

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

KRAJOWY REJESTR S DOWY

Stan na dzie 18.12.2017 godz. 13:01:54

Numer KRS: 0000002564

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		05.03.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	17	Data dokonania wpisu	24.10.2016
	Sygnatura akt	TO.VII NS-REJ.KRS/14298/16/609		
	Oznaczenie s du	S D REJONOWY W TORUNIU, VII 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: 870252274, NIP: 8792076803
3.Nazwa	SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM.MIKOŁAJA KOPERNIKA
4.Dane o wcze niejszej rejestracji	REJESTR PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ 19 S D REJONOWY W TORUNIU
5.Czy podmiot posiada status organizacji po ytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat M. TORU , gmina M. TORU , miejsc. TORU
2.Adres	ul. BATOREGO, nr 17/19, lok. ---, miejsc. TORU , kod 87-100, poczta TORU , kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	INFO@MED.TORUN.PL
4.Adres strony internetowej	WWW.MED.TORUN.PL

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporz dzeniu lub zmianie statutu	1	16.03.1998, NOWY STATUT - 22.11.1999
	2	ZMIANA STATUTU Z DNIA 15.02.2001; ZMIENIONO & 20 UST.1, & 20 UST.2, DODANO & 23A

3	UCHWAŁA Z DNIA 25.01.2002 R., ZMIENIONO PAR.20 UST.1 PKT 3 I SKRE LONO PAR.20 UST.1 PKT 4
4	NOWY STATUT UCHWALONY UCHWAŁ NR 7/2004 RADY SPOŁECZNEJ Z DN. 30.04.2004 R., ZATWIERDZONY UCHWAŁ NR 456/04 RADY MIASTA TORUNIA Z DNIA 20.05.2004 R.
5	W DNIU 20.05.2005 ROKU ZMIENIONO § 20 PKT 7, § 21 PKT 7 DODANO W § 20 UST P 5
6	W DNIU 24.02.2006 R, ZMIENIONO § 23 PKT.3 STATUTU. W DNIU 27.07.2007 R, ZMIENIONO § 20 UST.1, § 21 UST.1 .
7	13 LUTEGO 2008 ROKU DODANO PKT 9 W § 8; DODANO PKT 6 W § 20; ZMIENIONO PKT 5 W § 21; SKRE LONO PKT 6 W § 21 I PRZENUMEROWANO PKT OD 7 DO 10 NA OD 6 DO 9.
8	20.04.2009 R.-ZMIANA §3 PKT.2; §14;§15 PKT. 2 LIT.B); §17; §21; §23; §27.
9	18.04.2011 R.-W §8 DODANO PUNKT 10, ZMIENIONO §20 I 21
10	17.05.2012 R.-NADANO NOWY STATUT.

Rubryka 5

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

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

1.Nazwa	GMINA MIASTA TORUNIA
2.Numer REGON	000596903
3.Nr KRS	-----

Rubryka 7 - Organ sprawuj cy nadzór

1.Nazwa organu	GMINA MIASTA TORUNIA
----------------	----------------------

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	ZALESKA
3.Imiona	KRYSTYNA MELANIA
4.Numer PESEL	52021401160
5.Kwalifikacje kierownika	MGR CHEMII SPECJALIZACJA MEDYCZNA I STOPNIA

Rubryka 2 - Organ nadzoru

1	1.Nazwa organu		RADA SPOŁECZNA
	Podrubryka 1		
	Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BRYNDAL
		2.Imiona	KAZIMIERZ
		3.Numer PESEL/REGON	29122601373
		4.Numer KRS	****
	2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PRZYBYLSKI
		2.Imiona	PRZEMYSŁAW TOMASZ
		3.Numer PESEL/REGON	70100605072
		4.Numer KRS	****
	3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRÓLIKOWSKA ZIEMKIEWICZ
		2.Imiona	BARBARA MARIA
		3.Numer PESEL/REGON	53021605028
		4.Numer KRS	****
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BESZCZY SKI	
	2.Imiona	JAROSŁAW MIROŚLAW	
	3.Numer PESEL/REGON	68052314353	
	4.Numer KRS	****	
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TUSZY SKA	
	2.Imiona	DAGMARA ZUZANNA	
	3.Numer PESEL/REGON	71050511240	
	4.Numer KRS	****	
6	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WALKUSZ	
	2.Imiona	ŁUKASZ	
	3.Numer PESEL/REGON	81043012333	
	4.Numer KRS	****	
7	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WI NIEWSKI	
	2.Imiona	PAWEŁ	
	3.Numer PESEL/REGON	80081903432	
	4.Numer KRS	****	
8	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KRZYSZTYNIAK	
	2.Imiona	TOMASZ MAREK	
	3.Numer PESEL/REGON	69080908358	
	4.Numer KRS	****	
9	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	CZY NIEWSKI	
	2.Imiona	MARCIN OLAF	
	3.Numer PESEL/REGON	73081301515	
	4.Numer KRS	****	

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

PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ NA RZECZ OCHRONY ORAZ POPRAWY STANU ZDROWIA LUDNOŚCI POPRZEZ ORGANIZOWANIE I PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ, PROFILAKTYCZNEJ I REHABILITACYJNEJ, PRZY STAŁYM PODNOSZENIU JAKOŚCI WYKONYWANYCH USŁUG, A TAKŻE PROPAGOWANIE ZACHOWAŃ PROZDROWOTNYCH I PRZESTRZEGANIE PRAW PACJENTÓW ZAWARTYCH W OBOWIĄZUJĄCYCH PRZEPISACH.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji po ytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

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

data sporządzenia wydruku 18.12.2017

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <https://ems.ms.gov.pl>