

890047446-00043

Nazwa wnioskodawcy

Regon

Lista wymaganych dokumentów

Lp	Dokument	Dostarczony	Uwagi
1	Zaświadczenie o numerze REGON	Tak	
2	Zaświadczenie o numerze NIP	Tak	
3	Zezwolenia/koncesje (jeśli dotyczy)		
4	Statut	Tak	
5	Oświadczenie, że dostarczone do Banku/będące w posiadaniu Banku dokumenty: - Zaświadczenie o numerze REGON - Zaświadczenie o numerze NIP - Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (jeśli dotyczy) - Zezwolenie/koncesja (jeśli dotyczy) - Umowa Spółki wraz ze zmianami (jeśli dotyczy) - Statut (jeśli dotyczy) są na dzień składanie wniosku/pobrania SIWZ aktualne - załącznik nr 1 do niniejszej listy wymaganych dokumentów.	Tak	
6	Odpis z KRS (nie starszy niż 30 dni od dnia złożenia wniosku)	Tak	
7	Opinie z banków oraz instytucji finansowych, w których klient posiada r-ki - wymagane jeśli Klient jest w ich posiadaniu - (nie starsze niż 30 dni od dnia złożenia wniosku)		
8	Opinie z banków oraz instytucji finansowych, w których klient posiada zobowiązania - (nie starsze niż 30 dni od dnia złożenia wniosku)		
9	Zaświadczenie o obrotach na rachunkach w innych bankach (historia rachunku) - za okres ostatnich 12 m-cy - jeśli klienta wnioskuje o kredyt w rachunku bieżącym na podstawie obrotów na rachunku bieżącym lub kredyt rewolwingowy w innym banku		
10	SIWZ (jeśli transakcja wnioskowana w trybie przetargowym)	Tak	
11	Podstawowe informacje o działalności gospodarczej - załącznik nr 2 do niniejszej listy wymaganych dokumentów		
12	Kontrakt z NFZ stanowiący zabezpieczenie spłaty kredytu	Tak	
13	Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	Tak	
14	Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z podatkami	Tak	
15	Zaświadczenie z ZUS/KRUS o nie zaleganiu ze składkami	Tak	
16	Sprawozdanie finansowe roczne niezatwierdzone za rok n-1 obejmujące: - bilans, rachunek zysków i strat, informację dodatkową - zestawienie zmian w kapitale (funduszu) własnym - jeśli wnioskodawca jest zobowiązany do jego sporządzenia - rachunek przepływów pieniężnych - jeśli wnioskodawca jest zobowiązany do jego sporządzenia	Tak	
17	Sprawozdanie finansowe roczne zatwierdzone za rok n-2 obejmujące: - bilans, rachunek zysków i strat, informację dodatkową - zestawienie zmian w kapitale (funduszu) własnym - jeśli wnioskodawca jest zobowiązany do jego sporządzenia - rachunek przepływów pieniężnych - jeśli wnioskodawca jest zobowiązany do jego sporządzenia	Tak	
18	Raport z badania audytora wraz z opinią za rok n-2 (jeżeli sprawozdanie podlegało badaniu)	Tak	
19	Uchwała lub postanowienie organu zatwierdzającego za rok n-2 o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego oraz o podziale zysku lub pokryciu strat	Tak	
20	Uchwała lub postanowienie organu zatwierdzającego za rok n-2 o zatwierdzeniu sprawozdania z działalności jednostki i udzieleniu absolutorium członkom jej organów	Tak	
21	Sprawozdanie kwartalne bilans i rachunek zysków i strat a w przypadku jego braku sprawozdanie F-01 za IV kwartał roku n-1	Nie występuje	
22	Sprawozdanie kwartalne bilans i rachunek zysków i strat a w przypadku jego braku sprawozdanie F-01 za IV kwartał roku n-2	Nie występuje	
23	Rachunek zysków i strat obejmujący pozycje oznaczone literami z roku n według stanu na koniec miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku		
24	Rachunek zysków i strat obejmujący pozycje oznaczone literami za roku n-1 według stanu na koniec miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku		
25	Prognoza finansowa na okres kredytowania obejmujące: bilans, rachunek zysków i strat, rachunek przepływów pieniężnych w układzie rocznym oraz na koniec okresu kredytowania	Tak	
26	Główne założenia, na podstawie których została przygotowana prognoza finansowa na okres kredytowania		

DYREKTOR SZPITALA

Małgorzata Ziobła 26.11.2013 r.
Miejscowość, data

Załącznik nr do wniosku o kredyt/* pożyczkę/* nr/**

.....
Specjalistyczny Szpital
Im. Dr. Alfreda Sokółowskiego
58-309 Wałbrzych, ul. Sokółowskiego 4
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
tel. 074/6489-700, fax 074/6489-700
tel. 074-23-83-313, KtoCom.pl 0700-4746
.....

.....
(pełna nazwa/imię i nazwisko Wnioskodawcy,
adres, REGON, NIP)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/*my/*, że stan prawny oraz dane i informacje zawarte w:

1. Zaświadczeniu o numerze identyfikacyjnym REGON z dnia 30.05.2012 r. wydanym przez Główny Urząd Statystyczny w Wałbrzychu przy ul. Niepodległości 208,
2. Decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej (NIP) z dnia 12.12.2012 r. wydanej przez Naczelnika Dolnośląskiego Urzędu Skarbowego we Wrocławiu,
3. ~~Zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej z dnia~~
wydanym przez*
4. Statucie z dnia 20.12.2012 r. ~~wraz z następującymi zmianami~~*
5. ~~Umowie spółki z dnia wraz z następującymi zmianami~~*
6. ~~Następujących koncesjach/zezwoleń~~*

nie uległy zmianie, są nadal aktualne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień 26.02.2013 r.

Wiarygodność powyższych danych oraz ich zgodność ze stanem faktycznym i prawnym potwierdzam własnoręcznym podpisem

Wałbrzych, dnia 26.02.2013 r.

.....
DYREKTOR SZPITALA

(pieczęć i podpis osób upoważnionych)

/*niepotrzebne skreślić

/** wypełnia Bank

AK2a

Podstawowe informacje o działalności gospodarczej

Załącznik nr 2 do Listy wymaganych dokumentów

Nazwa Wnioskodawcy

Specjalistyczny Szpital Im. dra Alfreda Sokolowskiego

58-309 Wałbrzych, ul. Sokolowskiego 4

REGION

890047446

NIP

886238531

Forma prawna

SPZOZ

Osoba kontaktowa

Stanowisko

Nr telefonu (kom)

Nr telefonu (stano)

Adres e-mail

Strona www

Adres siedziby

Ulica

Sokolowskiego

Numer

4

Lokal

Miejscowość

Wałbrzych

Kod pocztowy

58-309

Województwo

dolnośląskie

Miejsce prowadzenia działalności

☐ jak wyżej

Miasto

Wałbrzych

Zakres prowadzonej działalności

Inne

Czy nieruchomość jest

własnością Wnioskodawcy?

TAK

+

PODSTAWOWE INFORMACJE

Krótki opis prowadzonej działalności

Udzielanie świadczeń zdrowotnych wchodzących w zakres opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej, pielęgnacja chorych, rehabilitacja lecznicza, profilaktyka, promocja zdrowia

Miesiąc i rok rozpoczęcia działalności
(rr-mm)

grudzień 1992 r.

Liczba pracowników w
przeliczeniu na pełne etaty

1230

Jaka część (w %) kapitału podstawowego
Wnioskodawcy została wniesiona aportem?

0,00%

Kod PKD działalności wg PKD 2007
(zgodnie z REGION)

B5.10 Działalność szpitali

Proszę podać rozkład przychodów Wnioskodawcy na poszczególne produkty lub usługi (kategorie obejmujące co najmniej 10% przychodu lub pięć największych)

Produkt, towar lub usługa	Procent przychodu w ostatnim roku obrotowym	+
usługi medyczne	98,00%	

Proszę podać informacje o udziałowcach/akcjonariuszach Wnioskodawcy posiadających 5% lub więcej udziałów/akcji lub pięciu największych

Imię i Nazwisko/Nazwa	Forma prawna	% udziałów /akcji	PESEL lub REGION	+
nie dotyczy				

Proszę podać skład Zarządu Wnioskodawcy

Imię i nazwisko	PESEL	Liczba lat na obecnym stanowisku	Doświadczenie w obszarze działalności Wnioskodawcy (Liczba lat)	+
nie dotyczy				
Imię i nazwisko		Liczba lat na obecnym stanowisku	Doświadczenie w obszarze działalności Wnioskodawcy (Liczba lat)	
Dyrektor finansowy/główny księgowy				

Podmioty powiązane organizacyjnie*

Imię i Nazwisko/Nazwa	PESEL lub REGION	Opis powiązania	+
nie dotyczy			

* a) kontrola nad podmiotem poprzez członków zarządu, akcjonariusza większościowego lub małżonka akcjonariusza większościowego bez rozdzielności majątkowej.

b) mniejszościowy udział w zarządzaniu podmiotem poprzez członków zarządu lub prokurentów

Podmioty powiązane kapitałowo - udziały Wnioskodawcy w innych podmiotach

Imię i Nazwisko/Nazwa	PESEL lub REGION	% udziałów	+
nie dotyczy			

Jaki jest zasięg terytorialny sprzedaży Wnioskodawcy?

Udział %
przychody w ramach jednego powiatu
przychody krajowe spoza jednego powiatu, ale w ramach obszaru jednego województwa
przychody krajowe z obszaru przekraczającego terytorium jednego województwa
przychody z działalności zagranicznej

Jaki procent zakupów Wnioskodawcy stanowi import?

Kwartał

% rocznych przychodów w kwartale

I	II	III	IV

Proszę podać dane 5 największych dostawców i odbiorców (informacje za ostatni rok obrotowy)

Nazwa	Adres	Okres współpracy (w m-cach)	% sprzedaży	Kwota sprzedaży	Terminy płatności (w dniach)
NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE	50-525 Wrocław ul. Joannów 6 NIP 899-24-70-893	12	97,16	148 282 389,00	14
EUROMEDIC ONKOTERAPIA SP. Z O.O.	00-542 Warszawa ul. Mokotowska 49 NIP 107-00-06-830	12	0,31	467 627,14	30
TOYOTA MANUFACTURING POLAND SP Z O.O.	58-306 Wałbrzych ul. Uczniowska 26 NIP 886-24-90-058	12	0,29	446 548,00	30
CATERMED S.A.	31-201 Kraków ul. Siemaszki 15 A NIP 677-21-64-383	12	0,1	152 047,66	30
EUROMEDIC DIAGNOSTICS POLSKA SP. Z O.O.	00-542 Warszawa ul. Mokotowska 49 NIP 107-00-08-817	12	0,09	130 952,17	30

Nazwa	Adres	Okres współpracy (w m-cach)	% zakupów	Kwota zakupów	Terminy płatności (w dniach)
ZAKŁAD USŁUGOWO-REMONTOWY IDZIASZEK SP. Z O.O.	63-040 Nowe Miasto n/Wartą ul. Jęczmienna 6 NIP 786-14-78-534	12	13,53	12 793 263,35	30
EUROMEDIC ONKOTERAPIA SP. Z O.O.	00-542 Warszawa ul. Mokotowska 49 NIP 107-00-06-830	12	11,02	10 422 589,00	30
PGF URTICA SP. Z O.O.	54-613 Wrocław ul. Krzemieniecka 120 NIP 894-25-56-799	12	5,72	5 412 145,98	30
NEWIND GRUPA APATOR SP. Z O.O.	54-613 Wrocław ul. Klecińska 125 NIP 899-25-85-314	5	3,17	2 998 056,12	30
SANOFI-AVENTIS SP. Z O.O.	00-203 Warszawa ul. Bonifraterska 17 NIP 813-01-40-925	12	2,49	2 353 380,62	90

Wymagane koncesje i zezwolenia

Koncesja/zezwolenie	Czy aktualnie posiadana/e?	Data ważności (dd-mm-rrrr)	+

STRUKTURA WIEKOWA NALEŻNOŚCI I ZOBOWIĄZAŃ HANDLOWYCH

Należności		Zobowiązania	
Wyszczególnienie	Kwota w tys. PLN	Wyszczególnienie	Kwota w tys. PLN
Należności ogółem	14 264	Zobowiązania ogółem	12 812
z tego:		z tego:	
Terminowe	13 498	Terminowe	8 277
Przeterminowane	766	Przeterminowane	4 534
1-30 dni	378	1-30 dni	3 202
31-60 dni	13	31-60 dni	1 323
61-90 dni	31	61-90 dni	4
91-180 dni	37	91-180 dni	5
181-360 dni	84	181-360 dni	0
Powyżej 360 dni	222	Powyżej 360 dni	0

WSPÓŁPRACA Z INNYMI BANKAMI I INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

Dość przypadków nieterminowego regulowania zobowiązań	29%	Długość trwania zaległości	Min	Max	Kwota zaległości	Min	Max
			14	40		820,80	77636,49

Instytucje finansowe z którymi współpracuje Wnioskodawca

Nazwa instytucji	Zakres współpracy
	kredyty/finansowanie rachunek depozyt transakcje skarbowe (FX, terminowe, pochodne)

Czy na dzień składania wniosku Klient posiada wymagalne zaległości wobec ZUS, US, pracowników lub inne zaległe zobowiązania publiczno-prawne, a w przypadku realizowanego postępowania układowego z tytułu ww. zaległych zobowiązań publiczno-prawnych, nie realizuje terminowo tego zadłużenia?

PODPISY

Warygodność powyższych danych oraz ich zgodność ze stanem faktycznym i prawnym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

DYREKTOR SZPITALA

Mariola Dudziak

Stempel Wnioskodawcy i podpisy osób upoważnionych

16.02.2013
Miejscowość, data

Specjalistyczny Szpital
im. dra Alfreda Sokołowskiego
58-300 Wałbrzych ul. Stefana Batorego 4
tel. 074/64-89-600; fax 074/64-89-746
NIP 886-24-90-058 REGON 890047446

SpecialtyCare Spezial im, die Alameda Spezialklinik

[illegible]

Are we still in the same situation? 12 missing oblique termination?

Numer i tabel pozycji	Ilość opakowań (* w sztuk)	Maksymalny okres ekspozycji (w dniach)	Masywność kontroli opiekuńczej	Czy aktualnie urządzone?

[illegible]

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

PODPISEK: DR J. W. KSIĘGOWA
HISTORIA I PATOLOGIA

mgr **Halina Kaczmarska** Dyrektor Szpitala
Stowarzyszenia "Polski Związek Leczący" Stowarzyszenie Lekarzy i Pacjentów

Marlola Dudziak

Specjalistyczny Szpital
im. dra Alfreda Sokołowskiego
58-300 Walbrzych, ul. Stefana Batorówo 4
tel. 074/64-39-600; fax 074/64-89-746
NIP: 888-23.85-315 REGON: 890047446

Submitted: 22.03.2013

www.elsevier.com/locate/jmb



KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ

URZĄD STATYSTYCZNY WE WROCŁAWIU

data: 30-05-2012

50-950 WROCŁAW, UL. OŁAWSKA 31

tel.: (71) 3716300, faks: (71) 3716360, e-mail: SekretariatUSWRO@stat.gov.pl

ZAŚWIADCZENIE

o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku jednostce lokalnej

o nazwie: PORADNIE SPECJALISTYCZNE IM. DRA A. SOKOŁOWSKIEGO

działającej w: województwo DOLNOŚLĄSKIE

powiat WAŁBRZYSKI, gmina/dzielnica/delegatura WAŁBRZYCH

adres: WAŁBRZYCH, UL. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO 4

58-309 WAŁBRZYCH

nadany został numer identyfikacyjny REGON:

890047446-00043

gdzie **890047446** jest numerem identyfikacyjnym REGON:

SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO

WAŁBRZYCH, UL. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO 4

58-309 WAŁBRZYCH

a **00043** jest liczbą porządkową jednostki lokalnej utworzonej przez powyższy podmiot.

Rodzaj przeważającej działalności:

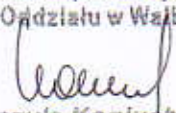
wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007)

8622Z PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA

Urząd Statystyczny we Wrocławiu
ODDZIAŁ W WAŁBRZYCHU
58-309 WAŁBRZYCH, UL. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO 4
pieczęć US

tel. 74 6069200, 74 6069209
fax 74 6069241, 74 6422751
REGON 000331710

Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego
Kierownik Oddziału w Wałbrzychu


Urszula Koniuch

(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

ZA ZGODNOŚĆ ORYGINAŁU
DYREKTOR SZPITALA

Mariola Dudziak



Wrocław, dnia 12 grudnia 2012 r.

**NACZELNIK
DOLNOŚLĄSKIEGO
URZĘDU SKARBOWEGO
WE WROCŁAWIU**

OB-14-II/4421-244/12-KM

ZAŚWIADCZENIE

Podstawa prawna: art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 roku poz. 749 z późn. zm.) oraz art. 96 ust. 13 ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 roku Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

DANE WNIOSKODAWCY

A.1 DANE IDENTYFIKACYJNE

1. Numer Identyfikacji Podatkowej	8862385315
2. Nazwa	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO

A.2 ADRES

3. Kraj POLSKA	4. Województwo DOLNOŚLĄSKIE	5. Powiat WAŁBRZYSKI	
6. Gmina WAŁBRZYCH	7. Ulica ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO	8. Nr domu 4	9. Nr lokalu -----
10. Miejscowość WAŁBRZYCH		11. Kod pocztowy 58-309	12. Poczta WAŁBRZYCH

Zaświadcza się, że podmiot, wymieniony w części A JEST ZAREJESTROWANY JAKO OSOBA (PRZEDSIĘBIORCA) PODLEGAJĄCA PODATKOWI OD TOWARÓW I USŁUG.



Zupoważniona Naczelnika
Dolnośląskiego Urzędu Skarbowego

Martola
Marta Makles
Honorowa Radca Prawnik

.....
pieczętka z podaniem imienia, nazwiska
i stanowiska służbowego

DYREKTOR SZPITALA

Martola
Martola Dudziak

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Dnia 04.12.2012 roku uiszczono opłatę skarbową w wysokości 17 zł,
na konto Urzędu Miejskiego Wrocławia nr: 03 1090 2398 0000 0006 0800 3288.



NACZELNIK
DOLNOŚLĄSKIEGO URZĘDU
ZAS-W SKARBOWEGO
WE WROCLAWIU
ul. Żmigrodzka 141
51-130 Wrocław (7)

**ZASWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH
LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI**

1. Nr zaświadczenia

RP/490-4194/12

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)

1/2

Podstawa prawna: Art.306e ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749).

A. DANE WNIOSKODAWCY**A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3. Identyfikator podatkowy NIP

8862385315

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia

SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj

POLSKA

6. Województwo

DOLNOŚLĄSKIE

7. Powiat

WAŁBRZYSKI

8. Gmina

WAŁBRZYCH

9. Ulica

ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO

10. Nr domu

4

11. Nr lokalu

12. Miejscowość

WAŁBRZYCH

13. Kod pocztowy

58-309

14. Poczta

WAŁBRZYCH

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono / ujawniono *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A,w/g stanu na dzień **7.12.2012**
(dzień - miesiąc - rok)wynoszą ogółem **XXXXXXXXXXXXXXX** zł, słownie .XX

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

z tego, z tytułu

za okres w kwocie zł

II. Zaległości (z tytułu 1)*):kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)

Min. Fin.

ZAS-W

(2)

1/2

DIREKTOR SZPITALA

Mania Dziadziak

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
(dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
(dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
(dzień - miesiąc - rok)

kwota. zł została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu.
(dzień - miesiąc - rok)

III. ~~Zawiadomienie o podatku~~ Wnioskodawcy: *)

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

a) prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań Wnioskodawcy

☐

1. tak

☐

2. nie

b) prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

☐

1. tak

☐

2. nie

IV. Na podstawie art.306e §3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2012r. poz. 749) informuje się, że ~~jest~~ nie jest *) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

V. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości **21.00** zł

słownie . dwadzieścia jeden .zł.....

zapłaty opłaty skarbowej dokonano w dniu **04.12.2012 roku** na rachunek **Urzędu Miejskiego Wrocławia**
WBK S.A. I Oddział we Wrocławiu 03 1090 2398 0000 0006 0800 3288

VI. ~~nie pobrano opłaty skarbowej~~
.....
..... *)

VII. ~~nie podlega opłacie skarbowej~~; ~~nie zobowiązuje do opłaty skarbowej~~ *) na podstawie
.....
..... *)



* Pieczęć urzędowa

Zupoważnienia Marzenna
Dolnośląskiego Urzędu Skarbowego
m
Balladyna Włochal
Główny Księgowy

Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

DYREKTOR SZPITALA

Małgorzata Dudziak

*) Niepotrzebne skreślić.

**) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art.49 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art.306e §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).

Min. Fin.

ZAS-W (2)

2/2

03-12-2012

data wydania

ZAŚWIADCZENIE O NIEZAŁĘGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: 4300411ZN12/002746

2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA A. SOKOŁOWSKIEGO / ul. DRA
A. SOKOŁOWSKIEGO 4 58-309 WAŁBRZYCH

NIP 8 8 6 2 3 8 5 3 1 5

REGON 8 9 0 0 4 7 4 4 6

PESEL

Seria i nr dowodu osobistego* / paszportu*

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i
numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne *
- b) Fundusz Emerytur Pomostowych *
- c) ubezpieczenie zdrowotne *
- d) Fundusz Pracy *
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0 3 - 1 2 - 2 0 1 2
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października
1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218
Kodeksu postępowania administracyjnego.

STARSZY INSPEKTOR

Jadwiga Stach

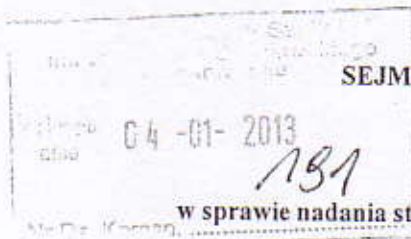
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

ZA ZGODNOŚĆ ORYGINAŁEM

DYREKTOR SZPITALA

Małola Dudziak

DON



UCHWAŁA NR XXX/842/12
SEJMIKU WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

z dnia 20 grudnia 2012 r.

w sprawie nadania statutu Specjalistycznemu Szpitalowi im. dra A. Sokołowskiego

Na podstawie art. 18 pkt 20 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t.j. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1590 z późn. zm.¹⁾) oraz art. 42 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.²⁾) uchwala się, co następuje:

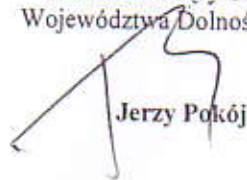
§ 1. 1. Specjalistycznemu Szpitalowi im. dra A. Sokołowskiego nadaje się statut w brzmieniu stanowiącym załącznik do uchwały.

2. Traci moc dotychczasowy statut Specjalistycznego Szpitala im. dra A. Sokołowskiego.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Województwa Dolnośląskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Przewodniczący Sejmiku
Województwa Dolnośląskiego


Jerzy Pokój

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

DYREKTOR SZPITALA


Mariola Dudziak

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 153, poz. 1271 i Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1206 i Nr 167, poz. 1759, z 2006 r. Nr 126, poz. 875 i Nr 227, poz. 1658, z 2007 r. Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 216, poz. 1370 i Nr 223, poz. 1458, z 2009 r. Nr 157, poz. 1241 oraz z 2010 r. Nr 28, poz. 142 i 146, Nr 40, poz. 230 i Nr 106, poz. 675 oraz z 2011 r. Nr 21, poz. 113 i Nr 149, poz. 887, Nr 217, poz. 1281.

²⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2011 r. Nr 149, poz. 887, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092 oraz z 2012 r. poz. 742.

Załącznik do Uchwały Nr XXX/842/12
Sejmiku Województwa Dolnośląskiego
z dnia 20 grudnia 2012 r.

STATUT SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO

Rozdział 1. Postanowienia ogólne

§ 1. Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego, zwany dalej Szpitalem, jest podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.) prowadzonym w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest Województwo Dolnośląskie.

§ 2. Siedzibą Szpitala jest Wałbrzych.

Rozdział 2. Cele i zadania Szpitala

§ 3. 1. Celem Szpitala jest promocja zdrowia oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- 1) szpitalnych;
- 2) specjalistycznych ambulatoryjnych.

2. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie stacjonarnej opieki szpitalnej i ambulatoryjnej specjalistycznej, pomocy doraźnej w przypadku wypadku, urazu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia z zagrożeniem życia lub zdrowia dorosłym oraz dzieciom i młodzieży od 0 do 18 roku życia.

3. W rodzaju działalności szpitalnej Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie: chirurgii urazowo-ortopedycznej, chirurgii ogólnej, neurochirurgii, urologii, otolaryngologii, okulistyki, chirurgii onkologicznej, chirurgii szczękowo – twarzowej, chirurgii naczyniowej, chorób wewnętrznych, kardiologii i intensywnego nadzoru kardiologicznego, kardiologii interwencyjnej, onkologii, chemioterapii, hematologii, hepatologii, pulmonologii, nefrologii i stacji dializ, neurologii, leczenia udarów mózgu, chorób zakaźnych, anestezjologii i intensywnej terapii, obserwacyjno-diagnostycznej izby przyjęć, zintegrowanego ratownictwa medycznego (Szpitalny Oddział Ratunkowy), neonatologii, patologii noworodka i niemowlęcia, neurologii dziecięcej, pulmonologii i alergologii dziecięcej, zespołu wyjazdowego neonatologicznego „N”, rehabilitacji ogólnoustrojowej, rehabilitacji neurologicznej, psychiatrii, leczenia uzależnień, radiologii zabiegowej, diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej, diagnostyki bakteriologicznej, diagnostyki endoskopowej, diagnostyki obrazowej, higieny epidemiologicznej, radioterapii onkologicznej, patomorfologii.

4. W rodzaju działalności ambulatoryjnej Szpital udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie: chirurgii urazowo-ortopedycznej, neurochirurgii, chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej, chirurgii naczyniowej, urologii, okulistyki, leczenia jaskry, kardiologii, gruźlicy i chorób płuc, pulmonologii, neurologii, chorób zakaźnych, diabetologii, onkologii, hematologii, hepatologii, nefrologii, proktologii, medycyny pracy, alergologii, leczenia bólu przewlekłego, neonatologii, psychiatrii, diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej, leczenia środowiskowego (domowego), diagnostyki mikrobiologicznej, diagnostyki bakteriologicznej, diagnostyki obrazowej.

5. Do zadań Szpitala należy:

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych wchodzących w zakres opieki stacjonarnej szpitalnej i ambulatoryjnej;
- 2) udzielanie świadczeń diagnostycznych, w tym z zakresu analityki medycznej, rentgenodiagnostyki, endoskopii;
- 3) rehabilitacja lecznicza;
- 4) pielęgnacja chorych;
- 5) pielęgnacja i opieka nad niepełnosprawnymi;
- 6) orzekanie o stanie zdrowia;
- 7) wykonywanie zadań obronnych i obrony cywilnej na czas nadzwyczajnych zagrożeń i na czas „W”;

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

DYREKTOR SZPITALA

Martola Dudziak

8) doskonalenie specjalistycznej opieki profilaktyczno-rehabilitacyjnej nad dziećmi i młodzieżą.

§ 4. Szpital zawiera umowy na realizację świadczeń zdrowotnych, a także programów zdrowotnych i zadań dodatkowych z dysponentami środków publicznych i niepublicznych.

§ 5. Szpital może brać udział w:

- 1) prowadzeniu badań naukowych, w tym badań klinicznych;
- 2) przedsięwzięciach naukowo-badawczych, dotyczących dziedzin nauki wykorzystywanych w medycynie, w szczególności na podstawie umów z uczelniami wyższymi.

§ 6. Szpital prowadzi, bez szkody dla jakości i dostępności realizowanych statutowo świadczeń zdrowotnych, działalność gospodarczą inną niż działalność leczniczą, w zakresie:

- 1) wynajmu i dzierżawy powierzchni użytkowych;
- 2) wynajmu, dzierżawy i sprzedaży narzędzi, urządzeń i sprzętu.

Rozdział 3. Organy i struktura organizacyjna Szpitala

§ 7. Organami Szpitala są:

- 1) Dyrektor;
- 2) Rada Społeczna.

§ 8. 1. Dyrektor ponosi odpowiedzialność za zarządzanie Szpitalem, kieruje jego działalnością i reprezentuje na zewnątrz.

2. Dyrektor jest przełożonym wszystkich pracowników Szpitala.

§ 9. 1. Organem inicjującym i opiniodawczym podmiotu tworzącego oraz organem doradczym Dyrektora Szpitala jest Rada Społeczna, w składzie pięciu osób, w tym:

- 1) jako przewodniczący Marszałek Województwa Dolnośląskiego lub osoba przez niego wyznaczona;
- 2) przedstawiciel Wojewody Dolnośląskiego;
- 3) trzech członkowie wybrani przez Sejmik Województwa Dolnośląskiego.

2. Kadencja Rady Społecznej trwa cztery lata.

3. Członek Rady Społecznej może być odwołany z jej składu przed upływem kadencji w przypadku:

- 1) rezygnacji;
- 2) nieusprawiedliwionej nieobecności na trzech kolejnych posiedzeniach Rady Społecznej;
- 3) choroby trwale uniemożliwiającej wykonywania powierzonych zadań;
- 4) skazanie prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe;
- 5) podjęcia zatrudnienia w Szpitalu;
- 6) wniosku podmiotu, którego jest przedstawicielem.

4. W przypadku odwołania albo śmierci członka Rady Społecznej przed upływem kadencji, Sejmik Województwa Dolnośląskiego z inicjatywy własnej lub podmiotu, którego ten członek był przedstawicielem, uzupełnia skład Rady Społecznej.

5. Osoby powołane w skład Rady Społecznej w przypadku określonym w ust. 4 pełnią swą funkcję do końca danej kadencji Rady Społecznej.

6. Od uchwał Rady Społecznej Dyrektorowi Szpitala przysługuje odwołanie do Samorządu Województwa Dolnośląskiego.

7. Zadania Rady Społecznej określają przepisy ustawy o działalności leczniczej.

§ 10. 1. Struktura organizacyjną Szpitala tworzą:

- 1) przedsiębiorstwo o nazwie: „Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego – lecznictwo szpitalne”, udzielające świadczeń szpitalnych;

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

DYREKTOR SZPITALA

Mariola Dudziak

2) przedsiębiorstwo o nazwie: „Poradnie Specjalistyczne im. dra Alfreda Sokołowskiego”, udzielające świadczeń w trybie ambulatoryjnym.

2. W strukturze organizacyjnej Szpitala funkcjonuje zespół komórek organizacyjnych używający nazwy: Wałbrzyski Ośrodek Kardiologii Interwencyjnej.

3. Organizację wewnętrzną Szpitala, w tym wykaz komórek organizacyjnych, pionów, działów, samodzielnych stanowisk pracy określa regulamin organizacyjny Szpitala.

Rozdział 4.

Gospodarka finansowa Szpitala

§ 11. 1. Szpital, jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania.

2. Podstawą gospodarki finansowej Szpitala jest roczny plan finansowy.

PRZEWODNICĄCY SEJMIKU
WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Jerzy Pokój

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

DYREKTOR SZPITALA

Małgorzata Dudziak

WOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Wrocław, dnia 23 stycznia 2013

ZAŚWIADCZENIE

o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Nr Z-1389-20130123

Na podstawie art. 104 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.) zaświadcza się, że w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej 000000001389 dokonano następującego wpisu:

1. Firma, nazwa albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą: SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO
2. Oznaczenie rodzaju praktyki zawodowej - w przypadku praktyki zawodowej: brak wpisu
3. Księga rejestrowa jest dostępna pod adresem:
<https://www.rpwdl.csioz.gov.pl:443/rpm/druk/wyswietlKsiegaServlet?numerKsiega=000000001389>
4. Data wystawienia zaświadczenia: 2013-01-23

Zaświadczenie jest wystawiane w postaci elektronicznej i generowane z systemu teleinformatycznego. Nie wymaga podpisu ani pieczęci

7A 7C000000 Z ORYGINAŁEM
DYREKTOR SZPITALA
Mariola Dudziak

Nr planu wnioskodawcy:

ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
ul. Słowackiego 11
53-300 Wałbrzych

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 04.01.2013 godz. 11:41:39

Numer KRS: 0000046016

ODPIS AKTUALNY

Z REJESTRU STOWARYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI I PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	24.09.2001
Ostatni wpis	26
Numer wpisu	26
Sygnatura akt	WR.LX.NS-REJ.KRS/10005/12/19
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA WROCŁAWIA-FABRYCZNEJ WE WROCŁAWIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARSTWA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1. Oznaczenie formy prawnej	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
2. Numer REGON/NIP	REGON: 890047446, NIP: 8602385315
3. Nazwa	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA A. SOKOŁOWSKIEGO
4. Dane o wszelkiej rejestracji	REJESTR PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ 7 SĄD REJONOWY W WAŁBRZYCHU VI WYDZIAŁ GOSPODARSTWA SEKCJA REJESTROWA
5. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1. Siedziba	kraj POLSKA, woj. DOLNOŚLĄSKIE, powiat WAŁBRZYSKI, gmina M. WAŁBRZYCH, miejsc. WAŁBRZYCH
2. Adres	ul. SOKOŁOWSKIEGO, nr 4, lok. ---, miejsc. WAŁBRZYCH, kod 58-109, poczta WAŁBRZYCH, kraj POLSKA
3. Adres poczty elektronicznej	---
4. Adres strony internetowej	---

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie	
1. Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	05.08.1998 R. 31.03.2000 R. - TEKST JEDNOLITY
2	ZMIANA STATUTU 12.10.2001 R. ZMIANA: § 6 UST. 1 PKT 1, § 6 UST. 1 PKT 2, § 14 PKT 1, § 14 PKT 2
3	23.12.2002 R. - ZMIANA § 14 PKT 1, PKT 2, PKT 4 STATUTU, DODANIE § 14 PKT 1 A STATUTU 25.04.2003 R. - ZMIANA § 6 UST. 1 PKT 2, § 14 PKT 1, PKT 2 STATUTU
4	24.10.2003 R. - ZMIANA § 1, § 2, § 6, § 14 STATUTU, ZMIANA TYTUŁU ROZDZIAŁU II STATUTU, DODANIE § 5 A STATUTU
5	30.01.2004 R. - ZMIANA § 6 UST. 1 PKT 1, ZMIANA § 14 PKT 1 STATUTU
6	30.08.2004 R. - ZMIANA § 6 UST. 2 PKT 5 STATUTU 27.09.2004 R. - ZMIANA § 14 PKT 3 STATUTU
7	29.10.2004 R. - ZMIANA: § 14 PKT 1, § 14 PKT 2 10.01.2005 R. - ZMIANA: § 10, § 11, § 12, § 14 PKT 4, § 23 DODANO PKT 4, § 23 NADANIE DOTYCHCZASOWEMU PKT 4 NOWEGO OZNACZENIA - PKT 5, § 24
8	30.11.2005 R. - ZMIANA: § 6 UST. 1 PKT 2, § 14 PKT 2 STATUTU
9	25.01.2007 R. - ZMIANA: § 14 UST. 1 STATUTU
10	31.05.2007 R. - ZMIANA: § 6 UST. 2, § 14 UST. 2, § 14 UST. 1 STATUTU, ZMIANA SCHEMATU ORGANIZACYJNEGO, - TEKST JEDNOLITY
11	25.04.2007 R. - ZMIANA § 2, § 5 A, § 6, § 10, § 14, § 23, § 24 STATUTU.
12	12.06.2008 R. UCHWAŁONO NOWY STATUT
13	23.10.2008 R. ZMIANA § 14 UST. 3, UST. 5, § 15 ZMIANA NUMERACJI § 5 OD 15 DO 28 NA § 5 OD 16 DO 29 STATUTU.
14	8 WRZEŚNIA 2009 R., ZMIANA: § 14 UST. 3 PKT 1 LIT. C, § 1 UST. 3 PKT 1 LIT. M, W § 27 UCHYLA SIE UST. 3
15	ZMIANA: § 6 UST. 3 PKT 1, LIT. U, W § 6 UST. 1 PKT 1) - DODAJE SIE LIT. ZF, W § 6 UST. 1 PKT 2) - DODAJE SIE LIT. V, PO § 7 DODAJE SIE § 7 A, § 14 UST. 3 PKT 1, LIT. B, § 14 UST. 3 PKT 1, LIT. W, § 14 UST. 3 PKT 2, LIT. J, § 14 UST. 3 PKT 3) DODAJE SIE LIT. ZL, § 14 UST. 4 PKT 2, § 26.
16	8 WRZEŚNIA 2009 R. - ZMIANA: § 14 UST. 3 PKT 1 LIT. M OTRZYMUJE BRZMIENIE: MIĘDZYPÓŁ WYKŁADZOWY NIEOMATOLOGICZNY "N".
17	30.09.2010 R. - UCHWAŁA SEJMIKU WOJEWÓDZKIEGO O ZATWIERDZENIU ZMIAN STATUTU DOKONYANYCH W CNIU 18.08.2010 R. PRZELIŻ RADE SPOŁECZNA; ZMIENIONO § 14 UST. 2 PKT 17 ORAZ DODANO W § 14 UST. 3 PKT 1 PKT 2F I W § 14 UST. 3 PKT 3 PKT 2M I ZH;
18	28.10.2010 R. - UCHWAŁA SEJMIKU WOJEWÓDZKIEGO O ZATWIERDZENIU ZMIAN STATUTU DOKONYANYCH W CNIU 14.10.2010 R. - DODANO W § 6 UST. 1 PKT 1 PKT 2G I W § 14 UST. 3 PKT 3 PKT 2O, 2P, 2H;
19	24.03.2011 R. - UCHWAŁA SEJMIKU WOJEWÓDZKIEGO O ZATWIERDZENIU ZMIAN STATUTU DOKONYANYCH W CNIU 03.07.2011 R., ZMIENIONO § 14 UST. 3 PKT 3 LIT. 2P I § 27 UST. 1 I 2 STATUTU;
20	27.06.2012 R. - UCHWAŁA SEJMIKU WOJEWÓDZKIEGO O NADANIU STATUTU W NOWYM BRZMIENIU;

Rubryka 5	
1. Czas, na jaki został utworzony podmiot	NIEOZNACZONY

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

CODO	WH/04.01/4/2013	Operator: WACHOWICZ IWONA	Strona 3 z 5
1. Nazwa	WOJEWODA WIELKOPOLSKI		
2. Numer REGON	---		
3. Nr KRS	-----		
1. Nazwa organu	Rubryka 7 - Organ sprawujący nadzór SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO		
	Rubryka 8 - Sposób powstania podmiotu. Brak wpisów		
	Dział 2		
	Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu KIEROWNIK PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ		
1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu			
2. Nazwisko	DUDZIAK		
3. Imię	MARIOLA		
4. Numer PESEL	61072900815		
5. Kwalifikacje kierownika	MAGISTER EKONOMII; STUDIA PODYPLOMOWE W ZAKRESIE "RACHUNKOWOŚĆ I KONTROLA FINANSOWA"; KURS: "KADRY MENADŻERSKIE DLA REFORMY OPIEKI ZDROWOTNEJ W POLSCE 1998/1999" - PROJEKT HOPE POLSKA		
	Rubryka 2 - Organ nadzoru Brak wpisów		
	Rubryka 3 Brak wpisów		
	Dział 3		
	Rubryka 1 - Nie dotyczy Brak wpisów		
	Rubryka 2 - Nie dotyczy Brak wpisów		

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
 DYREKTOR SZPITALA
 Mariola Dudziak

CODO	WH/04.01/4/2013	Operator: WACHOWICZ IWONA	Strona 4 z 5
1. Cel działania	Rubryka 3 - Cel działania organizacji CELEM SZPITALA JEST PROMOCJA ZDROWIA ORAZ UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH: 1) SZPITALNYCH 2) SPECJALISTYCZNYCH AMBULATORIOWYCH SZPITAL UDZIELA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE STACJONARNOJ OPIEKI SZPITALNEJ I AMBULATORIOWEJ SPECJALISTYCZNEJ, POMOCEJ DORAŻNEJ W PRZYPADKU WYPADKU, URAZU, NAGŁEGO ZACHOROWANIA LUB NAGŁEGO POGORSZENIA STANU ZDROWIA Z ZAGROŻENIEM ŻYCIA LUB ZDROWIA DOROSŁYCH ORAZ DZIECIOM I MŁODZIEŻY OD 0 DO 18 ROKU ŻYCIA.		
	Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji, pożyczki publicznego Brak wpisów		
	Dział 4		
	Rubryka 1 - Zaległości Brak wpisów		
	Rubryka 2 - Wierzytelności Brak wpisów		
	Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania Brak wpisów		
	Rubryka 4 - Umożnienie 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	
1. Określenie okoliczności	POLĄCZENIE
2. Opis sposobu połączenia lub przekształcenia	POLĄCZENIE SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W TRYBIE ART. 43 I UST. 1 PKT 1 USTAWY Z DNIA 30 SIERPNIA 1991 R. O ZAKŁADACH OPIEKI ZDROWOTNEJ (DZ.U.Z 2007R. NR 14, POZ.89 Z PÓŹN. ZNA) - POPRZECZ PRZENIESIENIE MIENIA ZAKŁADÓW PRZEMIANOWANYCH DO ZAKŁADU PRZEMIANOWEGO - ZGODNIE Z UCHWAŁĄ NR XII/137/07 SEIMIku WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO Z DNIA 28 CZERWCA 2007 R. W SPRAWIE POLĄCZENIA SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ.
Podrubryka 1 Dane podmiotu przejmującego publiczny zakład opieki zdrowotnej lub powstałego w wyniku przekształcenia lub połączenia Brak wpisów Podrubryka 2 Dane podmiotów przejętych przez publiczny zakład opieki zdrowotnej w wyniku połączenia	
1.	1. Nazwa 2. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany 3. Numer w rejestrze 4. Nazwa sądu prowadzącego rejestr 5. Numer REGON 000832031 SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZESPÓŁOWY IM. STEFANA BATOREGO WALBRZYCHU KRAJOWY REJESTR SĄDOWY ***** 000832031 SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZESPÓŁOWY IM. STEFANA BATOREGO KRAJOWY REJESTR SĄDOWY ***** 000832031 SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZESPÓŁOWY IM. STEFANA BATOREGO KRAJOWY REJESTR SĄDOWY ***** 000832031
2.	1. Nazwa 2. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany 3. Numer w rejestrze 4. Nazwa sądu prowadzącego rejestr 5. Numer REGON 000832031

Rubryka 3 - Informacja o decyzji o wykreśleniu podmiotu
Brak wpisów

Walbrzych, 04.01.2013 godz: 11:41:39

Podpis
WACHOWICZ IWONA

Nr z dziennika pism:

Urząd Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego ul. Słowackiego 11 58-300 Walbrzych	Walbrzych data: 04.01.2013 godz: 11:41:39	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM.DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO ul. SOKOŁOWSKIEGO 4 WALBRZYCH 58-309 poczta WALBRZYCH POLSKA
--	--	--

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
DIREKTOR SZPITALA
Martyna Dudziak

Podpis
WACHOWICZ IWONA

PROGNOZA RACHUNKU ZYSKÓW I STRAT (2013 - 2016)

	Wyszczególnienie	2013r.	2014r.	2015r.	2016r.
I.	PRZYCHODY OGÓŁEM	170 375 600	162 464 492	166 113 720	171 164 329
1.	Przychody z prowadzonej działalności, w tym:	153 323 600	162 464 492	166 113 720	171 164 329
1.1	Przychody ze sprzedaży i zrównane z nimi	151 307 000	160 400 000	164 000 000	169 000 000
	<i>w tym - przychody z NFZ</i>	148 507 460	157 417 908	161 353 355	165 387 189
	<i>przychody z działalności komercyjnej medycznej</i>	1 500 000	2 000 000	2 100 000	2 200 000
1.2.	Pozostałe przychody operacyjne	1 764 600	1 799 892	1 835 890	1 872 608
1.3.	Przychody finansowe	252 000	264 600	277 830	291 722
2.	Dotacje, w tym:	17 052 000			
2.1	dotacje z budżetu państwa				
2.2	dotacje z budżetów jednostek samorządu terytorialnego, w tym:				
2.2.1	dotacje z budżetu Województwa Dolnośląskiego				
3.	Zyski nadzwyczajne				
II.	KOSZTY OGÓŁEM	147 959 930	156 919 436	161 621 239	166 419 864
1.	Koszty działalności operacyjnej w tym:	146 374 930	155 403 436	159 957 239	164 676 864
1.1	amortyzacja	7 656 000	8 200 000	8 220 000	8 250 000
1.2	zakup towarów i usług, w tym:	70 212 930	73 296 012	75 626 810	78 047 468
1.2.1	materiały i energia	42 756 480	44 466 739	45 356 074	46 263 195
1.2.2	usługi obce	27 456 450	28 829 273	30 270 736	31 784 273
1.3	podatki i opłaty	628 300	647 149	666 563	686 560
1.4	wynagrodzenia	57 100 000	61 668 000	63 518 040	65 423 581
1.5	ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia, w tym:	10 106 700	10 915 236	11 242 693	11 579 974
1.5.1	składki od wynagrodzeń	9 766 124	10 547 414	10 863 837	11 189 752
1.6	pozostałe koszty rodzajowe	671 000	677 039	683 132	689 281
2.	Pozostałe koszty operacyjne	1 543 000	1 473 000	1 620 000	1 702 000
3.	Koszty finansowe, w tym:	42 000	43 000	44 000	41 000
3.1	płatności odsetkowe wynikające z zaciągniętych zobowiązań	42 000	43 000	44 000	41 000
4.	Straty nadzwyczajne				
III.	WYNIK BRUTTO w tym:	22 415 670	5 545 056	4 492 481	4 744 465
	- na działalności operacyjnej	22 205 670	5 323 456	4 258 651	4 493 743
	- na działalności gospodarczej	22 415 670	5 545 056	4 492 481	4 744 465
IV.	OBOWIĄZKOWE OBCIĄŻENIA WYNIKU FINANSOWEGO				
V.	WYNIK NETTO	22 415 670	5 545 056	4 492 481	4 744 465

ŁOWNY KSIĘGOWY
mgr Halina Kaczmarczyk

DYREKTOR SZPITALA
Martola Dudziak