

## OFERTA

na:

**„Usługę gastronomiczną w zakresie przygotowywania i dystrybucji posiłków wraz z opcją dzierżawy obiektu kuchni i/lub innych pomieszczeń nr NP-3-PN/12-2021”**

**złożona przez:**

**Catermed Sp. z o. o.  
ul. Traktorowa 126, lok. 202,  
91-204 Łódź**

## **SPIS TREŚCI**

### **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW, ZAŚWIADCZEŃ, OŚWIADCZEŃ**

1. Strona tytułowa
2. Spis treści
3. Formularz OFERTY – Załącznik nr 1
4. Formularz cenowy – Załącznik nr 7
5. Oświadczenie o kuchni zastępczej
6. Decyzji PPIS
7. Oświadczenie Certyfikat
8. Oświadczenie Catermed
9. Certyfikat
10. Oświadczenie – Załącznik nr 2
11. KRS Wykonawcy
12. Wadium
13. Certyfikat 9001 i HACCP
14. Pełnomocnictwo Wykonawcy

Łódź, dnia 10-12-2021 r.

**Catermed Sp. zo.o.**  
**ul. Traktorowa 126**  
**91-204 Łódź**  
**przetragi@rekeep.pl**

**ŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWE**  
**im. dr Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.**  
34-700 Rabka-Zdrój, ul. Dietla 5

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę społeczną w trybie przetargu nieograniczonego na: Usługę gastronomiczną w zakresie przygotowywania i dystrybucji posiłków wraz z opcją dzierżawy obiektu kuchni i/lub innych pomieszczeń nr NP-3-PN/12-2021**

Działając w imieniu firmy Catermed Sp. z o.o. oświadczam, że dysponujemy kuchnią zastępczą, pod adresem Nowy Targ, ul. Szpitalna 14.

W załączeniu:

1. Zaświadczenie o wpisie kuchni zastępczej

Magdalena Kolińska

Pełnomocnik

Łódź, dnia 10-12-2021 r.

**Catermed Sp. zo.o.**  
**ul. Traktorowa 126**  
**91-204 Łódź**  
**przetragi@rekeep.pl**

**ŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWE**  
**im. dr Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.**  
34-700 Rabka-Zdrój, ul. Dietla 5

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę społeczną w trybie przetargu nieograniczonego na: Usługę gastronomiczną w zakresie przygotowywania i dystrybucji posiłków wraz z opcją dzierżawy obiektu kuchni i/lub innych pomieszczeń nr NP-3-PN/12-2021**

Działając w imieniu firmy Catermed Sp. z o.o. oświadczam, że posiadamy aktualny Certyfikat bezpieczeństwa pracowników i partnerów w czasie pandemii Covid – 19.

W załączeniu:  
1. Certyfikat

Magdalena Kolińska  
Pełnomocnik

Łódź, dnia 10-12-2021 r.

**Catermed Sp. zo.o.**  
**ul. Traktorowa 126**  
**91-204 Łódź**  
**przetragi@rekeep.pl**

**ŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWE**  
**im. dr Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.**  
34-700 Rabka-Zdrój, ul. Dietla 5

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę społeczną w trybie przetargu nieograniczonego na: Usługę gastronomiczną w zakresie przygotowywania i dystrybucji posiłków wraz z opcją dzierżawy obiektu kuchni i/lub innych pomieszczeń nr NP-3-PN/12-2021**

Działając w imieniu firmy Catermed Sp. z o.o. oświadczam, iż z dniem 30 lipca 2021 r. wpisana została do rejestru przedsiębiorców spółka CATERMED Sp. z o.o., która powstała w wyniku przekształcenia spółki CATERMED S.A. Stosownie do art. 552 K.s.h. i art. 553 K.s.h. z dniem wpisu na spółkę CATERMED sp. z o.o. przeszły wszystkie prawa i obowiązki spółki CATERMED S.A. Spółka Catermed Sp. z o.o. nie jest zatem nowym podmiotem, zachowała ten sam numer NIP i REGON oraz cały majątek CATERMED S.A.

Magdalena Kolińska

Pełnomocnik



# PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W NOWYM TARGU

-1055-  
26. SIE. 2021

Znak: NHZ.9025.376.1.508.2021

Nowy Targ, dnia 23.08.2021

## ZAŚWIADCZENIE O Wpisie Do Rejestru Zakładów Podlegających Urzędowej Kontroli Organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej

Na podstawie art. 217 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 735) w związku z art. 64 ust. 1a ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2020r. poz. 2021) zaświadcza się, że podmiot p.n.

**Catermed Sp. z o. o.**  
**Ul. Traktorowa 126 lok. 201**  
**91-204 Łódź**

Za zgodno  
z oryginałem

**NIP: 677-216-43-83**

po rozpatrzeniu wniosku z dnia 11.08.2021r. o dokonanie zmian w Rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej prowadzonego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Targu został wpisany do tego Rejestru **pod numerem 1446/ZZZ** jako prowadzący zakład: **Kuchnia Mleczna, ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ**



PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY  
w NOWYM TARGU  
z up. mgr *Monika Trągajsha*  
Kierownik Sekcji Nadzoru  
Higieny Żywności, Żywienia i PU

Otrzymują:

1. Catermed Sp. z o. o., ul. Traktorowa 126, 91-204 Łódź
2. aa wyk. J. P. , tel.182663165 wew.308

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Nowym Targu  
34-400 Nowy Targ, ul. Jana Kazimierza 6  
<https://www.gov.pl/web/psse-nowy-targ> e-mail: [nowytarg@psse.malopolska.pl](mailto:nowytarg@psse.malopolska.pl)  
adres skrytki na ePUAP: /PSSE\_Nowy\_Targ/Sekretariat  
centrala tel.: (+48) 18 266-29-14, 18 266-31-65  
sekretariat PPIS tel.: (+48) 18 266-29-14 (wew.207), fax: (+48) 18 266-97-77  
REGON: 000598894 / NIP: 735-22-40-209

# CERTYFIKAT

**IQS CERT Sp. z o.o.**

niniejszym potwierdza, że

**CATERMED S.A.**

z lokalizacją

ul. Traktorowa 126, lok.201, 91-204 Łódź

w zakresie działalności

Produkcja całodziennych posiłków dla pacjentów i personelu jednostek służby zdrowia i placówek oświatowych; kompleksowa obsługa żywienia - prowadzenie restauracji, bufetów oraz stołówek pracowniczych w Zespołach Ochrony Zdrowia; catering koncesyjny - organizowanie przyjęć okolicznościowych, bankietów, konferencji, zamówień dla firm i osób prywatnych

spełnia wymagania

**ISO/PAS 45005**

**Bezpieczeństwo pracodawcy,  
pracowników  
i partnerów biznesowych w czasie  
pandemii**

*Za zgodno  
z oryginałem*

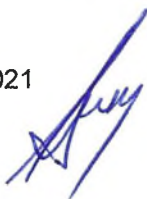
**COVID-19**

Spełnienie wymagań udokumentowano w raporcie  
z auditu nr 172/45005/38/21.

Data wydania  
certyfikatu: 19.07.2021  
Certyfikat ważny do 18.12.2022

Nr rejestracyjny certyfikatu 172/45005/21-1

IQS CERT Sp. z o.o.  
Radwanice, 19.07.2021



W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	Catermed Sp. z o. o.
<i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	.....
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	91-204 Łódź, ul. Traktorowa 126
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 6772164383, REGON 357938830
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	42 640 57 77, przetargi@rekeep.pl
Kod NUTS:	PL 711

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

#### **O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU,**

**Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dn. 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa Pzp)**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Usługę gastronomiczną w zakresie przygotowywania i dystrybucji posiłków wraz z  
opcją dzierżawy obiektu kuchni i/lub innych pomieszczeń  
(zamówienie NP-3-PN/12-2021),**

oświadczam, co następuje:

oświadczam, co następuje:

#### **A. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA\*:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z Postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1 - 6 ustawy Pzp.

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z Postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp).~~

~~Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/ęłam następujące środki naprawcze (procedura sanacyjna – samooczyszczenie):~~



.....  
.....  
.....  
.....

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe:

1. ....
2. ....

**\*zaznaczyć „X” właściwą opcję**

**B. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w Postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Rozdziale IX ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

~~W przypadku Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie należy dodatkowo wskazać zakres, w jakim ten Wykonawca wykazuje spełnianie warunków udziału w Postępowaniu:~~

.....  
.....  
.....

**Uwaga: poniższe uzupełnić wyłącznie w przypadku, gdy Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w Postępowaniu polega na zasobach innego/ych podmiotu/ów (w przypadku braku powoływania się na zasoby innego/ych podmiotu/ów pozostawić niewypełnione, przekreślić albo usunąć)**

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówienia oraz w Rozdziale IX ust. 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:~~

.....  
.....

~~w następującym zakresie: .....~~

.....  
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

**A. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Łódź, dnia 10-12-2021 r.

\_\_\_\_\_

\* - niepotrzebnie skreślić

Magdalena Kolińska - Pełnomocnik

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

**II. Oświadczenie wykonawcy**  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  
**w przypadku dostarczania produktów**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**Usługę gastronomiczną w zakresie przygotowywania i dystrybucji posiłków wraz z  
opcją dzierżawy obiektu kuchni i/lub innych pomieszczeń  
(zamówienie NP-3-PN/12-2021),**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 2.2.2 rozdziału III specyfikacji warunków zamówienia  
*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

Łódź *(miejsowość)*, dnia 10-12-2021 r.

Magdalena Kolińska –  
Pełnomocnik  
*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Łódź *(miejsowość)*, dnia 10-12-2021 r.

Magdalena Kolińska – Pełnomocnik

*(podpis)*

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 17.11.2021 godz. 16:52:44

Numer KRS: 0000914373

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		30.07.2021	
Ostatni wpis	Numer wpisu	1	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	LD.XX NS-REJ.KRS/14276/21/151	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA ŁODZI ŚRÓDMIEŚCIA W ŁODZI, XX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 357938830, NIP: 6772164383
3.Firma, pod którą spółka działa	CATERMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŁÓDZKIE, powiat ŁÓDŹ, gmina ŁÓDŹ, miejsc. ŁÓDŹ
2.Adres	ul. TRAKTOROWA, nr 126, lok. 201, miejsc. ŁÓDŹ, kod 91-204, poczta ŁÓDŹ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	CATERMED@CATERMED.COM.PL
4.Adres strony internetowej	WWW.CATERMED.COM.PL

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie	
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1 06.06.2021 R., KANCELARIA NOTARIALNA W ŁODZI, NOTARIUSZ DARIA JACKOWSKA-KRÓL , REPERTORIUM A NR 3961/2021.

Rubryka 5	
-----------	--

1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-----
3.Wspólnik może mieć:	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	*****
5.Czy obligatoriusze mają prawo do udziałów w zysku?	*****

### Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

1.Określenie okoliczności powstania	PRZEKSZTAŁCENIE
2.Opis sposobu powstania spółki oraz informacja o uchwale	SPÓŁKA POWSTAŁA NA SKUTEK PRZEKSZTAŁCENIA CATERMED SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W ŁODZI NA MOCY UCHWAŁY NR 2 NADZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA AKCJONARIUSZY CATERMED SPÓŁKI AKCYJNEJ Z SIEDZIBĄ W ŁODZI Z DNIA 6 MAJA 2021 ROKU, REPERTORIUM A NUMER 3961/2021
3.Numer i data decyzji Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów o zgodzie na dokonanie koncentracji	-----

#### Podrubryka 1

#### Podmioty, z których powstała spółka

1	1.Nazwa lub firma	CATERMED SPÓŁKA AKCYJNA , SPÓŁKA AKCYJNA
	2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany	POLSKA , KRAJOWY REJESTR SĄDOWY
	3.Numer w rejestrze albo ewidencji	0000410887
	4.Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję	-----
	5.Numer REGON	357938830
	6.Numer NIP	6772164383

### Rubryka 7 - Dane wspólników

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	REKEEP POLSKA SPÓŁKA AKCYJNA
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON	122983608
	4.Numer KRS	0000480105
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	11 110 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 555 500,00 ZŁ OTYCH
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	TAK

### Rubryka 8 - Kapitał spółki

1.Wysokość kapitału zakładowego	555 500,00 ZŁ
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	
Brak wpisów	

## Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Dział 2

## Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO, DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI UPRAWNIONY JEST KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU SAMODZIELNIE.

## Podrubryka 1

## Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	MARASZEK
	2.Imiona	ŁUKASZ JACEK
	3.Numer PESEL/REGON	80043003372
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	RÓŻAŃSKI
	2.Imiona	ANDRZEJ PIOTR
	3.Numer PESEL/REGON	70092006631
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

## Rubryka 2 - Organ nadzoru

1	1.Nazwa organu	RADA NADZORCZA	
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko	MARASZEK
		2.Imiona	RADOSŁAW IGOR
		3.Numer PESEL	71072407031
	2	1.Nazwisko	GRONOWSKI
		2.Imiona	PAWEŁ JAN

3	3.Numer PESEL	62062402071
	1.Nazwisko	DOBRSKI
	2.Imiona	TOMASZ ADAM
	3.Numer PESEL	70070807751

### Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

### Dział 3

#### Rubryka 1 - Przedmiot działalności

1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	56, 21, Z, PRZYGOTOWYWANIE I DOSTARCZANIE ŻYWNOSCI DLA ODBIORCÓW ZEWNĘTRZNYCH (KATERING)
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	10, 85, Z, WYTWARZANIE GOTOWYCH POSIŁKÓW I DAŃ
	2	10, 89, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	3	49, 41, Z, TRANSPORT DROGOWY TOWARÓW
	4	55, 90, Z, POZOSTAŁE ZAKWATEROWANIE
	5	56, 10, A, RESTAURACJE I INNE STAŁE PLACÓWKI GASTRONOMICZNE
	6	56, 29, Z, POZOSTAŁA USŁUGOWA DZIAŁALNOŚĆ GASTRONOMICZNA
	7	70, 22, Z, POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ZARZĄDZANIA
	8	87, 10, Z, POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM ZAPEWNIAJĄCA OPIEKĘ PIELĘGNIARSKĄ
	9	87, 30, Z, POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

#### Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Brak wpisów

#### Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

#### 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	31.12.2021
---	------------

### 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 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki

Brak wpisów

## Rubryka 3 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

Brak wpisów

## Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

## Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów



Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 17.11.2021

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



Nr Certyfikatu  
NC-2924

# CERTYFIKAT

Przyznany Organizacji:



**catermed**  
PROFESJONALNE USŁUGI ŻYWIENIOWE  
**CATERMED S.A.**

Za zgodno  
z oryginałem

**ul. Traktorowa 126 lok. 201  
91-204 Łódź**

Biuro Certyfikacji Systemów Zarządzania Polskiego Rejestru Statków S.A., al. gen. Józefa Hallera 126, 80-416 Gdańsk, zaświadcza, że System Zarządzania Jakością wyżej wymienionej organizacji został oceniony i stwierdzono jego zgodność z wymaganiami:

**ISO 9001:2015**

Zakres certyfikacji:

**ZARZĄDZANIE PRODUKCJĄ I DYSTRYBUCJĄ ŻYWNOSCI W ZAKRESIE:  
ŻYWIENIE ZBIOROWE, DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING,  
GASTRONOMIA, KUCHNIA MLECZNA**

Wymagania niemające  
zastosowania:

8.3 Projektowanie i rozwój wyrobów i usług

Pierwsze wydanie Certyfikatu: **21.05.2018**

Certyfikat jest ważny do: **20.05.2024**

Gdańsk, 21.05.2021



AC 014  
QMS



Dyrektor Pionu Certyfikacji  
Michał Chudziński



Nr Certyfikatu  
NC-2924/2

# CERTYFIKAT

Przyznany Organizacji:



**catermed**  
PROFESJONALNE USŁUGI ŻYWIENIOWE

**CATERMED Sp. z o. o.**

*Za zgodno  
z oryginałem*

ul. Traktorowa 126 lok. 201  
91-204 Łódź

**Certyfikacja dotyczy oddziałów wymienionych w załączniku do niniejszego certyfikatu**

Biuro Certyfikacji Systemów Zarządzania Polskiego Rejestru Statków S.A., al. gen. Józefa Hallera 126, 80-416 Gdańsk, zaświadcza, że System Zarządzania Bezpieczeństwa Żywności wyżej wymienionej organizacji został oceniony i stwierdzono jego zgodność z wymaganiami:

## **Systemu HACCP zgodnie z Codex Alimentarius CAC/RCP 1-1969, rev. 4 (2003)**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOSCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA,  
KUCHNIA MLECZNA**

**SZCZEGÓŁOWY ZAKRES CERTYFIKACJI OKREŚLA ZAŁĄCZNIK DO NINIEJSZEGO CERTYFIKATU**

Kategoria/podkategoria łańcucha żywnościowego: E

Pierwsze wydanie Certyfikatu: 24.02.2021

Certyfikat jest ważny do: 23.02.2024

Gdańsk, 24.08.2021



[www.prs.pl](http://www.prs.pl)

Dyrektor Pionu Certyfikacji  
Michał Chudziński

# Załącznik do certyfikatu nr NC-2924/2

wydanego przez Biuro Certyfikacji Systemów Zarządzania Polskiego Rejestru Statków S.A.

Przyznany Organizacji:



**ul. Traktorowa 126 lok. 201  
91-204 Łódź**

**Certyfikacja dotyczy oddziałów wymienionych  
w załączniku do niniejszego certyfikatu**

**CATERMED Sp. z o. o.  
ul. Ks. Siemaszki 15A  
31-201 Kraków**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOŚCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA, KUCHNIA MLECZNA**

**CATERMED Sp. z o. o.  
ul. Armii Krajowej 101  
43-316 Bielsko-Biała**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOŚCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA**

**CATERMED Sp. z o. o.  
ul. Szpitalna 16  
37-200 Przeworsk**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOŚCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA, KUCHNIA MLECZNA**

# **Załącznik do certyfikatu nr NC-2924/2**

wydanego przez Biuro Certyfikacji Systemów Zarządzania Polskiego Rejestru Statków S.A.

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**ul. Szpitalna 14**  
**34-400 Nowy Targ**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOŚCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA, KUCHNIA MLECZNA**

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**ul. Rzgowska 281/289**  
**93-338 Łódź**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOŚCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA, KUCHNIA MLECZNA**

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**ul. Topolowa 16**  
**32-500 Chrzanów**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOŚCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA**

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**ul. Śniadeckich 12a**  
**31-531 Kraków**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOŚCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA, KUCHNIA MLECZNA**

# Załącznik do certyfikatu nr NC-2924/2

wydanego przez Biuro Certyfikacji Systemów Zarządzania Polskiego Rejestru Statków S.A.

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**ul. M. Jakubowskiego 2**  
**30-663 Kraków**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOSCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA**

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**ul. Arkońska 4**  
**71-445 Szczecin**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOSCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA**

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**ul. Strzelców Bytomskich 11**  
**41-500 Chorzów**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOSCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA**

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**ul. Józefa Bema 1**  
**24-100 Puławy**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOSCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA**

# Załącznik do certyfikatu nr NC-2924/2

wydanego przez Biuro Certyfikacji Systemów Zarządzania Polskiego Rejestru Statków S.A.

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**ul. Poniatowskiego 26**  
**08-110 Siedlce**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOŚCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA**

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**ul. Kondratowicza 8**  
**03-242 Warszawa**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOŚCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING**

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**Al. Grunwaldzka 1/3**  
**81-759 Sopot**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOŚCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA**

**CATERMED Sp. z o. o.**  
**ul. Krasińskiego 54/56**  
**01-755 Warszawa**

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOŚCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE,  
DIETETYKA, ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING**

# Załącznik do certyfikatu nr NC-2924/2

wydanego przez Biuro Certyfikacji Systemów Zarządzania Polskiego Rejestru Statków S.A.

CATERMED Sp. z o. o.  
ul. J. Waszyngtona 17  
15-247 Białystok

Zakres certyfikacji:

**PRODUKCJA I DYSTRYBUCJA ŻYWNOSCI W ZAKRESIE: ŻYWIENIE ZBIOROWE, DIETETYKA,  
ŻYWIENIE SZPITALNE, CATERING, GASTRONOMIA, KUCHNIA MLECZNA**



Dyrektor Pionu Certyfikacji  
Michał Chudziński

Gdańsk, 24.08.2021



## Potwierdzenie realizacji transakcji

<b>Typ transakcji</b>	<b>Przelew krajowy, wychodzący</b>
<b>Stan transakcji</b>	<b>Zaksięgowane</b>
<b>Strona transakcji</b>	<b>Obciążenie</b>
<b>Data i godzina wygenerowania</b>	<b>2021-12-10 11:27:37</b>
<b>Data i godzina księgowania</b>	<b>2021-12-10 11:19:26</b>
<b>System</b>	<b>Elixir</b>

---

### Dane zleceniodawcy

Nazwa i adres	<b>CATERMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ UL. TRAKTOROWA 126 LOK. 201 91-204 ŁÓDŹ PL</b>
Rachunek	<b>24114011080000369846001001</b>

---

### Dane beneficjenta

Nazwa i adres	<b>ŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACYJNO-UZD ROWISKOWE</b>
Rachunek	<b>39881500020000001443710001</b>

---

### Szczegóły

Kwota	<b>100 000,00</b>
Waluta	<b>PLN</b>
Tytułem	<b>Wad.do post. nr NP-3-PN/12-2021, Us ługa gast.w zak.przygoto.i dys.posi ł. wraz z opcją dzierż. Obiektu kuc hni i/lub innych pom.</b>
Referencje banku	<b>BR21344203010825</b>
Identyfikator banku	<b>197031086140766.150001</b>

---

**Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji: 10.12.2021**

Dokument związany z czynnością bankową, sporządzony na elektronicznym nośniku informacji na podstawie art. 7 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity: Dz.U.02.72.665 z późn. zm.). Nie wymaga podpisu ani stempla.