

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 15.11.2024 godz. 12:34:26  
Numer KRS: 0000027543

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 |                 | 19.07.2001                                                                    |                      |            |
| Ostatni wpis                                  | Numer wpisu     | 21                                                                            | Data dokonania wpisu | 18.10.2024 |
|                                               | Sygnatura akt   | KO.IX NS-REJ.KRS/6777/24/201                                                  |                      |            |
|                                               | Oznaczenie sądu | SĄD REJONOWY W KOSZALINIE, 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: 330086948, NIP: 2530098261                                                                                                  |
| 3.Nazwa                                                       | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL SPECJALISTYCZNY MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W ZŁOCIEŃCU |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji                            | -----                                                                                                                              |
| 5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego? | NIE                                                                                                                                |

| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu |                                                                                            |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Siedziba                            | kraj POLSKA, woj. ZACHODNIOPOMORSKIE, powiat DRAWSKI, gmina ZŁOCIEŃIEC, miejsc. ZŁOCIEŃIEC |
| 2.Adres                               | ul. KAŃSKO, nr 1, lok. ---, miejsc. ZŁOCIEŃIEC, kod 78-520, poczta ZŁOCIEŃIEC, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej         | SEKRETARIAT@SZPITALKANSK.PL                                                                |
| 4.Adres strony internetowej           | WWW.SZPITALKANSK.PL                                                                        |

| Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały |  |
|---------------------------------------------|--|
| Brak wpisów                                 |  |

| Rubryka 4 - Informacje o statucie               |   |                                                                      |
|-------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------|
| 1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu | 1 | 26.06.2001.                                                          |
|                                                 | 2 | 05.08.2003 R. - NADANO NOWY STATUT.                                  |
|                                                 | 3 | 18 SIERPNIA 2006 R., ZMIENIONO TYTUŁ STATUTU ORAZ PARAGRAF 1 STATUTU |

|   |                                                                                                     |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | 15 MAJ 2012R. ZMIANA STATUTU - ZMIANA PARAGRAFÓW: 1,12 UST.1,PKT.2 LITERA E I F,DODANO PARAGRAF 22; |
| 5 | ZMIANA CAŁOŚCI STATUTU Z DNIA 22 GRUDNIA 2017 R.                                                    |

### Rubryka 5

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

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

|               |                                             |
|---------------|---------------------------------------------|
| 1.Nazwa       | MINISTER SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI |
| 2.Numer REGON | ---                                         |
| 3.Nr KRS      | -----                                       |

### Rubryka 7 - Organ sprawujący nadzór

|                |                                             |
|----------------|---------------------------------------------|
| 1.Nazwa organu | MINISTER SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI |
|----------------|---------------------------------------------|

### 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                                              | TALERCZYK                                                     |
| 3.Imiona                                                | MARIUSZ TADEUSZ                                               |
| 4.Numer PESEL lub data urodzenia                        | 57090603190, -----                                            |
| 5.Kwalifikacje kierownika                               | DOKTOR NAUK MEDYCZNYCH                                        |

### Rubryka 2 - Organ nadzoru

|   |                                      |                                        |                    |
|---|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| 1 | 1.Nazwa organu                       |                                        | RADA SPOŁECZNA     |
|   | Podrubryka 1                         |                                        |                    |
|   | Dane osób wchodzących w skład organu |                                        |                    |
|   | 1                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma           | BECHLER            |
|   |                                      | 2.Imiona                               | TOMASZ             |
|   |                                      | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 76041009298, ----- |
|   |                                      | 4.Numer KRS                            | ****               |
|   | 2                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma           | GORZYŃSKI          |
|   |                                      | 2.Imiona                               | NORBERT SEBASTIAN  |
|   |                                      | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 69120107372, ----- |
|   |                                      | 4.Numer KRS                            | ****               |
|   | 3                                    | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma           | CEGIEŁKA           |
|   |                                      |                                        |                    |

|   |                                        |                         |
|---|----------------------------------------|-------------------------|
|   | 2.Imiona                               | HENRYK                  |
|   | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 62072300639, -----      |
|   | 4.Numer KRS                            | ****                    |
|   |                                        |                         |
| 4 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma           | PODOLAK                 |
|   | 2.Imiona                               | ANDRZEJ ADAM            |
|   | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 82021610811, 16.02.1982 |
|   | 4.Numer KRS                            | ****                    |
| 5 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma           | UCHROŃSKI               |
|   | 2.Imiona                               | PATRYCJUSZ JERZY        |
|   | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 75030206490, -----      |
|   | 4.Numer KRS                            | ****                    |
| 6 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma           | ŻDŻALIK                 |
|   | 2.Imiona                               | DANIEL                  |
|   | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 79070606575, 06.07.1979 |
|   | 4.Numer KRS                            | ****                    |
| 7 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma           | KUSZMAR                 |
|   | 2.Imiona                               | GRAŻYNA                 |
|   | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia | 63022106183, -----      |
|   | 4.Numer KRS                            | ****                    |

### Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

### Dział 3

### Rubryka 1 - Nie dotyczy

Brak wpisów

### Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Brak wpisów

### Rubryka 3 - Cel działania organizacji

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Cel działania | REALIZACJA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH POPRZEC ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI PROFILAKTYCZNO-LECZNICZEJ W SZCZEGÓLNOŚCI W ZAKRESIE SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W FORMIE OPIEKI STACJONARNEJ I AMBULATORYJNEJ ORAZ BADAŃ NAUKOWYCH I PRAC BADAWCZO-ROZWOJOWYCH W POŁĄCZENIU Z UDZIELANIEM ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH I PROMOCJĄ ZDROWIA. |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

|                                                      |  |
|------------------------------------------------------|--|
| Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy |  |
|------------------------------------------------------|--|

|                                                                                       |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe | 31.12.2001 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|

### 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 15.11.2024

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [prs.ms.gov.pl](https://prs.ms.gov.pl)