa   | UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY IM. JANA MIKULICZA-RADECKIEGO WE WROCŁAWIU   |
| 4.Dane o wcze niejszej rejestracji                            | REJESTR PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ 92 S D REJONOWY DLA WROCŁAWIA<br>FABRYCZNEJ VI WYDZIAŁ GOSPODARCZY REJESTROWY |
| 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. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
| 2.Adres                               | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej         | -----  |
| 4.Adres strony internetowej           | -----  |

| Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały |  |  |
|---|--|--|
| 1   | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA ANGIOLOGII, NADCI NIENIA T TNICZEGO I DIABETOLOGII                               |
|   | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|   | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 2   | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA CHIRURGII NACZYNIOWEJ, OGÓLNEJ I TRANSPLANTACYJNEJ                               |
|   | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 3  | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA GASTROENTEROLOGII I HEPATOLOGII  |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 4  | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA CHIRURGII URAZOWEJ I CHIRURGII R KI  |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 5  | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA NEFROLOGII I MEDYCYNY TRANSPLANTACYJNEJ  |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 6  | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA UROLOGII I ONKOLOGII UROLOGICZNEJ  |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 7  | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZ DU RUCHU  |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 8  | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA NEUROLOGII   |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 9  | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII   |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 10 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA CHIRURGII OGÓLNEJ I CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ                                      |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 11 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA CHIRURGII MAŁOINWAZYJNEJ I PROKTOLOGICZNEJ                                       |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 12 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA REUMATOLOGII I CHORÓB WEWN TRZNYCH   |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 13 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA NEUROCHIRURGII   |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 14 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA OTOLARYNGOLOGII, CHIRURGII GŁOWY I SZYI  |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 15 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA CHIRURGII SZCZ KOWO - TWARZOWEJ  |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 16 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY - KLINIKA MEDYCYN Y RATUNKOWEJ                               |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 17 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA OKULISTYKI   |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 18 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA KARDIOLOGII  |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 19 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA NEFROLOGII PEDIATRYCZNEJ   |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 20 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA CHIRURGII SERCA  |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 21 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA CHORÓB WEWN TRZNYCH ZAWODOWYCH I NADCI NIENIA T TNICZEGO                         |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 22 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA GINEKOLOGII I POŁO NICTWA  |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 23 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA NEONATOLOGII   |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 24 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | UNIWERSYTECKA PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA  |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat M. WROCŁAW, gmina M. WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW     |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |
| 25 | 1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału | KLINIKA TRANSPLANTACJI SZPIKU, ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECI CEJ                        |
|    | 2.Siedziba                               | kraj POLSKA, woj. DOLNO L SKIE, powiat WROCŁAW, gmina WROCŁAW, miejsc. WROCŁAW           |
|    | 3.Adres                                  | ul. BOROWSKA, nr 213, lok. ---, miejsc. WROCŁAW, kod 50-556, poczta WROCŁAW, kraj POLSKA |

#### Rubryka 4 - Informacje o statucie

|   |    |   |
|---|----|---|
| 1.Informacja o sporz dzeniu lub zmianie statutu | 1  | 04.12.1998 R.;<br>NOWY STATUT SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ DZIECI CEGO SZPITALA KLINICZNEGO WE WROCŁAWIU Z DNIA 01.04.2002 R.  |
|   | 2  | UCHWAŁA Z DNIA 28.10.2002 R. § 1 I § 3 (NOWY TEKST STATUTU).  |
|   | 3  | STATUT AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO Z DNIA 28.10.2002 R. OBOWI ZUJ CY OD DNIA 31.12.2002 R.   |
|   | 4  | STATUT AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO Z DNIA 28.10.2002 R. OBOWI ZUJ CY OD DNIA 31.12.2002 R. ZMIANA STATUTU - UCHWAŁA NR 45 Z DNIA 29.09.2003 R. SENATU AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU: PAR.19  |
|   | 5  | ZMIANA Z 25.04.2005R.:<br>-§19 UST.1 PKT 1 LIT. P(1) TIRET PIERWSZY<br>-§19 UST.1 PKT 1 LIT. P(1) TIRET DRUGI   |
|   | 6  | NOWY STATUT AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. JANA MIKULICZA-RADECKIEGO WE WROCŁAWIU WPROWADZONY ZARZ DZENIEM REKTORA AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU Z DNIA 20 LIPCA 2006   |
|   | 7  | 12.06.2007 R. - ZMIANA PAR. 1 PKT 3 I PAR. 3.   |
|   | 8  | STATUT Z DNIA 09.07.2007 R.<br>PARAGRAFY ZMIENIONE: § 1 UST.1 I UST.6; §2 LIT.A; §3; §4 UST.1; §8; §19; §20; §22; §27 UST.1 PKT.2 I UST.2; §31<br>PARAGRAFY DODANE: W §2 DODANO LIT.G<br>NOWY STATUT AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. JANA MIKULICZA-RADECKIEGO WE WROCŁAWIU WPROWADZONY ZARZ DZENIEM NR 61/XIV R/2007 REKTORA AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU Z DNIA 09.07.2007 R.   |
|   | 9  | 03.03.2009R., ZMIANA STATUTU - WYKRE LA SI §19 PKT 7, 11, 14, 15, 16, 17, 19.<br>NOWY STATUT AKADEMICKIEGO SZPIATALA KLINICZNEGO IM. JANA MIKULICZA-RADECKIEGO WE WROCŁAWIU WPROWADZONY ZARZ DZENIEM NR 56/XIVR/2008 REKTORA AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU Z DNIA 23.07.2008R.  |
|   | 10 | 03.03.2009 R. ZMIANA STATUTU -<br>- ZMIANA § 8<br>- W § 19 W UST. 33 SKRE LA SI PKT 2, 15, 17, 19, 21, 26, 30, 32, 35, 46, 53, 65, 69, 73, 81, 85<br>- W § 19 W LIT. B SKRE LA SI PKT 6, 31.10.2008 R. ZMIANA STATUTU<br>- W § 19 W CZ CI A SKRE LA SI UST. 4 I 30,<br>NOWY STATUT AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. JANA MIKULICZA-RADECKIEGO WE WROCŁAWIU WPROWADZONY ZARZ DZENIEM NR 15/XIV R/2009 REKTORA AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU Z DNIA 03.03.2009 R. |
|   | 11 | 25.05.2009 R. ZMIANA § 19 STATUTU - DODANO PKT 32   |
|   | 12 | 28.02.2011 R., ZMIENIONO § 8 PKT 1, 3, 4; § 11 UST. 5 PKT C; § 19. PRZYJ TO JEDNOLITY TEKST STATUTU.  |
|   | 13 | UCHWAŁA NR 1185 SENATU AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU Z DNIA 25.06.2012R. W SPRAWIE ZMIAN W STATUCIE AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO ORAZ PRZYJ CIE JEDNOLITEGO TEKSTU STATUTU. ZMIANA §8 PKT 3 §19.  |
|   | 14 | UCHWAŁA SENATU UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO WE WROCŁAWIU Z DNIA 28.11.2012 R., PRZYJ TO JEDNOLITY TEKST STATUTU ASK.   |
|   | 15 | UCHWAŁA NR 1279 SENATU UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO Z DNIA 24.04.2013R. W SPRAWIE  |

|    |  |
|----|--|
|    | ZMIANY NAZWY AKADEMICKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. JANA MIKULICZA-RADECKIEGO WE WROCŁAWIU ORAZ PRZYJ CIA JEDNOLITEGO TEKSTU STATUTU.  |
| 16 | UCHWAŁA NR 1362 SENATU UNIwersYTETU MEDYCZNEGO WE WROCŁAWIU Z DNIA 12.12.2013 R. W SPRAWIE ZMIAN W STATUCIE UNIwersYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. JANA MIKULICZA RADECKIEGO WE WROCŁAWIU ORAZ PRZYJ CIA JEDNOLITEGO TEKSTU STATUTU; ZMIENIONO: § 19.<br><br>UCHWAŁA NR 1395 SENATU UNIwersYTETU MEDYCZNEGO WE WROCŁAWIU Z DNIA 26.03.2014 R. W SPRAWIE ZMIAN W STATUCIE UNIwersYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. JANA MIKULICZA RADECKIEGO WE WROCŁAWIU ORAZ PRZYJ CIA JEDNOLITEGO TEKSTU STATUTU; ZMIENIONO: § 4 UST.3, § 8 UST.2, § 11 UST.3 LIT. E, § 19 LIT. A UST.1 PKT 1. |
| 17 | UCHWAŁA NR 1431 SENATU UNIwersYTETU MEDYCZNEGO WE WROCŁAWIU Z DN. 25.06.2014 R. W SPRAWIE ZMIAN W STATUCIE UNIwersYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. JANA MIKULICZA - RADECKIEGO WE WROCŁAWIU ORAZ PRZYJ CIA JEDNOLITEGO TEKSTU STATUTU; ZMIENIONO: § 19 LIT A PKT 29.   |
| 18 | UCHWAŁA NR 1559 SENATU UNIwersYTETU MEDYCZNEGO WE WROCŁAWIU Z DN. 24.06.2015 R. W SPRAWIE ZMIAN W STATUCIE UNIwersYTETU SZPITALA KLINICZNEGO WE WROCŁAWIU ORAZ PRZYJ CIA JEDNOLITEGO TEKSTU STATUTU; ZMIENIONO: § 8 UST. 1, 2 ; § 19 LIT.A UST.I; § 19 LIT.A UST.II PKT 2, PKT 4.  |

#### Rubryka 5

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

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

|               |   |
|---------------|---|
| 1.Nazwa       | UNIwersYTET MEDYCZNY IM. PIASTÓW L SKICH WE WROCŁAWIU |
| 2.Numer REGON | 000288981   |
| 3.Nr KRS      | -----   |

#### Rubryka 7 - Organ sprawuj cy nadzór

|                |   |
|----------------|---|
| 1.Nazwa organu | UNIwersYTET MEDYCZNY IM. PIASTÓW L SKICH WE WROCŁAWIU |
|----------------|---|

#### 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  | POBROTYN  |
| 3.Imiona  | PIOTR   |
| 4.Numer PESEL   | 68051205034                                     |
| 5.Kwalifikacje kierownika                               | - WY SZE MEDYCZNE                               |

|  |
|--|
| - STUDIA PODYPLOMOWE - W ZAKRESIE ORGANIZACJI I ZARZĄDZANIA ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ |
|--|

|                           |
|---------------------------|
| Rubryka 2 - Organ nadzoru |
|---------------------------|

|             |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

|           |
|-----------|
| Rubryka 3 |
|-----------|

|             |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

### Dział 3

|                         |
|-------------------------|
| Rubryka 1 - Nie dotyczy |
|-------------------------|

|             |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

|                         |
|-------------------------|
| Rubryka 2 - Nie dotyczy |
|-------------------------|

|             |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

|                                       |
|---------------------------------------|
| Rubryka 3 - Cel działania organizacji |
|---------------------------------------|

|                 |   |
|-----------------|---|
| 1.Cel działania | <p>PODSTAWOWYM CELEM SZPITALA JEST UDZIELANIE WIADCZE ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU PODSTAWOWEJ I SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W FORMIE AMBULATORYJNEJ I STACJONARNEJ ORAZ PROMOCJA ZDROWIA W POWIĘZANIU Z REALIZACJĄ ZADAŃ DYDAKTYCZNYCH I BADAWCZYCH. DO ZADAŃ NALEŻY W SZCZEGÓLNO CI: - UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH WIADCZE ZDROWOTNYCH W WARUNKACH SZPITALNYCH LUB AMBULATORYJNYCH, ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM WIADCZE WYSOKOSPECJALISTYCZNYCH W RAMACH SPECJALNO CI REPREZENTOWANYCH PRZEZ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE SZPITALA, - UDZIAŁ W REALIZACJI ZADAŃ DYDAKTYCZNYCH I BADAWCZYCH AKADEMII MEDYCZNEJ WE WROCŁAWIU ORAZ INNYCH UCZELNI I INSTYTUCJI PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ DYDAKTYCZNĄ I BADAWCZĄ W DZIEDZINIE NAUK MEDYCZNYCH W ZAKRESIE WYNIKAJĄCYM Z OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW I ZAWARTYCH UMÓW, - UCZESTNICZENIE W PRZYGOTOWYWANIU OSÓB DO WYKONYWANIA ZAWODU MEDYCZNEGO ORAZ DOSKONALENIE ZAWODOWYCH KADR LEKARSKICH, PIELĘGNIARSKICH, SŁUCHACZY SZKÓŁ MEDYCZNYCH I INNYCH ZAWODÓW W ZAKRESIE WYNIKAJĄCYM Z OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISÓW I ZAWARTYCH UMÓW, - PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI MAJĄCEJ NA CELU PROMOCJI ZDROWIA I PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ.</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 - 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 majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadło ci 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 wyszej 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

adres strony internetowej, na której s dost pne informacje z rejestru: <https://ems.ms.gov.pl>