

OFERTA W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM
Dostawa sprzętu jednorazowego użytku,
znak sprawy DZP.2344.39.2023.

NAZWA I SIEDZIBA OFERENTA:

PROMED Spółka Akcyjna
ul. Działkowa 56
02-234 Warszawa
tel. 22 839-99-01
fax. 22 839-64-57

NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji
w Białymstoku
im. Mariana Zyndrama-
Kościałkowskiego
ul. Fabryczna 27
15-471 Białystok

PRZEDMIOT OFERTY:

Pakiet nr 5, 12, 57

DATA SPORZĄDZENIA OFERTY:

20.10.2023 r.

FORMULARZ OFERTOWY

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym DZP.2344.39.2023 na dostawę sprzętu jednorazowego użytku, informujemy:

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

PROMED S.A., ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa

NIP: 118-00-62-976, tel. 22 839 99 01, e-mail: przetargi@promed.com.pl

Pełna nazwa Wykonawcy, adres siedziby, NIP, telefon, adres e-mail

2. Oferujemy realizację dostawy zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

3. Oferowany przez nas termin płatności wynosi (55-60 dni, inne terminy - odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 5 ustawy PZP, proszę wpisać zaoferowany termin płatności)

60 dni

od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na następujący numer rachunku bankowego

88 1240 1053 1111 0011 0678 9932

4. Oferowany przez nas czas dostawy wynosi

3

dni roboczych.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

6. Oświadczamy, że zaoferowane wyroby medyczne, są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującą Ustawą o wyrobach medycznych oraz że kopie tych dokumentów zostaną dostarczone w terminie 10 dni od otrzymania pisemnego żądania Zamawiającego, dotyczącego dostarczenia ww. dokumentów.

7. Oświadczamy iż, jesteśmy ~~mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem~~/średnim przedsiębiorstwem zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej¹⁾

8. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na stałość cen na oferowany asortyment przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem § 2 projektu umowy.

9. Oświadczamy, że niżej wymienione prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

--

10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

11. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy (wg załączonego do SWZ wzoru umowy) zgodnie z warunkami zamieszczonymi w ofercie w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

12. Wszystkie wymagane w niniejszego postępowaniu przetargowym oświadczenia oraz dokumenty złożyliśmy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

13. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty nie będzie/będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w odniesieniu do

(należy wskazać nazwę/rodzaj towaru), których wartość bez kwoty podatku wynosi

14. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO²⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³⁾

15. Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest

Anna Strynowicz

tel.

22 22 22 635

e-mail

dok@promed.com.pl

16. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/ formularze cenowe

2/ oświadczenie o certyfikatach

3/ JEDZ

4/ informacja z KRK

5/ odpis z KRS

6/ pełnomocnictwo

7/ wykaz próbek

1) niepotrzebne skreślić

2) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

3) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Pakiet nr 5

Lp.	Asortyment (nazwa)	Szacunkowa wielkość zamówienia (szt.)	Nazwa własna	Producent	Nr katalogowy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (w %)	Wartość brutto
1	Maska tlenowa z drenem dla dorosłych o dł. 150-220 cm bez zawartości ftalanów	300	Maska tlenowa z drenem	Intersurgical	1135015	4,13 zł	1 239,00 zł	8%	1 338,12 zł
2	Maska tlenowa z rezerwuarem do wentylacji wysokimi stężeniami tlenu bez zawartości ftalanów	300	Maska EcoLite	Intersurgical	1181015	10,64 zł	3 192,00 zł	8%	3 447,36 zł
3	Maska twarzowa anestetyczna przezroczysta 2 – 5	700	Maska anestetyczna maska twarzowa ClearLite	Intersurgical	7292001, 7293001, 7294001, 7295001	5,36 zł	3 752,00 zł	8%	4 052,16 zł
4	Nebulizator z maską aeroolową i przewodem tlenowym	500	Nebulizator Cirrus2	Intersurgical	1453015	6,43 zł	3 215,00 zł	8%	3 472,20 zł
5	Prowadnice do rurek intubacyjnych dla dorosłych sterylne 5-14/ Zgodnie z odpowiedziami z dnia 17.10.2023 na pytanie; Pakiet nr 5 poz. 5 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie prowadnic do intubacji, sterylnych, pojedynczo pakowanych w rozmiarze od 6 - 14 (rozmiar wg potrzeb Zamawiającego)? Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.	200	Prowadnica do rurek intubacyjnych	Intersurgical	8080006, 8080010, 8080014	18,70 zł	3 740,00 zł	8%	4 039,20 zł
6	Dren do tlenu dł. 150-220cm pasujący również do masek	170	Cewnik tlenowy	Intersurgical	1174000	2,41 zł	409,70 zł	8%	442,48 zł
7	Dren do tlenu dł. min 700cm/ Zgodnie z odpowiedziami z dnia 17.10.2023 na pytanie; Pakiet nr 5 poz. 7 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie drenu tlenowego o długości 400mm? Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.	20	Cewnik tlenowy	Intersurgical	1175000	6,03 zł	120,60 zł	8%	130,25 zł
8	Wąsy tlenowe długość 150 – 220 cm	3 000	Wąsy tlenowe	Intersurgical	1161000	2,30 zł	6 900,00 zł	8%	7 452,00 zł
9	Prowadnice do trudnych intubacji jednorazowego użytku, dla dorosłych, średnica 5 - 10/ Zgodnie z odpowiedziami z dnia 17.10.2023 na pytanie; Pakiet nr 5 poz. 9 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie prowadnic do trudnych intubacji, sterylnych, pojedynczo pakowanych w rozmiarze od 6 - 14 (rozmiar wg potrzeb Zamawiającego)? Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza	15	Prowadnica do rurki intubacyjnej	Intersurgical	8070006, 8070010, 8070015	31,68 zł	475,20 zł	8%	513,22 zł
RAZEM:							23 043,50 zł		24 886,98 zł

Sprzęt musi spełniać wymogi konieczne dla wyrobów medycznych
Zamawiający wymaga złożenia próbek wraz z ofertą po 1 szt. do każdej pozycji

Pakiet nr 12

Lp.	Asortyment (nazwa)	Szacunkowa wielkość zamówienia (szt.)	Nazwa własna	Producent	Nr katalogowy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (w %)	Wartość brutto
1.	Przetworniki do inwazyjnego pomiaru ciśnień 1 i 2 przetwornikowe kompatybilne z monitorem BeneView T8 Mindray posiadanym przez Zamawiającego.	80	Pojedynczy przetwornik do pomiaru IBP - Transpac	ICU Medical	011-0P229-01	35,00 zł	2 800,00 zł	8%	3 024,00 zł

Zamawiający wymaga użyczenia w cenie kabli kompatybilnych z monitorem BeneView T8 Mindray w ilości 9 szt na czas trwania umowy .

Zamawiający wymaga złożenia próbek wraz z ofertą - 1 szt.

Pakiet nr 57

Lp.	Asortyment (nazwa)	Szacunkowa wielkość zamówienia (szt.)	Nazwa własna	Producent	Nr katalogowy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (w %)	Wartość brutto
1	Jednorazowy czujnik do pomiaru saturacji typu Y dla dorosłych powyżej 30kg wyprodukowany w technologii Masimo (LNCS) , kompatybilny z monitorami Beneview T8 firmy Mindray posiadanymi przez Zamawiającego.	400	Czujnik Masimo LNCS Actx > 30 kg, dł. 46 cm, jednopacjentowy	Masimo Corporation	1859	69,00 zł	27 600,00 zł	8%	29 808,00 zł

Zamawiający wymaga złożenia próbek wraz z ofertą - 1 szt.

Warszawa, dnia 20.10.2023 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego
ul. Fabryczna 27
15-471 Białystok**

Dotyczy: postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu jednorazowego użytku, znak DZP.2344.39.2023

OŚWIADCZENIE

W imieniu Promed S.A. oświadczam, że wszystkie zaoferowane w pakietach nr 5, 12, 57 wyroby medyczne zostały dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. Dokumenty potwierdzające zostaną przekazane Zamawiającemu na każde żądanie.

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA
Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej
lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:
Dz.U. UE S numer [S], data [], strona
[Numer ogłoszenia w Dz.U. S] 2023/S 174-546452
Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:
W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [...]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego³	Odpowiedź:
Nazwa:	[Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Żyndrama-Kościałkowskiego]
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Przetarg nieograniczony na dostawę sprzętu jednorazowego użytku
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	DZP.2344.39.2023

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku **instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[PROMED S.A.]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[] [118-00-62-976]
Adres pocztowy:	[ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Magdalena Wysokińska] [22 839 99 01] [przetargi@promed.com.pl] [www.promed.com.pl]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	[x] Tak [] Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	[] Tak [] Nie [...] [...]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych	[] Tak [] Nie [x] Nie dotyczy

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.
Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	
<p>Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli zaświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>

¹⁰

Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[Pakiet nr 5, 12, 57]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

<i>W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:</i>	
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[Magdalena Wysokińska], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[Kierownik Biura Obsługi Klienta]
Adres pocztowy:	[ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa]
Telefon:	[22 22 22 621]
Adres e-mail:	[przetargi@promed.com.pl]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[Pełnomocnictwo do reprezentowania i dokonywania czynności w imieniu dostawcy – kontrahenta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a w szczególności do składania ofert, podpisywania dokumentów przetargowych oraz zawierania umów w sprawie udzielenia zamówienia publicznego o wartości brutto do 200 000,00 PLN]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

(ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	
<p>Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².</p>	

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)	
Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]
<p>Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.</p>	

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

<p>W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. udział w organizacji przestępczej¹³; 2. korupcja¹⁴; 3. nadużycie finansowe¹⁵; 4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁶ 5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷ 6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸.
--

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samoczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<p>lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?</p>		
<p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>Podatki</p>	<p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁴ [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

Informacje dotyczące ewentualnej niewyłączalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

na ten temat:	Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji ? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów ³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie [...]
Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie [...]
Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem , lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

³⁰

Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?	
---	--

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ³¹
W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:	
Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
Kompetencje	Odpowiedź
<p>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy³²: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>KRS nr 0000185723 (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna Ministerstwo Sprawiedliwości</p>
<p>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (:): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p>

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³⁴ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[.....]
4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y ³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....] ³⁷ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień	Liczba lat (okres ten został wskazany w

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<p>publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="810 712 1369 801"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....] [.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

³⁹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli ⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[0%]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w	[x] Tak [] Nie [x] Tak [] Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ,

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

formie elektronicznej, proszę wskazać:	dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:</p> <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[x] Tak [] Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[] Tak [] Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w</p>	<p>[] Tak [] Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p>

formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][.....][.....]
--	-----------------------

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y):

20.10.2023 r. Warszawa, Magdalena Wysokińska

PROMED S.A.
ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa
NIP 118-00-62-976, Regon: 001325900
tel. 22 839-99-01

Nazwa i siedziba podmiotu kierującego
zapytanie oraz numer urządzenia
służącego do automatycznego
odbioru informacji

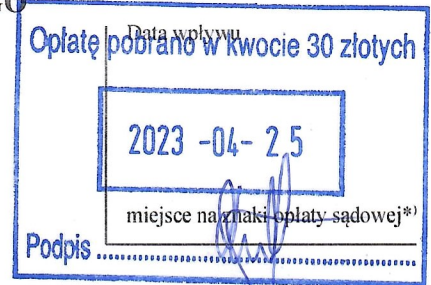
Data wystawienia 25.04.2023 r.

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

25. 04. 2023 ***170

BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O PODMIOCIE ZBIOROWYM**)

0 0 0 0 1 8 5 7 2 3

NUMER KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

(nazwa oraz numer właściwego rejestru***)

1. OZNACZENIE PODMIOTU ZBIOROWEGO

Nazwa/firma " PROMED " Spółka Akcyjna

2. SIEDZIBA PODMIOTU ZBIOROWEGO

Kraj *Polska*

Miejscowość *Warszawa* ul. *Działkowa 56, 02-234 Warszawa*

Województwo *Mazowieckie* Powiat *Warszawa*

3. WSKAZANIE POSTĘPOWANIA, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o podmiocie zbiorowym : *Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.*

4. RODZAJ DANYCH, które mają być przedmiotem informacji o podmiocie zbiorowym —

5. ZAKRES DANYCH, które mają być przedmiotem informacji o podmiocie zbiorowym : *pełny*

NIE FIGURUJE

Dnia **25. 04. 2023** <32<

w KARTOTECE
PODMIOTÓW ZBIOROWYCH
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



STARSZY SPECJALISTA

Robert Majewski

PROKURENT

Mariusz Barnaś

(podpis osoby uprawnionej)



*) Jeżeli zapytanie podlega opłacie i jest ona wnoszona znakami opłaty sądowej.

**) Dane identyfikujące podmiot zbiorowy należy podać na podstawie aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Karnego Sądowego. Jeśli dane wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego nie odpowiadają aktualnemu stanowi prawnemu albo podmiot nie jest wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego, dane identyfikujące podmiot zbiorowy należy podać na podstawie innego dokumentu, który je zawiera.

***) Wypełnić, jeśli podmiot podlega wpisowi do innego rejestru niż Krajowy Rejestr Sądowy.

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o podmiocie zbiorowym z Krajowego Rejestru Karnego jest zagrożone grzywną, karą ograniczenia wolności albo karą pozbawienia wolności do lat 2 (art. 25 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze Karnym).

PROMED S.A.
ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa
NIP 118-00-82-976, Regon: 001325900
tel. 22 839-99-01

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytaniem
oraz numer urzędzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 25.04.2023r.

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

Opłatę pobrano w kwocie 30 złotych

Data wpływu
2023-04-25

Podpis

znak opłaty

25. 04. 2023 ***170

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

5 0 0 4 1 1 0 2 5 0 2

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe SALCEWICZ
2. Nazwisko (w tym przybrane) PIETRZYKOWSKA
3. Imiona ALINA
4. Imię ojca JÓZEF 5. Imię matki ALINA
6. Data urodzenia 11.04.1950 7. Nazwisko rodowe matki PASYNKIEWICZ
8. Miejsce urodzenia WARSZAWA 9. Obywatelstwo POLSKIE
10. Miejsce zamieszkania 00-712 WARSZAWA ul. BLUSZCZAŃSKA 74 m 139
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie : *Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.)*
12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:
 1. Kartoteka Karna 2. Kartoteka Nietletnich
 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie :
art. 108 ust. 1 pkt 1, art. 108 ust. 1 pkt 2, art. 109 ust. 1 pkt 2 lit a), art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b), art. 109 ust. 1 pkt 3) Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.

NIE FIGURUJE

Dnia 25. 04. 2023 <54<

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



STARSZY SPECJALISTA

Robert Muzewski

PROKURENT

Mariusz Barań

(podpis osoby uprawnionej)



RPW/188394/2023
Data: 2023-04-25

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.

**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

PROMED S.A.
ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa
NIP 118-00-62-976, Regon: 001325900
tel. 22 839-99-01

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie
oraz numer urządzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

Opłata pobrano w kwocie 30 złotych

Data wpływu
2023 -04- 25

Podpis

znak opłaty

Data wystawienia 25.04.2023r.

25. 04. 2023 ***170

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *
BUDOWA INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

6 1 0 9 0 6 0 3 4 2 5
Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **KWIATKOWSKA**
2. Nazwisko (w tym przybrane) **PASYNKIEWICZ**
3. Imiona **JOLANTA, JADWIGA**
4. Imię ojca **JERZY** 5. Imię matki **HANNA**
6. Data urodzenia **06.09.1961** 7. Nazwisko rodowe matki **LINOWSKA**
8. Miejsce urodzenia **WARSZAWA** 9. Obywatelstwo **POLSKIE**
10. Miejsce zamieszkania **01-506 WARSZAWA UL. BITWY POD ROKITNĄ 1 M 83**
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie : *Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.)*
12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:
 1. Kartoteka Karna 2. Kartoteka Nieletnich
 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie :
art. 108 ust. 1 pkt 1, art. 108 ust. 1 pkt 2, art. 109 ust. 1 pkt 2 lit a), art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b), art. 109 ust. 1 pkt 3)
Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn zm.

NIE FIGURUJE

Dnia **25. 04. 2023** <54<

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



STARSZY SPECJALISTA

Robert Mielowski

PROKURENT

Mariusz Barań

(podpis osoby uprawnionej)



RPW/188391/2023
Data : 2023-04-25

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.

**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

PROMED S.A.
ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa
NIP 118-00-62-976, Regon: 001325900
tel. 22 839-99-01

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie
oraz numer urzędzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 25.04.2023r.

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

Opłatę pobrano w kwocie 30 złotych

Data wpływu
2023-04-25

Podpis

znak opłaty

25.04.2023 ***170
ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

4 6 0 9 1 4 0 1 9 3 7

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **ZBIERZCHOWSKI**
2. Nazwisko (w tym przybrane) nie dotyczy
3. Imiona **MAREK,**
4. Imię ojca **RYSZARD** 5. Imię matki **INOCENTA**
6. Data urodzenia **14.09.1946** 7. Nazwisko rodowe matki **SZAŁECKA**
8. Miejsce urodzenia **SIERPC** 9. Obywatelstwo **POLSKIE**
10. Miejsce zamieszkania **05-500 PIASECZNO, ul. GEODETÓW 34**
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie : **Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.)**
12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:
 1. Kartoteka Karna 2. Kartoteka Nietletnich
 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie :
art. 108 ust. 1 pkt 1, art. 108 ust. 1 pkt 2, art. 109 ust. 1 pkt 2 lit a), art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b), art. 109 ust. 1 pkt 3)
Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.

NIE FIGURUJE

Dnia **25. 04. 2023** <54<

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



STARSZY SPECJALISTA

Robert Malinowski

PROKURENT

Mariusz Barnas

(podpis osoby uprawnionej)



RPW/188395/2023
Data: 2023-04-25

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

PROMED S.A.
ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa
NIP 118-00-62-976, Regon: 001325000
tel. 22 839-99-01

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie
oraz numer urządzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 25.04.2023r.

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY



MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

25.04.2023 ***170
ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

7 2 1 2 0 7 0 4 2 7 2
Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **BARNAŚ**
2. Nazwisko (w tym przybrane) nie dotyczy
3. Imiona **MARIUSZ, ADAM**
4. Imię ojca **JÓZEF** 5. Imię matki **STEFANIA**
6. Data urodzenia **07.12.1972** 7. Nazwisko rodowe matki **ROWIŃSKA**
8. Miejsce urodzenia **WARSZAWA** 9. Obywatelstwo **POLSKIE**
10. Miejsce zamieszkania **03-140 WARSZAWA, ul. ODKRYTA 11E m 54**
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie : *Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.)*

12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:

1. Kartoteka Karna 2. Kartoteka Nieletnich
3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).

13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie :

art. 108 ust. 1 pkt 1, art. 108 ust. 1 pkt 2, art. 109 ust. 1 pkt 2 lit a), art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b), art. 109 ust. 1 pkt 3)
Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.

NIE FIGURUJE

Dnia **25. 04. 2023** <54<

W KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



STARSZY SPECJALISTA

Robert Mójewski

PROKURENT

Mariusz Barnaś

(podpis osoby uprawnionej)



RPW/188398/2023
Data: 2023-04-25

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

PROMED S.A.
ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa
NIP 118-00-62-976, Regon: 001325900
tel. 22 839-99-01

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytaniem
oraz numer urządzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 25.04.2023r.

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

25.04.2023

***170

Opłatę pobrano w kwocie 30 złotych

Data wpływu
2023-04-25

Podpis

znak opłaty

BIURO INFORMACYJNE
ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBE *

5 8 1 2 0 6 0 0 7 5 6
Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **DUCHIŃSKI**
2. Nazwisko (w tym przybrane) nie dotyczy
3. Imiona **PAWEŁ, MIKOŁAJ**
4. Imię ojca **BOGDAN** 5. Imię matki **DANUTA**
6. Data urodzenia **06.12.1958** 7. Nazwisko rodowe matki **KOZA**
8. Miejsce urodzenia **WARSZAWA** 9. Obywatelstwo **POLSKIE**
10. Miejsce zamieszkania **01-321 WARSZAWA, ul. KOPALNIANA 22D m 26**
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie : **Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.)**
12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:
 1. Kartoteka Karna 2. Kartoteka Nietletnich
 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie :
art. 108 ust. 1 pkt 1, art. 108 ust. 1 pkt 2, art. 109 ust. 1 pkt 2 lit a), art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b), art. 109 ust. 1 pkt 3) Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn zm.

NIE FIGURUJE

Dnia **25.04.2023** <54<

W KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



STARSZY SPECJALISTA

Robert Młewski

PROKURENT

Mariusz Barań

(podpis osoby uprawnionej)



RPU/188393/2023
Data: 2023-04-25

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

PROMED S.A.
ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa
NIP 118-00-62-976, Regon: 001325000
tel. 22 839-99-01

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie
oraz numer urzędzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 25.04.2023r.

**MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY**

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

25. 04. 2023

***170

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

**BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO**

Oplate pobrano w kwocie 30 złotych

Data wpływu
2023 -04- 25

Podpis.....
znak opłaty

7 8 0 5 3 1 0 0 0 3 9
Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **CHONDRKOSTAS**
2. Nazwisko (w tym przybrane) nie dotyczy
3. Imiona **PIOTR**
4. Imię ojca **JORGOS** 5. Imię matki **MARIA**
6. Data urodzenia **31.05.1978** 7. Nazwisko rodowe matki **SINIARSKA**
8. Miejsce urodzenia **WARSZAWA** 9. Obywatelstwo **POLSKIE**
10. Miejsce zamieszkania **01-310 WARSZAWA ul. ROZŁOGI 14 m 32**
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie : *Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.)*
12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:
 1. Kartoteka Karna 2. Kartoteka Nietletnich
 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie :
art. 108 ust. 1 pkt 1, art. 108 ust. 1 pkt 2, art. 109 ust. 1 pkt 2 lit a), art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b), art. 109 ust. 1 pkt 3)
Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn zm.

NIE FIGURUJE

Dnia **25. 04. 2023**

<54<

**w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO**



PROKURENT

Mariusz Barnas

(podpis osoby uprawnionej)

STARSZY SPECJALISTA

Rolando



**RPL/188396/2023
Data : 2023-04-25**

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

PROMED S.A.
ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa
NIP 118-00-62-976, Regon: 001325900
tel. 22 839-99-01

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie
oraz numer urządzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 25.04.2023r.

**MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY**

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

Oplatę pobrano w kwocie 30 złotych

2023 -04- 25
Data wpływu

Podpis

znak opłaty

25. 04. 2023 ***170

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *
**BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO**

7 9 0 8 3 0 0 1 0 7 1

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **JANKOWSKI**
2. Nazwisko (w tym przybrane) nie dotyczy
3. Imiona **TOMASZ, MACIEJ**
4. Imię ojca **MARIUSZ** 5. Imię matki **EWA**
6. Data urodzenia **30.08.1979** 7. Nazwisko rodowe matki **LICHACZEWSKA**
8. Miejsce urodzenia **WARSZAWA** 9. Obywatelstwo **POLSKIE**
10. Miejsce zamieszkania **04-986 WARSZAWA, ul. CELULOZY 145G**
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie : **Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.)**

12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:

1. Kartoteka Karna 2. Kartoteka Nietletnich
 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).

13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie :

art. 108 ust. 1 pkt 1, art. 108 ust. 1 pkt 2, art. 109 ust. 1 pkt 2 lit a), art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b), art. 109 ust. 1 pkt 3)

Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn zm.

NIE FIGURUJE

Dnia **25. 04. 2023** <54<

**w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO**



STARSZY SPECJALISTA

Robert Majewski

PROKURENT

Mariusz Barnas

(podpis osoby uprawnionej)



**RPW/188397/2023
Data : 2023-04-25**

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

PROMED S.A.

ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa
NIP 118-00-82-976, Regon: 001325900
tel. 22 839-99-01

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie
oraz numer urządzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 25.04.2023r.

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

25. 04. 2023 ***170

BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *

Opłatę pobrano w kwocie 30 złotych
Data wpływu
2023 -04- 25
Podpis

6 4 0 3 1 4 0 9 8 7 2

Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **KOWALSKI**
2. Nazwisko (w tym przybrane) nie dotyczy
3. Imiona **TOMASZ,**
4. Imię ojca **MIECZYŚLAW** 5. Imię matki **STANISŁAWA**
6. Data urodzenia **14.03.1964** 7. Nazwisko rodowe matki **MAŁOCHA**
8. Miejsce urodzenia **BYTOM** 9. Obywatelstwo **POLSKIE**
10. Miejsce zamieszkania **02-691 WARSZAWA ul. OBRZEŻNA 5C m 20**
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie : *Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.)*
12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:
 1. Kartoteka Karna 2. Kartoteka Nietletnich
 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie :

*art. 108 ust. 1 pkt 1, art. 108 ust. 1 pkt 2, art. 109 ust. 1 pkt 2 lit a), art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b), art. 109 ust. 1 pkt 3)
Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.*

NIE FIGURUJE

Dnia **25. 04. 2023** <54<

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



STARSZY SPECJALISTA

Robert Majewski

PROKURENT

Mariusz Barnaś
(podpis osoby uprawnionej)



RPU/188390/2023
Data : 2023-04-25

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

PROMED S.A.
ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa
NIP 118-00-62-976, Regon: 001325900
tel. 22 839-99-01

Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytanie
oraz numer urzędzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 25.04.2023r.

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

25. 04. 2023 ***170

Opłata pobrano w kwocie 30 złotych

Data wpływu
2023 -04- 25

Podpis
złote opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBE *
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

5 8 0 8 0 8 0 4 0 7 8
Numer PESEL

1. Nazwisko rodowe **PASYNKIEWICZ**
2. Nazwisko (w tym przybrane) nie dotyczy
3. Imiona **WOJCIECH**
4. Imię ojca **STANISŁAW** 5. Imię matki **JADWIGA**
6. Data urodzenia **08.08.1958** 7. Nazwisko rodowe matki **LASKOWSKA**
8. Miejsce urodzenia **TORUŃ** 9. Obywatelstwo **POLSKIE**
10. Miejsce zamieszkania **01-506 WARSZAWA UL. BITWY POD ROKITNĄ 1 M 83**
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie : *Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U z 2019r. poz. 2019 z późn. zm.)*
12. Rodzaj danych , które mają być przedmiotem informacji o osobie:
 1. Kartoteka Karna 2. Kartoteka Nieletnich
 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym**).
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie :
*art. 108 ust. 1 pkt 1, art. 108 ust. 1 pkt 2, art. 109 ust. 1 pkt 2 lit a), art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b), art. 109 ust. 1 pkt 3)
Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn zm.*

NIE FIGURUJE

Dnia **25. 04. 2023** <54<

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



STARSZY SPECJALISTA

Robert Majewski

PROKURENT

Mariusz Barnas

(podpis osoby uprawnionej)



RPW/188392/2023
Data : 2023-04-25

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość.
**) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

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 05.09.2023 godz. 11:19:24

Numer KRS: 0000185723**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		31.12.2003		
Ostatni wpis	Numer wpisu	53	Data dokonania wpisu	13.07.2023
	Sygnatura akt	WA.XIV NS-REJ.KRS/30466/23/768		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M.ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIV WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA AKCYJNA
2.Numer REGON/NIP	REGON: 001325900, NIP: 1180062976
3.Firma, pod którą spółka działa	"PROMED" SPÓŁKA AKCYJNA
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	RHB 14596 SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY SĄD GOSPODARCZY
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. MAZOWIECKIE, powiat WARSZAWA, gmina WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
2.Adres	ul. DZIAŁKOWA, nr 56, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 02-234, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	PROMED@PROMED.COM.PL
4.Adres strony internetowej	WWW.PROMED.COM.PL

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie	
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1 STATUT - AKT NOTARIALNY REP. A-7535/87 SPORZĄDZONY W PAŃSTWOWYM BIURZE NOTARIALNYM W MIŃSKU MAZOWIECKIM 17.12.1987 R. 17.11.2003 R. KANCELARIA NOTARIALNA JACEK NALEWAJEK NOTARIUSZ JACEK NALEWAJEK REP. A 15156/2003 UCHYLENIE W CAŁOŚCI DOTYCHCZASOWEGO TEKSTU STATUTU I PRZYJĘCIE NOWEGO JEDNOLITEGO STATUTU.

2	20.10.2006 R. REP. A 10372/2006 JACEK NALEWAJEK KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE UL. GRZYBOWSKA 2 DODANO W § 6 STATUTU PKT. 28 I 29
3	AKT NOTARIALNY Z DN. 29.06.2016R., REP. A NR 5546/2016 NOTARIUSZ JACEK NALEWAJEK KANCELARIA NOTARIALNA JACEK NALEWAJEK MAJA MATIAKOWSKA ANNA SZCZEPAŃSKA NOTARIUSZE SPÓŁKA CYWILNA 00-131 WARSZAWA UL. GRZYBOWSKA 2 LOK. 33. ZMIENIONY §20, UCHWALONO TEKST JEDNOLITY STATUTU SPÓŁKI UWZGLĘDNIAJĄCY ZMIANĘ W §20.
4	22.06.2017, REP.A NR 4802/2017, NOTARIUSZ JACEK NALEWAJEK, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, ZMIENIONO §6 ORAZ §20, UCHWALONO TEKST JEDNOLITY STATUTU SPÓŁKI.
5	17.06.2021. REP. A NR 6617/2021, NOTARIUSZ JACEK NALEWAJEK, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, ZMIENIONO §13 PRZEZ DODANIE UST. 3, UCHWALONO TEKST JEDNOLITY STATUTU SPÓŁKI.
6	22.06.2023 R., REP. A NR 3901/2023, NOTARIUSZ JACEK NALEWAJEK, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE. ZMIENIONO §6 STATUTU SPÓŁKI

Rubryka 5

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

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

Rubryka 7 - Dane jedyne akcjonariusza

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PLAYHOUR LIMITED
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	---
	4.Numer KRS	-----
	6.Czy wspólnik posiada całość akcji spółki?	TAK

Rubryka 8 - Kapitał spółki

1.Wysokość kapitału zakładowego	960 000,00 ZŁ
2.Wysokość kapitału docelowego	-----
3.Liczba akcji wszystkich emisji	960000
4.Wartość nominalna akcji	1,00 ZŁ
5.Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego	960 000,00 ZŁ
6.Wartość nominalna warunkowego	-----

podwyższenia kapitału zakładowego	
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	
Brak wpisów	

Rubryka 9 - Emisja akcji		
1	1.Nazwa serii akcji	A
	2.Liczba akcji w danej serii	960000
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane	960.000 (DZIEWIĘĆSET SZEŚĆDZIESIĄT TYSIĘCY) UPZYWILEJOWANE CO DO GŁOSU KAŻDA AKCJA UPZYWILEJOWANA DAJE NA WALNYM ZGROMADZENIU PRAWO DO DWÓCH GŁOSÓW

Rubryka 10 - Wzmianka o podjęciu uchwały o emisjach obligacji zamiennych	
Brak wpisów	

Rubryka 11 - Nie dotyczy	
1.Czy zarząd lub rada administrująca są upoważnieni do emisji warrantów subskrypcyjnych?	NIE

Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek	
Brak wpisów	

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu		
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD	
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO REPREZENTOWANIA SPRAW SPÓŁKI, SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI I PODPISYWANIA W IMIENIU SPÓŁKI UPOWAŻNIENI SĄ: 1. CZŁONKOWIE ZARZĄDU - SAMODZIELNIE, 2. PROKURENCI - SAMODZIELNIE.	
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	PASYNKIEWICZ
	2.Imiona	JOLANTA JADWIGA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	61090603425, -----
	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	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	PASYNKIEWICZ

	2.Imiona	WOJCIECH
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	58080804078, -----
	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	-----
3	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	DUCHIŃSKI
	2.Imiona	PAWEŁ MIKOŁAJ
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	58120600756, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
4	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	KOWALSKI
	2.Imiona	TOMASZ JACEK
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	64031409872, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK 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	ZBIERZCHOWSKI	
		2.Imiona	MAREK	
		3.Numer PESEL lub data urodzenia	46091401937, -----	
	2	1.Nazwisko	PIETRZYKOWSKA	
		2.Imiona	ALINA	
		3.Numer PESEL lub data urodzenia	50041102502, -----	
	3	1.Nazwisko	CHONDROKOSTAS	
2.Imiona		PIOTR		
3.Numer PESEL lub data urodzenia		78053100039, -----		

Rubryka 3 - Prokurenci			
------------------------	--	--	--

1	1.Nazwisko	JANKOWSKI
	2.Imiona	TOMASZ MACIEJ
	3.Numer PESEL lub data urodzenia	79083001071, -----
	4.Rodzaj prokury	PROKURA SAMOISTNA
2	1.Nazwisko	BARNAŚ
	2.Imiona	MARIUSZ ADAM
	3.Numer PESEL lub data urodzenia	72120704272, -----
	4.Rodzaj prokury	PROKURA SAMOISTNA

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności		
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	33, 13, Z, NAPRAWA I KONSERWACJA URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH I OPTYCZNYCH
	2	33, 14, Z, NAPRAWA I KONSERWACJA URZĄDZEŃ ELEKTRYCZNYCH
	3	33, 20, Z, INSTALOWANIE MASZYN PRZEMYSŁOWYCH, SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA
	4	41, 10, Z, REALIZACJA PROJEKTÓW BUDOWLANYCH ZWIĄZANYCH ZE WZNOSENIEM BUDYNKÓW
	5	41, 20, Z, ROBOTY BUDOWLANE ZWIĄZANE ZE WZNOSENIEM BUDYNKÓW MIESZKALNYCH I NIEMIESZKALNYCH
	6	46, 49, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH ARTYKUŁÓW UŻYTKU DOMOWEGO
	7	47, 74, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	8	52, 10, B, MAGAZYNOWANIE I PRZECHOWYWANIE POZOSTAŁYCH TOWARÓW
	9	77, 33, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA MASZYN I URZĄDZEŃ BIUROWYCH, WŁĄCZAJĄC KOMPUTERY

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach			
Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	12.05.2004	01.01.2003 - 31.12.2003
	2	09.05.2005	01.01.2004 - 31.12.2004
	3	14.06.2006	OD 1.01.2005R. DO 31.12.2005R.
	4	06.04.2007	01.01.2006 - 31.12.2006
	5	10.04.2008	01.01.2007 - 31.12.2007R.
	6	26.05.2009	01.01.2008 - 31.12.2008
	7	22.06.2010	01.01.2009-31.12.2009
	8	29.06.2011	01.01.2010 - 31.12.2010
	9	11.06.2012	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	10	12.06.2013	01.01.2012 - 31.12.2012
	11	26.05.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	12	22.07.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	13	05.07.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015

	14	28.06.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	15	29.06.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	16	24.06.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	17	03.07.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	18	28.06.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	19	27.06.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	20	26.06.2023	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 1.01.2005R. DO 31.12.2005R.
	2	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	3	*****	01.01.2007 DO 31.12.2007R.
	4	*****	2008 R.
	5	*****	2009
	6	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	7	*****	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	8	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	9	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	10	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	11	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	12	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	13	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	14	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	15	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	16	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	17	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	18	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2003 - 31.12.2003
	2	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	3	*****	OD 1.01.2005R. DO 31.12.2005R.
	4	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	5	*****	01.01.2007 DO 31.12.2007R.
	6	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	7	*****	01.01.2009-31.12.2009
	8	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	9	*****	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	10	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	11	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	12	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	13	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	14	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	15	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	16	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	17	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019

	18	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	19	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	20	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	2	*****	OD 1.01.2005R. DO 31.12.2005R.
	3	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	4	*****	01.01.2007 DO 31.12.2007R.
	5	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	6	*****	01.01.2009-31.12.2009
	7	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	8	*****	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	9	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	10	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	11	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	12	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	13	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	14	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	15	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	16	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	17	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	18	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	19	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	04.12.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	2	22.07.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	2	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	2	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności spółki dominującej	1	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	2	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014

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	31.12.2003

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 podmiotu
Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny
Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu		
1	1. Określenie okoliczności	PRZEJĘCIE INNEJ SPÓŁKI
	2. Opis sposobu połączenia, podziału lub przekształcenia	POŁĄCZENIE W TRYBIE ART.492 §1 PKT 1 KSH (ŁĄCZENIE SIĘ PRZEZ PRZEJĘCIE) POPRZEZ PRZENIESIENIE CAŁEGO MAJĄTKU SPÓŁEK PRZEJMOWANYCH, TJ. DISMED SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE I PROMED INVEST SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE NA SPÓŁKĘ PRZEJMUJĄCĄ, TJ. PROMED SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE, PRZY ODPowiedNIM ZASTOSOWANIU PRZEPISÓW REGULUJĄCYCH UPROSZCZONĄ PROCEDURĘ

		ŁĄCZENIA SPÓŁEK. POŁĄCZENIE, ZGODNIE Z ART.515 KSH, NASTĘPUJE BEZ PODWYŻSZENIA KAPITAŁU ZAKŁADOWEGO SPÓŁKI PRZEJMUJĄCEJ ORAZ BEZ WYDAWANIA AKCJI SPÓŁKI PRZEJMUJĄCEJ W ZAMIAN ZA MAJĄTEK SPÓŁEK PRZEJMOWANYCH. POŁĄCZENIE NA PODSTAWIE UCHWAŁY NR 1 NADZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA SPÓŁKI PRZEJMUJĄCEJ Z DNIA 07.12.2015R., REP.A NR 10601/2015.
Podrubryka 1		
Dane podmiotów powstałych w wyniku połączenia, podziału lub przekształcenia albo dane podmiotów przejmujących całość lub część majątku spółki		
Brak wpisów		
Podrubryka 2		
Dane podmiotów, których majątek w całości lub części jest przejmowany w wyniku połączenia lub podziału		
1	1.Nazwa lub firma	DISMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,-----
	2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany	-----,
	5.Numer REGON	145907957
2	1.Nazwa lub firma	PROMED INVEST SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,-----
	2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany	-----,
	5.Numer REGON	141692916

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 05.09.2023

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl

Warszawa, dnia 20.10.2023 r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Białymstoku
im. Mariana Zyndrama-Kościałkowskiego
ul. Fabryczna 27
15-471 Białystok

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu jednorazowego użytku, znak DZP.2344.39.2023

WYKAZ PRÓBEK

Dotyczy	Nr katalogowy	Ilość	Producent
Pakiet nr 5 poz. 1	1135015	1	Intersurgical
Pakiet nr 5 poz. 2	1181015	1	Intersurgical
Pakiet nr 5 poz. 3	7293001	1	Intersurgical
Pakiet nr 5 poz. 4	1453015	1	Intersurgical
Pakiet nr 5 poz. 5	8080014	1	Intersurgical
Pakiet nr 5 poz. 6	1174000	1	Intersurgical
Pakiet nr 5 poz. 7	1175000	1	Intersurgical
Pakiet nr 5 poz. 8	1161000	1	Intersurgical
Pakiet nr 5 poz. 9	8070010	1	Intersurgical
Pakiet nr 12	011-0P229-01	1	ICU Medical
Pakiet nr 57	1859	1	Masimo Corporation