



1. Dane Wykonawcy:

Przedsiębiorstwo NOVAX
Spółka z o. o.
Plac Wolności 7
85-004 Bydgoszcz
Tel./Fax: 52/322-16-35
NIP: 554-023-64-18
REGON: 008167225
novax-bydgoszcz@o2.pl
KRS: 0000234604

Bydgoszcz, dn. 27.11.2024r.

FORMULARZ OFERTOWY

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję):

- mikroprzedsiębiorstwem
 Małym przedsiębiorstwem
 Średnim przedsiębiorstwem
 Jednoosobowa działalność gospodarcza
 Innym

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln €.

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

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 mln €.

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu w trybie podstawowym na **dostawę środków dezynfekcyjnych**, sprawa nr **18/ZP/2024**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

Nr zad.	Wartość oferty brutto	Wartość słownie
14.	16.102,80 zł	szesnaście tysięcy sto dwa zł 80/100.
15.	7.130,70 zł	siedem tysięcy sto trzydzieści zł 70/100.
16.	7.762,50 zł	Siedem tysięcy siedemset sześćdziesiąt dwa zł 50/100.

2. Ponadto **oświadczam**, że:

- wyrażam zgodę na **60** dniowy termin płatności,
- oferowany przedmiot zamówienia posiada min. **12** miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy,
- zapoznałam się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
- gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- niniejsza oferta jest ważna przez **30** dni,
- akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu]/~~jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia~~*,
- nie uczestniczymy, jako Wykonawca, w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające go do obrotu, ponadto zobowiązuję się okazać w/w dokumenty na każde żądanie Zamawiającego,
- informuję, że oferta **nie** zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

* niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio

3. Oświadczam, że wypełniłam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 2016.119.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

* 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).

4. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Krzysztof M. Nowak [Dyrektor Spółki], tel. **604 17 47 47**, e-mail: novax-bydgoszcz@o2.pl

Bydgoszcz, 27 listopada 2024r.

Alicja Müllert - Prezes Zarządu

Zamawiający:

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 51

Wykonawca:

Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o. o.
85-004 Bydgoszcz, Plac Wolności 7
NIP: 554-023-64-18
KRS nr 0000234604

reprezentowany przez:

Alicję Müllert – Prezes Zarządu

Oświadczenia wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia

UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w sprawie nr 18/ZP/2024 „Dostawa środków dezynfekcyjnych”

prowadzonego przez Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim,
oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że **nie** podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. ~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:~~ **nie dotyczy**
3. Oświadczam, że **nie** zachodzą w stosunku do nas przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2024 poz. 507)¹.

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.

¹ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Bydgoszcz, dn. 27 listopada 2024r.

Alicja Müllert - Prezes Zarządu

Załącznik nr 4a
Sprawa 18/ZP/2024

Oświadczenie o spełnieniu warunków w postępowaniu

Wykonawca:

Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o. o.
85-004 Bydgoszcz, Plac Wolności 7
NIP: 554-023-64-18
KRS nr 0000234604

reprezentowany przez:

Alicję Müllert – Prezes Zarządu

Oświadczenia Wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Dostawa środków dezynfekcyjnych” nr sprawy 18/ZP/24

Oświadczam, że **spełniamy** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

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 przedstawieniu informacji.

Bydgoszcz, dn. 27 listopada 2024r.

Alicja Müllert - Prezes Zarządu

Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o. o.
85-004 Bydgoszcz, Plac Wolności 7

Formularz asortymentowo – cenowy

Zadanie nr 14 - Preparat do płukania w płuczko-dezynfektorach I										
L.p.	Charakterystyka preparatu	Jedn. miary	Ilość sztuk	Cena jedn. netto szt.	Wartość netto	VAT %	Vat w zł	Wartość brutto	Cena jedn. brutto 1 op.	Nazwa preparatu objętość
1.	Preparat do mycia, płukania i odkamieniania kaczek i basenów szpitalnych, na bazie naturalnych kwasów organicznych (kwas cytrynowy), zawiera inhibitory korozji, substancje kompleksujące i zapachowe, bez fosforanów i fosfonianów, nietoksyczny; zapewnia szybkie suszenie opracowywanych wyrobów, zmiękcza i rozpuszcza pozostałości kamienia wapiennego; nie stosować do powierzchni chromowanych, niklowanych i aluminiowych, środek niepieniący, dozowanie w urządzeniach myjących: 0,5 – 1 ml/l na każde 5 °n twardości wody, gęstość: 1,1 g/cm ³ , pH: 2,2 - opakowanie 5 l.	5000 ml	120	124,25	14.910,00	8%	1.192,80	16.102,80	134,19	Labomat KS kanister 5 litrów
Razem:					14.910,00		1.192,80	16.102,80		

Słownie brutto wartość zadania nr 14: szesnaście tysięcy sto dwa zł 80/100.

Zadanie nr 15 - Preparaty do maszynowego mycia i dezynfekcji naczyń sanitarnych 2										
L.p.	Charakterystyka preparatu	Jedn. miary	Ilość sztuk	Cena jedn. netto szt.	Wartość netto	VAT %	Vat PLN	Wartość brutto	Cena jedn. brutto 1 op.	Nazwa preparatu objętość
1.	Kwaśny produkt płuczący, dobrze wiążący wapń, nawilżający bez pozostawienia plam z wody i osadów wapiennych na przedmiotach oraz wytwornicach pary i przewodach, na bazie kwasów organicznych, zabezpiecza przed tworzeniem się kamienia kotłowego w generatorze pary oraz w układzie rur myjni; odpowiedni dla wody o każdym stopniu twardości. Dozowanie 0,5-1,5 ml/l w zależności od twardości wody. gęstość 1,1 g/cm ³ , pH 3,7-3,0, lepkość <50mPas, ułatwiający szybkie suszenie bez zacieków, nie działa drażniąco na drogi oddechowe, wyrób medyczny.	5000 ml	30	124,25	3.727,50	8%	298,20	4.025,70	134,19	Labomat KS kanister 5 litrów
2.	Alkaliczny środek do mycia kaczek i basenów, usuwający szczególnie silne zabrudzenia z mydła i cytostatyków z ludzkich odchodów, niepieniący, do wody o każdej twardości, stosowany w myjniach naczyń sanitarnych z pompą dozującą środek myjący; dozowany w ilości 1-3 ml/l w zależności od twardości wody, w etapie mycia, zawiera w składzie min. <5% fosfoniany, 15-30% EDTA, wodorotlenek sodu <1%, pH roztworu 11,2-11,5, gęstość 1,2 g/cm ³ , lepkość <50mPas, spełnia wymagania dotyczące wyrobów medycznych zgodnie z Dyrektywą 93/42/EC załącznik I, wyrób medyczny.	5000 ml	20	143,75	2.875,00	8%	230,00	3.105,00	155,25	Labomat MA Liquid kanister 5 litrów
Razem:					6.602,50		528,20	7.130,70		

Słownie brutto wartość zadania nr 15: siedem tysięcy sto trzydzieści zł 70/100.

Zadanie nr 16 - Preparaty do maszynowego mycia i dezynfekcji naczyń sanitarnych 3										
L.p.	Charakterystyka preparatu	Jedn. miary	Ilość sztuk	Cena jedn. netto szt.	Wartość netto	VAT %	Vat PLN	Wartość brutto	Cena jedn. brutto 1 op.	Nazwa preparatu objętość
1.	Łagodny zasadowy detergent, skutecznie czyści mocno zabrudzone pojemniki, do użycia na powierzchniach odpornych na działanie substancji zasadowych, jak stal nierdzewna, ceramika, szkło i odporne tworzywa sztuczne; produkt biodegradowalny, kompatybilny z myjniemi-dezynfektorami Arjo, opakowanie 5 litrów nadające się do recyklingu.	5000 ml	30	143,75	4.312,50	8%	345,00	4.657,50	155,25	Labomat MA Liquid kanister 5 litrów
2.	Łagodny roztwór alkaliczny do ochrony przed powstawaniem osadu z kamienia podczas automatycznego płukania pojemników na wydaliny ludzkie, usuwający kamień z myjni - dezynfektorów i pojemników jednocześnie, do stosowania na powierzchniach odpornych na działanie substancji zasadowych, takich jak stal nierdzewna, ceramika, szkło i odporne tworzywa sztuczne, produkt biodegradowalny, kompatybilny z myjniemi-dezynfektorami Arjo, opakowanie 5 litrów nadające się do recyklingu.	5000 ml	20	143,75	2.875,00	8%	230,00	3.105,00	155,25	Labomat MA Liquid kanister 5 litrów
Razem:					7.187,50		575,00	7.762,50		

Słownie brutto wartość zadania nr 16: siedem tysięcy siedemset sześćdziesiąt dwa zł 50/100.

Bydgoszcz, dn. 27.11.2024r.

Alicja Müllert - Prezes Zarządu



LabomatKS



Płynny preparat
zmiękczająco-odkamieniający

Preparat myjący, płuczający, neutralizujący i pielęgnujący narzędzia w maszynowym opracowywaniu narzędzi.

Typ preparatu:

LABOMAT KS jest preparatem do neutralizującego płukania po użyciu alkaicznego środka czyszczącego Labomat MA Liquid. Preparat jest przeznaczony do mycia, płukania i odkamieniania kaczek i basenów szpitalnych, butelek dla dzieci, szkła laboratoryjnego, orurowania myjni i instalacji generatora pary wodnej. Jest oparty na bazie naturalnych kwasów organicznych (kwas cytrynowy), zawiera inhibitory korozji, substancje kompleksujące i zapachowe, bez fosforanów i fosfonianów. Nietoksyczny. Zapewnia szybkie suszenie opracowywanych wyrobów. Zmiękcza i rozpuszcza również pozostałości kamienia wapiennego; zdolność wiązania jonów Ca 225 mg/l. Nie stosować do powierzchni chromowanych, niklowanych. Środek niepieniący.

Cechy produktu:

Labomat KS jest przeznaczony do bezpiecznego stosowania we wszystkich myjniach-dezynsektorach. Labomat KS jest przyjazny do narzędzi anestetycznych, chirurgicznych i innych wyrobów medycznych (m.in. obuwia chirurgicznego).

Sposób użycia:

Dozowanie w urządzeniach myjących:
0,5 – 1 ml/l na każde 5 °n twardości wody

Przy użyciu wody miękkiej:
do neutralizacji 0,1 – 0,5 %
do mycia i płukania 0,1 – 0,5 %

Instrukcje producentów maszyn dotyczące instalacji, konserwacji i użytkowania muszą być przestrzegane. Nie mieszać z innymi produktami. Przy każdorazowej zmianie preparatu, węże zasysające należy przepłukać wodą. Proces powinien odbywać się zgodnie z zaleceniami Instytutu Roberta Kocha i zgodnie z procedurami i wytycznymi dla obsługujących urządzenia medyczne. Tylko do użytku profesjonalnego.

Skład:

Kwasy organiczne, inhibitory korozji i kamienia wapiennego, polikarboksylany.

Toksyczność:

Ostra toksyczność: LD50 > 2000 mg / kg. Produkt ten nie jest toksykologicznie testowany na zwierzętach. Wartość ta dotyczy koncentratu. Możliwość uczulenia w razie kontaktu ze skórą.

Stosowanie i dawkowanie:

Należy przestrzegać instrukcji producenta dotyczące użytkowania maszyn w zakresie instalacji, konserwacji i użytkowania. Dotyczy to w szczególności informacji na temat działań przygotowawczych do mycia i dezynfekcji termicznej powyżej 90 °C oraz płukania i suszenia.

Dane fizykochemiczne:

Wygląd: bezbarwna lub lekko żółtawa ciecz
Gęstość: 1,1 g/cm³
pH: 2,2 (3,7-3,0 / 0,1-0,5%)
Współczynnik załamania światła: 1,385-1,390

Opakowanie:

5 l / 5 kg kanister

UWAGA:

W przypadku kontaktu z oczami, spłukać natychmiast dużą ilością wody i zasięgnąć porady lekarza. Należy spełniać zasady obchodzenia się z substancją niebezpieczną.

Informacje na temat produktu bazują na badaniach naukowych i są podawane zgodnie z naszą najlepszą wiedzą.

Dodatkowe informacje takie jak zgodność materiałowa, są dostępne na życzenie. Nasze rekomendacje nie zwalniają użytkowników od wykonania własnych testów zgodnie ze wskazaniem dla przyjętych celów i procedur. W tym zakresie nie ponosimy odpowiedzialności. Chronić przed dziećmi.

Rodzaj produktu: produkt myjący
Wyrób zgodny z Dyrektywą 93/42/EC



Laboratorium
Dr. Deppe GmbH
Hooghe Weg 35
Tel.: 02152-5565-0
D-47906 Kempen
www.dr-deppe.de
www.hygiene-care.de

Producent: Laboratorium Dr Deppe
D-47906 Kempen/Niemcy
www.dr-deppe.de

novax

Dostawca:
Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o. o.
85-004 Bydgoszcz, Plac Wolności 7
novax-bydgoszcz@o2.pl



LabomatMA



Płynny preparat
do maszynowego czyszczenia narzędzi

Alkaliczny płyn
myjąco-płuczający

Typ preparatu:

Preparat do maszynowej obróbki narzędzi chirurgicznych, sprzętu anestetycznego, obuwia chirurgicznego, narzędzi stomatologicznych, wyrobów szklanych, kaczek i basenów. Doskonale czyści, likwiduje wszelkie zanieczyszczenia organiczne. Labomat MA jest dostępny w dwóch wariantach pH – jako słabo alkaiczny o wartości pH 11 oraz alkaiczny o pH 13,5 zgodnie z zaleceniami Instytutu R. Kocha. Labomat MA nie zawiera środków utleniających. Usuwa pozostałości organiczne (krew, białko) i obniża napięcie powierzchniowe kąpieli. Usuwa tlenki metali. W przypadku narzędzi z tytanu i stopów tytanu, w rzadkich przypadkach może dojść do nieznacznej zmiany koloru. Zapobiega tworzeniu się kamienia wodnego w myjni, jej orurowaniu i w wytwornicy pary.

Cechy produktu:

- Bezpieczny dla narzędzi i biodegradowalny
- Usuwa chorobotwórcze białka prionowe, w tym VCJD > 2 log
- Dostępny w dwóch poziomach pH – pH 11 i pH 13
- Bardzo ekonomiczny
- Nie zawiera fosforanów i krzemianów
- Szeroka kompatybilność materiałowa ze stalą, szkłem, gumą, plastikiem i aluminium
- Nie zawiera aldehydów i chloru
- W przypadku programów Vario i RKI – temp. 35–93 °C
- Nadaje się do mikroinstrumentów i endoskopów giętkich

Obszar stosowania:

Do wszystkich typów myjni w obszarze medycznym.

Skład:

Inhibitory korozji, kumenosulfonian sodu, poliakrylany, enzymy, anionowe środki powierzchniowo-czynne, kwasy organiczne, konserwanty, polikarboksylany.

Stosowanie i dawkowanie:

W specjalnych myjniach: 1-5 ml/L (0,1-0,5%)

UWAGA:

W opracowywaniu narzędzi chirurgicznych oraz sprzętu medycznego przy dezynfekcji termicznej:

Mycie: 1-5 ml/l Labomat MA Liquid (pH 11/13)

Płukanie: 0,5-1,5 ml/l w zależności od twardości wody.

Odkamienianie: 1,5-4,5 ml/l w zależności od twardości wody.

Neutralizacja: (Labomat MA pH 11): 1-2 ml/l Labomat KS

Neutralizacja: (Labomat MA pH 13): 2-3 ml/l Labomat KS

Preparat Labomat MA Liquid w postaci roztworu roboczego o pH 8/11, musi być całkowicie spłukany wodą (wskazana woda destylowana). Nie mieszać z innymi produktami.

Przy zmianie preparatu, przepłukać wodą system dozowania włącznie z rurkami ssącymi. Opracowanie narzędzi powinno być przeprowadzone zgodnie z wytycznymi Instytutu Kocha dla operatorów wyrobów medycznych.

Preparat wyłącznie do profesjonalnego zastosowania.

Toksyczność:

LD 50: ≥ 2000 mg/kg

Produkt nie został przetestowany toksykologicznie na zwierzętach.

Opakowania:

5 l / 5 kg kanister

Nie przechowywać poniżej -5°C.

Preparat wrażliwy na mróz.

Dane fizykochemiczne:

Wygląd koncentratu: klarowna, bezbarwna ciecz

pH w temperaturze 20°C: 11/13,5

pH roztworu roboczego (0,1 %): 9,8 / 11,5

Gęstość w temperaturze 20°C: 1,2 g/cm³

Współczynnik załamania światła: nD20 ≈ 1,3522-1,3642

UWAGA:

XI Drażniący

Działa drażniąco na oczy i skórę.

Przechowywać w miejscu niedostępnym dla dzieci.

W przypadku kontaktu z oczami, natychmiast przemyć wodą i zasięgnąć porady lekarza. Po kontakcie ze skórą, zmyć dużą ilością wody i kwaśnym mydłem. Nosić odpowiednią odzież ochronną.

(przy pH 13,5 ryzyko poważnego uszkodzenia oczu)

Informacje na temat produktu bazują na badaniach naukowych i są podawane zgodnie z naszą najlepszą wiedzą.

Dodatkowe informacje takie jak zgodność materiałowa, są dostępne na życzenie. Nasze rekomendacje nie zwalniają użytkowników od wykonania własnych testów zgodnie ze wskazaniem dla przyjętych celów i procedur.

W tym zakresie nie ponosimy odpowiedzialności.

Wyrób zgodny z Dyrektywą 93/42/EC



Laboratorium
Dr. Deppe GmbH
Hooghe Weg 35
Tel.: 02152-5585-0
D-47906 Kempen
www.dr-deppe.de
www.hygiene-care.de

Producent: Laboratorium Dr Deppe D-47906
Kempen/Niemcy
www.dr-deppe.de

novax

Dostawca:
Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o. o.
85-004 Bydgoszcz, Plac Wolności 7
novax-bydgoszcz@o2.pl

Działamy od 1988 roku! Gwarantujemy najwyższą jakość i profesjonalny serwis!

Unitechnika SA
ul. Szamotulska 59b
60-566 Poznań
Autoryzowany dystrybutor Meiko GmbH

Poznań, 02.09.2022

Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o.o.
ul. Plac Wolności 7
85-004 Bydgoszcz

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:
dostawę preparatów dezynfekcyjnych (23/SMRS/22) w Szpitalu Miejskim w Rudzie Śląskiej
Numer ogłoszenia o zamówieniu: 2022/BZP 00299607/01**

W odpowiedzi na Państwa zapytanie dotyczące możliwości zastosowania środków chemicznych tj. Labomat KS oraz Labomat MA Liquid producenta Dr.Deppe w myjniach dezynfektorach Topic 20 produkcji Meiko GmbH informuję, iż możliwe jest zastosowanie ww. produktów w myjniach Topic 20 pod warunkiem wcześniejszego przepłukania systemu dozowania oraz ponownego skalibrowania automatycznego dozowania tych środków do twardości wody w sieci wodociągowej szpitala. Czynności te powinny zostać wykonane wyłącznie przez autoryzowany serwis urządzeń Meiko GmbH tj. firmę Unitechnika SA.

Z poważaniem,


PREZES ZARZADU
Mikołaj Kokociński

UNITECHNIKA S.A.
ul. Szamotulska 59 b
60-566 POZNAŃ
tel. 61 6631248, fax 61 8476943
NIP 778-01-07-822 Regon 001306008

Declaration on the compatibility of our products with washer-disinfectors

We confirm that our products Labomat KS [acidic rinsing and softening preparation] and Labomat MA Liquid [alkaline cleanic preparation, which can reduce water hardness, thereby eliminating limestone residue] can be safely used in automatic washer- disinfectors AT-OS S.r.l [including, of course, AF.2.60], OPTIMA [including of course, OPTIMA 2] and MEIKO GmbH & Co KG, Topic type [including of course, Topic 20], with the washer disinfectant instructions regarding dosage, temperature and duration of the cleaning process being followed.

Kempen, 3rd of March 2020



Laboratorium
Dr. Deppe GmbH
Hooghe Weg 35
D-47906 Kempen
Tel. +49 21 52-55 65-0
Fax +49 21 52-50 849
www.dr-deppe.de

**Tilman Junger
Export Manager**



Deklaracja o kompatybilności naszych produktów z myjniami - dezynfektorami

Potwierdzamy, że nasze produkty **Labomat KS** [kwaśny preparat płuczący i zmiękczejący] oraz **Labomat MA Liquid** [alkaliczny preparat myjący, mogący obniżać twardość wody, tym samym niwelować pozostałość kamienia wapiennego] mogą być bezpiecznie używane w automatycznych myjniach-dezynfektorach firm **AT-OS S.r.l.** [w tym oczywiście **AF.2.60**], **OPTIMA** [w tym oczywiście **OPTIMA 2**] oraz **Meiko GmbH & Co KG** typu Topic [w tym oczywiście **Topic 20**] do naczyń sanitarnych, przy czym należy przestrzegać instrukcji myjni w zakresie dozowania, temperatury i czasu trwania procesu czyszczenia.

Kempen, 3 marca 2020r.

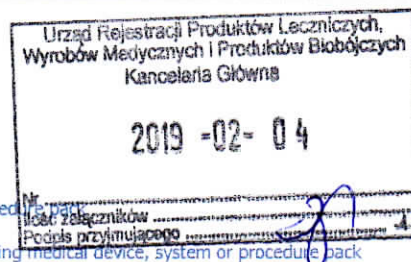
Tilmann Junger
Manager ds. Exportu

Formularz dla podmiotów / Form for organizations

A. Identyfikacja właściwego organu / Identification of the Competent Authority	
1.001 Kod / Code PL/CA01	
1.002 Nazwa w języku miejscowym - po polsku / Name in local language - in Polish Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych	
1.003 Nazwa po angielsku / Name in English The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products	
1.004 Kod kraju / Country code PL	1.005 Kod pocztowy i miasto / Postal code and city
1.006 Ulica, nr / Street, no.	1.007 Telefon / Phone +48 22 4921100

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

B. Identyfikacja zgłoszenia lub powiadomienia / Identification of notification	
1.008 Data wpływu / Date of notification	1.009 Numer referencyjny / Reference number
1.010 Rodzaj zgłoszenia lub powiadomienia / Notification type	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pierwsze dla wyrobu / First for device <input type="checkbox"/> 2. Zmiana danych podmiotu / Change of entity details <input type="checkbox"/> 3. Zmiana danych wyrobu / Change of device details	
1.011 W przypadku zmiany dotyczącej podmiotu proszę wskazać dane ulegające zmianie In case of change of entity details please indicate the data being changed	
1.012 Status podmiotu dokonującego niniejszego zgłoszenia lub powiadomienia / Status of the organization making this notification	
<input type="checkbox"/> W - Wytwórca / Manufacturer <input type="checkbox"/> A - Autoryzowany przedstawiciel / Authorized representative <input type="checkbox"/> I - Importer / Importer <input checked="" type="checkbox"/> D - Dystrybutor / Distributor <input type="checkbox"/> Z - Podmiot zestawiający system lub zestaw zabiegowy / Organization assembling system or procedure <input type="checkbox"/> S - Podmiot sterylizujący wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / Organization sterilizing medical device, system or procedure <input type="checkbox"/> O - Świadczeniodawca wykonujący ocenę działania / Organization carrying out performance evaluation <input type="checkbox"/> L - Laboratorium wytwarzające na swój użytek wyrób IVD / Laboratory produced in home IVD device	



C. Identyfikacja wytwórcy / Identification of the manufacturer	
1.013 Numer referencyjny / Reference number	1.014 Kod kraju / Country code DE
1.015 Nazwa wytwórcy, pełna / Name of the manufacturer, in full Laboratorium Dr. Deppe GmbH	
1.016 Nazwa wytwórcy, skrócona / Name of the manufacturer, abbreviated Dr. Deppe	
1.017 Miasto / City Kempen	1.018 Kod pocztowy / Postal code DE 47906
1.019 Ulica, nr / Street, no. Hooghe Weg 35	1.020 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.021 Imię i nazwisko / Full name Tilmann Junger	1.022 Telefon / Phone 00 49 2152/55 65 37
1.023 E-mail tilmann.junger@	1.024 Faks / Fax
D. Identyfikacja autoryzowanego przedstawiciela / Identification of the authorized representative	
1.025 Numer referencyjny / Reference number	1.026 Kod kraju / Country code
1.027 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, pełna / Name of the authorized representative, in full	
1.028 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, skrócona / Name of the authorized representative, abbreviated	
1.029 Miasto / City	1.030 Kod pocztowy / Postal code
1.031 Ulica, nr / Street, no.	1.032 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.033 Imię i nazwisko / Full name	1.034 Telefon / Phone
1.035 E-mail	1.036 Faks / Fax
E. Identyfikacja ... / Identification of the ...	
	1.037 <input type="checkbox"/> I - ... importera / ... importer <input checked="" type="checkbox"/> D - ... dystrybutora / ... distributor
1.038 Numer referencyjny / Reference number	1.039 Kod kraju / Country code PL
1.040 Nazwa importera lub dystrybutora, pełna / Name of the importer or distributor, in full Przedsiębiorstwo "NOVAX" Sp. z ograniczoną odpowiedzialnością	
1.041 Nazwa importera lub dystrybutora, skrócona / Name of the importer or distributor, abbreviated NOVAX	
1.042 Miasto / City Bydgoszcz	1.043 Kod pocztowy / Postal code 85-004
1.044 Ulica, nr / Street, no. Plac Wolności 7	1.045 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.046 Imię i nazwisko / Full name Alicja Müllert	1.047 Telefon / Phone 52/327 61 10
1.048 E-mail novax-bydgoszcz@o2.pl	1.049 Faks / Fax 52/322 16 35

F. Identyfikacja ... / Identification of the organization ...	
<input type="checkbox"/> Z - ... podmiotu zestawiającego system lub zestaw zabiegowy / ... assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - ... podmiotu sterylizującego wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / ... sterilizing medical device, system or procedure pack 1.050 <input type="checkbox"/> O - ... Świadczeniodawcy wykonującego ocenę działania / ... carrying out performance evaluation <input type="checkbox"/> L - ... laboratorium wytwarzające na swój użytek wyrób IVD / Laboratory produced in home IVD device	
1.051 Numer referencyjny / Reference number	1.052 Kod kraju / Country code PL
1.053 Nazwa podmiotu, pełna / Name of the organization, in full	
1.054 Nazwa podmiotu, skrócona / Name of the organization, abbreviated	
1.055 Miasto / City	1.056 Kod pocztowy / Postal code
1.057 Ulica, nr / Street, no.	1.058 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.059 Imię i nazwisko / Full name	1.060 Telefon / Phone
1.061 E-mail	1.062 Faks / Fax

G. Identyfikacja pełnomocnika działającego w imieniu podmiotu dokonującego zgłoszenia lub powiadomienia Identification of the person acting as proxy for the organization making this notification	
Wypełnia pełnomocnik ustanowiony na mocy art. 33 KPA To be filled in by person acting as proxy in accordance with art. 33 of the Polish Code of Administrative Procedure	
1.063 Imię i nazwisko / Full name	
1.064 Miasto / City	1.065 Kod pocztowy / Postal code
1.066 Ulica, nr / Street, no.	1.067 Skrytka pocztowa / PO Box
1.068 Telefon / Phone	1.069 Faks / Fax

H. Liczba wyrobów objętych tym zgłoszeniem lub powiadomieniem / Number of devices covered by this notification	
Proszę podać właściwe liczby lub zero, jeśli nie dołączono danego typu formularza Please provide proper numbers or zero if there are no attached forms of given type	
1.070 Liczba dołączonych Załączników nr 2 / Number of attached forms no. 2	0
1.071 Liczba dołączonych Załączników nr 3 / Number of attached forms no. 3	0
1.072 Liczba wyrobów wymienionych w dołączonych Załącznikach nr 4 / Number of devices listed in attached forms no. 4	15

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.
 I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o.o.
 85-004 Bydgoszcz, Plac Wolności 7
 tel./fax: 52 322 16 35 tel.: 52 327 61 10
 NIP: 554 023 64 18 REGON:008167225
 KRS:0000234604

Miasto / City Bydgoszcz
 Nazwisko / Name Müllert

Data / Date 2019-01-31
 Podpis / Signature Alicja M. Müllert
 PREZES ZARZĄDU

Proszę się upewnić, że wprowadzone dane są kompletne i poprawne, następnie kliknąć "Potwierdź" by zakończyć edycję
 Please make sure that the information provided is complete and correct, then click "Confirm" to terminate editing

Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem

List of devices covered by this notification

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja powiadomienia / Identification of notification	
4.001 Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia <small>Ordinal number of form no. 4 within this notification</small>	4.002 Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1
B. Wykaz wyrobów / List of devices	
4.003 Nr referencyjny / Ref. no	4.004 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device 1), 2)
	Endomat Plus
	Endomat Plus Viruguard
	Labomat E
	Labomat MA Liquid
	Labomat KS
	Instru Star
	Instru Zym
	Instru Care
	Alpha Guard
	Alpha Guard GF

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy
 I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o.o.
 85-004 Bydgoszcz, Plac Wolności 7
 tel./fax: 52 322 16 35 tel.: 52 327 61 10
 NIP: 554 023 64 18 REGON:008167225
 KRS:0000234604

Miasto / City Bydgoszcz

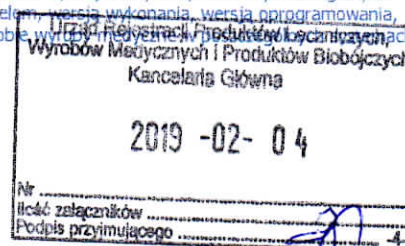
Data / Date 2019-01-31

Nazwisko / Name Müllert

Podpis / Signature 
 PREZES ZARZĄDU

Proszę się upewnić, że wprowadzone dane są kompletne i poprawne, następnie kliknąć "Potwierdź" by zakończyć edycję
 Please make sure that the information provided is complete and correct, then click "Confirm" to terminate editing

- 1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym powiadomieniu, jeżeli są lub mają:
- jednego wytwórcę,
 - jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
 - jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
 - jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
 - jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
 - tę samą klasyfikację albo kwalifikację,
 - wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
 - wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
 - jeden numer referencyjny w bazie EUDAMED i jedną nazwę handlową w języku polskim albo jedną nazwę handlową w języku angielskim.
- 2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyroby medyczne / Produkty biologiczne w tych zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.



Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem

List of devices covered by this notification

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja powiadomienia / Identification of notification	
4.001 Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia <small>Ordinal number of form no. 4 within this notification</small>	4.002 Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1

B. Wykaz wyrobów / List of devices	
4.003 Nr referencyjny / Ref. no	4.004 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device 1), 2)
	Top OFF Alpha Wipes
	Top OFF Wipes
	Spray IN Neu
	Spray OFF N
	Endomat PAC

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy
 I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Przedsiębiorstwo NOVAX Sp. z o.o.
 85-004 Bydgoszcz, Plac Wolności 7
 tel./fax: 52 322 16 35 tel.: 52 327 61 10
 NIP: 554 023 64 18 REGON:008167225
 KRS:0000234604

Miasto / City Bydgoszcz

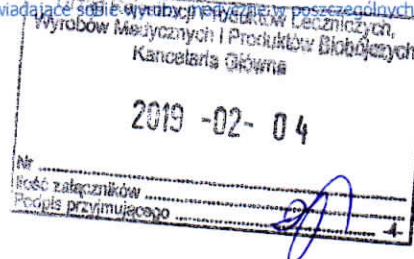
Data / Date 2019-01-31

Nazwisko / Name Müllert

Podpis / Signature PREZES ZARZĄDU

Proszę się upewnić, że wprowadzone dane są kompletne i poprawne, następnie kliknąć "Potwierdź" by zakończyć edycję
 Please make sure that the information provided is complete and correct, then click "Confirm" to terminate editing

- 1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, i rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym powiadomieniu, jeżeli są lub mają:
- jednego wytwórcę,
 - jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
 - jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
 - jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
 - jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
 - tę samą klasyfikację albo kwalifikację,
 - wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
 - wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
 - jeden numer referencyjny w bazie EUDAMED i jedną nazwę handlową w języku polskim albo jedną nazwę handlową w języku angielskim.
- 2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyrobom medycznym w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.



Dokument zur Vorlage in Polen
Document to be presented in Poland

Declaration of Conformity (page 1 of 5)

**and Guaranty of Quality and of Actual Usage of the products as such in
Germany and elsewhere**

Herewith we do declare that the products listed below are produced in accordance with the requirements of the directive 93/42/EEC, Annex II + V (Medical Devices Directive) and under control of the Quality Management System DIN EN ISO 9001:2000 and DIN EN ISO 13488 and separately also according to the Biocide Directive 98/8EEC.

The QM system is constantly being audited by our certifying body ECM (ECM, Zertifizierungsgesellschaft für Medizinprodukte GmbH, D-52068 Aachen, Germany, Tel: (0) 241 – 501034.

All products have documented chemical and physical specifications. Only lots that fulfil completely their specifications are released for medical use in Germany and foreign countries.

Products with the mark “CE 0481” are medical products of the class IIa or IIb. Products with the mark “CE” are medical products of the class I. Products without CE mark are cosmetic products or cleansing products or biocide products and are not comprised by the Medical Devices Directive.

Our company is known for decades as a manufacturer of its own trade mark medical disinfectants and skin care products, which are of course – as certified below – used as such in hospitals and other medical institutions.

List of Products -

Name of Product	-	Type of Product
1. Instru Plus	-	Instrument disinfectant, concentrate, manual use, CE 0481, class IIb
2. Instru Plus Forte	-	Instrument disinfectant, concentrate, manual use CE 0481, class IIb
3. Instru Extra	-	Instrument disinfectant, concentrate, manual use CE 0481, class IIb

Dokument zur Vorlage in Polen / Document to be presented in Poland

Laboratorium Dr. rer. nat H. D. Deppe · Hooghe Weg 35 · 47906 Kempen

FORSCHUNG · Hooghe Weg 35 · D-47906 Kempen

Declaration of Conformity (page 2 of 5)

Telefon (0 21 52) 55 65 -0

Telefax (0 21 52) 5 08 49

and Guaranty of Quality and of Actual Usage of the products as such in Germany and elsewhere

List of Products -		
Name of Product	-	Type of Product
4. Endo Star	-	Instrument disinfectant, concentrate, manual use CE 0481, class IIb
5. Endo Star Neu	-	Instrument disinfectant, concentrate, manual use CE 0481, class IIb
6. Instru Star	-	Instrument disinfectant, concentrate, manual use CE 0481, class IIb
7. Instru Zym	-	Enzymatic cleaner for instruments, concentrate, manual use, CE, class I
8. Eco Zym	-	Detergent for pre-cleaning medical instruments; CE, class I
9. Instru Sol Forte	-	Detergent for the cleansing of instruments, concentrate, manual use, CE, class I
10. Instru Star r.f.u.	-	Instrument cleaner + disinfectant, ready-for-use, manual use, CE 0481, class IIb
11. Instru Suc	-	Instrument disinfectant for dental sucking equipments, concentrate, manual use, CE 0481, class IIb
12. Alpha Guard GF	-	Ready-to-use disinfectant for teeth imprints, dental; CE 0481, class IIa
13. Instru Care	-	Maintenance oil for instruments, ready-to- use, manual use, CE, class I
14. Instru Gel	-	Anti-friction gel for endoscopic examination, CEc class I
15. Instru Plus O2	-	Instrument disinfectant powder, manual use, CE 0481, class IIb
16. Endomat Plus Viruguard	-	Instrument disinfectant, concentrate, for mechanical use, CE 0481, class IIb
17. Labomat E	-	Enzymatic cleaner, concentrate, for mechanical use, CE, class I
18. Labomat SPM	-	Enzymatic cleaner, concentrate, for mechanical use, CE, class I

Dokument zur Vorlage in Polen
Document to be presented in Poland

Declaration of Conformity (page 3 of 5)

**and Guaranty of Quality and of Actual Usage of the products as such in
 Germany and elsewhere**

List of Products -	
Name of Product	Type of Product
19. Labomat MA Powder	- Alkaline powder for cleansing of instruments, mechanical use, cleansing product
20. Labomat MA Liquid	- Alkaline liquid for cleansing of instruments, mechanical use, cleansing product
21. Labomat KS	- Clear rinsing agent, concentrate, mechanical use, cleansing product
22. Spray IN NEU	- Rapid surface disinfectant, ready-to-use, CE 0481, class IIa
23. Spray OFF N	- Rapid surface disinfectant, ready-to-use, CE 0481, class IIa
24. Top OFF Wipes	- Surface disinfecting wipes, ready-to-use, CE 0481, class IIa
25. Delta Guard	- Surface disinfectant, concentrate, CE 0481, class IIa
26. Alpha Guard	- Surface disinfectant, concentrate, CE 0481, class IIa
27. Beta Guard	- Surface disinfectant, concentrate, CE 0481, class IIa
28. Op Sept Medical	- Hand disinfectant, ready-to-use, CE, class I
29. Op Derm Medical	- Skin disinfectant, ready-to-use, CE, class I
30. Lotio Sept Gel	- Gel for the hygienic disinfection of the hands, cosmetic product
31. Lotio Sept Hygienic Hand Wipes	- Wipes for the hygienic disinfection of the hands, cosmetic product

Dokument zur Vorlage in Polen
Document to be presented in Poland

Declaration of Conformity (page 4 of 5)

**and Guaranty of Quality and of Actual Usage of the products as such in
Germany and elsewhere**

List of Products -		
Name of Product	-	Type of Product
32. Lotio HD Neu	-	Decontaminating liquid for the decontamination of the hands, ready-to-use, biocide product
33. Lotio Med	-	Medical hand and body-wash-lotion, cosmetic product
34. Lotio Med Scrub	-	Medical hand and body-wash-lotion, cosmetic product
35. Lotio Lind	-	Skin care lotion, cosmetic product
36. Lotio C Plus	-	Medical skin care lotion, cosmetic product
37. Lotio Derm	-	Skin care and cleansing emulsion in spray form, cosmetic product
38. Lotio Skin	-	Bodymilk, cosmetic product
39. Lotio Care	-	Oil spray for skin care, cosmetic product
40. Lotio Aktiv	-	Cooling gel for the skin, cosmetic product
41. Lotio Protect	-	Caring and protecting balm for the skin, cosmetic product
42. Lotio San	-	Surfactant free bathing oil, cosmetic product
43. Lotio Soft	-	Moisturizing cleansing wipes for the skin, cosmetic product

Dokument zur Vorlage in Polen
Document to be presented in Poland

Declaration of Conformity (page 5 of 5)

**and Guaranty of Quality and of Actual Usage of the products as such in
Germany and elsewhere**

44. Top OFF XXL Wipes	-	Surface disinfecting wipes, ready-to-use, CE 0481, class IIa
45. ALPHA Guard GF Sensitive Wipes	-	Surface disinfecting wipes, ready-to-use, CE 0481, class IIa
46. Top Off Alpha Wipes	-	Surface disinfecting wipes, ready-to-use, CE 0481, class IIa
47. THIXO GEL SPRAY	-	Gel in spray form for ultra-sound examination, ready-to-use, CE, class I
48. Op Sept Basic	-	Hand disinfectant, biocide

D-47906 Kempen, the 26th of September 2012



Dr. Michael Deppe
Quality Affairs Manager

Deklaracja zgodności (strona 1 z 5)
i Gwarancja Jakości i Właściwego Zastosowania produktu w Niemczech,
jak i gdziekolwiek indziej .

Niniejszym deklarujemy, że produkty wymienione poniżej są produkowane zgodnie z wymogami Dyrektywy 93/42/EEC, Aneks V (Dyrektywa o Wyrobach Medycznych) i pod kontrolą Systemu Zarządzania Jakością DIN EN ISO 9001:2000 oraz DIN EN ISO 13488 i oddzielnie też według Dyrektywy o produktach biobójczych 98/8 EEC.

System Zarządzania Jakością jest nieustannie sprawdzany przez nasz organ notyfikowany ECM (ECM Zertifizierungsgesellschaft für Medizinprodukte GmbH, D-52068 Aachen, Germany, tel. 0 241 501034).

Wszystkie produkty mają udokumentowane właściwości chemiczne i fizyczne. Tylko serie które w pełni wypełniają te właściwości są dopuszczone do użycia medycznego w Niemczech i w innych krajach.

Produkty ze znakiem „CE0481” są wyrobami medycznym w klasie IIa lub IIb. Produkty ze znakiem „CE” są wyrobami medycznymi w klasie I. Produkty bez znaku CE są kosmetykami lub produktami do mycia lub produktami biobójczym i nie są objęte Dyrektywą o Wyrobach Medycznych.

Nasza firma jest znana od dziesięcioleci jako producent pod własną marką medycznych środków dezynfekcyjnych i środków do pielęgnacji skóry, które oczywiście jak zaświadczone poniżej są używane zarówno w szpitalach jak i innych instytucjach medycznych.

Lista produktów		
Nazwa produktu	Typ produktu	
1	Instru Plus	środek do dezynfekcji narzędzi – koncentrat do ręcznego użycia CE0481, klasa IIb
2	Instru Plus Forte	środek do dezynfekcji narzędzi – koncentrat do ręcznego użycia CE0481, klasa IIb
3	Instru Extra	środek do dezynfekcji narzędzi – koncentrat do ręcznego użycia CE0481, klasa IIb

strona 2 z 5

4	Endo Star	środek do dezynfekcji narzędzi – koncentrat do ręcznego użycia CE0481, klasa IIb
5	Endo Star Neu	środek do dezynfekcji narzędzi – koncentrat do ręcznego użycia CE0481, klasa IIb
6	Instru Star	środek do dezynfekcji narzędzi – koncentrat do ręcznego użycia CE0481, klasa IIb
7	Istru Zym	enzymatyczny środek czyszczący do narzędzi koncentrat do ręcznego użycia CE, klasa I
8	Eco Zym	detergent do wstępnego mycia narzędzi medycznych CE, klasa I
9	Instru Sol Forte	detergent do mycia narzędzi koncentrat do ręcznego użycia CE klasa I
10	Instru Star r.f.u.	środek do czyszczenia i dezynfekcji narzędzi, gotowy do użycia, do ręcznego użycia CE 0481, klasa IIb
11	Instru Suc	środek do dezynfekcji narzędzi do stomatologicznych urządzeń ssących, koncentrat do ręcznego użycia CE0481, klasa IIb
12	Alpha Guard GF	gotowy do użycia środek dezynfekcyjny do wycisków stomatologicznych, CE0481, klasa IIa
13	Instru Care	olej do konserwacji narzędzi, gotowy do ręcznego użycia CE, klasa I
14	Instru Gel	żel przeciw tarciu do badań endoskopowych CE, klasa I
15	Instru plus O2	środek do dezynfekcji narzędzi – proszek do ręcznego użycia CE0481, klasa IIb
16	Endomat Plus Virugard	środek do dezynfekcji narzędzi, koncentrat do mechanicznego użycia CE 0481, klasa IIb
17	Labomat E	enzymatyczny środek do czyszczenia koncentrat do mechanicznego użycia CE, klasa I
18	Labomat SPM	enzymatyczny środek do czyszczenia koncentrat do mechanicznego użycia CE, klasa I

19	Labomat MA Powder	alkaliczny proszek do czyszczenia narzędzi do mechanicznego użycia, produkt czyszczący
20	Labomat MA Liquid	alkaliczny płyn do czyszczenia narzędzi do mechanicznego użycia
21	Labomat KS	środek płuczający, koncentrat, do mechanicznego użycia, produkt czyszczący
22	Spray IN Neu	środek do szybkiej dezynfekcji powierzchni, gotowy do użycia, CE 0481, klasa IIa
23	Spray OFF N	środek do szybkiej dezynfekcji powierzchni, gotowy do użycia, CE 0481, klasa IIa
24	Top OFF Wipes	ściereczki do dezynfekcji powierzchni, gotowe do użycia CE 0481, klasa IIa
25	Delta Guard	środek do dezynfekcji powierzchni, koncentrat CE 0481, klasa IIa
26	Alpha Guard	środek do dezynfekcji powierzchni, koncentrat CE 0481, klasa IIa
27	Beta Guard	środek do dezynfekcji powierzchni, koncentrat CE 0481, klasa IIa
28	Op Sept Medical	środek do dezynfekcji rąk, gotowy do użycia, CE 0481, klasa I
29	Op Derm Medical	środek do dezynfekcji skóry, gotowy do użycia, CE 0481 klasa I
30	Lotio Sept Gel	żel do higienicznej dezynfekcji rąk, kosmetyk
31	Lotio Sept Hygiene Hand Wipes	chusteczki do higienicznej dezynfekcji rąk, kosmetyk

32	Lotio HD Neu	płyn dekontaminujący do dekontaminacji rąk, gotowy do użycia, produkt biobójczy
33	Lotio Med.	medyczna emulsja myjąca do rąk i ciała, kosmetyk
34	Lotio Med. Scrub	medyczna emulsja do mycia rąk i ciała, kosmetyk
35	Lotio Lind	emulsja do pielęgnacji skóry, kosmetyk
36	Lotio C Plus	medyczna emulsja do pielęgnacji skóry, kosmetyk
37	Lotio Derm	emulsja do pielęgnacji i czyszczenia skóry w sprayu, kosmetyk
38	Lotio Med Scrub	preparat antybakteryjny do dekontaminacji rąk i ciała
39	Lotio Care	oliwa w sprayu do pielęgnacji skóry, kosmetyk
40	Lotio Activ	chłodzący żel do skóry, kosmetyk
41	Lotio Protect	pielęgnujący i ochronny balsam do skóry, kosmetyk
42	Lotio San	olejek do kąpieli bez surfaktantu, kosmetyk
43	Lotio Soft	nawilżające czyszczące chusteczki do skóry, kosmetyk

44	Top OFF XXL Wipes	chusteczki do dezynfekcji powierzchni, gotowe do użycia, CE0481, klasa IIa
45	ALPHA Guard GF Sensitive Wipes	chusteczki do dezynfekcji powierzchni, gotowe do użycia, CE0481, klasa IIa
46	Top OFF ALPHA WIPES	chusteczki do dezynfekcji powierzchni, gotowe do użycia, CE0481, klasa IIa
47	THIXO GEL SPRAY	żel w sprayu do badania ultradźwiękowego, gotowy do użycia CE, klasa I
48	OP SEPT BASIC	dezynfekcja rąk, produkt biobójczy

D-47906 Kempen, 27 września 2012 r.

Dr. M. Deppe

Stempel, Manager ds. jakości

Tłumaczenie:

ET Dezymed

Biskupiec, dn. 27.09.12

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 04.11.2024 godz. 18:00:46

Numer KRS: 0000234604

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		18.05.2005		
Ostatni wpis	Numer wpisu	27	Data dokonania wpisu	16.07.2024
	Sygnatura akt	RDF/662860/24/624		
	Oznaczenie sądu	SYSTEM		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 008167225, NIP: 5540236418
3.Firma, pod którą spółka działa	PRZEDSIĘBIORSTWO "NOVAX" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	RHB 832 SĄD REJONOWY W BYDGOSZCZY
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. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat M. BYDGOSZCZ, gmina M. BYDGOSZCZ, miejsc. BYDGOSZCZ
2.Adres	ul. PLAC WOLNOŚCI, nr 7, lok. ---, miejsc. BYDGOSZCZ, kod 85-004, poczta BYDGOSZCZ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	NOVAX-BYDGOSZCZ@O2.PL
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie	
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1 AKT NOTARIALNY Z DNIA 14.06.1989 ROKU, REP. A NR 7507/1989 SPORZĄDZONY W PBN W BYDGOSZCZY - UMOWA SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ. 27.04.2005 R. KANCELARIA NOTARIALNA - JANINA MIETZ, BYDGOSZCZ, UL. POD BLANKAMI

	4/2 REPERTORIUM A NUMER 1973/2005 - ZMIANA §3, §6, §7, §8, §9, §10, §11, §12, §13, §14, §15, §16, §17.
--	--

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 obligatariusze mają prawo do udziału w zysku?	*****

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

Rubryka 7 - Dane wspólników		
-----------------------------	--	--

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NOWAK
	2.Imiona	KRZYSZTOF MICHAŁ
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	56012302955, -----
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	20 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WYSOKOŚCI 50.000,00 ZŁ (PIĘĆDZIESIĄT TYSIĘCY ZŁ 00/100)
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE

Rubryka 8 - Kapitał spółki

1.Wysokość kapitału zakładowego	50 000,00 ZŁ
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	
Brak wpisów	

Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 11 - Nie dotyczy

Brak wpisów

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 SPÓŁKI	
2.Sposób reprezentacji podmiotu	REPREZENTACJA JEDNOOSOBOWA - PREZES ZARZĄDU	
Podrubryka 1		
Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	MÜLLERT
	2.Imiona	ALICJA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	68082201629, -----
	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	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności

1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	---
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	17, 40, A, PRODUKCJA GOTOWYCH WYROBÓW WŁÓKIENNICZYCH, Z WYŁĄCZENIEM ODZIEŻY I DZIAŁALNOŚCI USŁUGOWEJ
	2	18, 21, Z, PRODUKCJA UBRAŃ ROBOCZYCH
	3	18, 22, A, PRODUKCJA UBRAŃ WIERZCHNICH DLA MĘŻCZYZN I CHŁOPCÓW, POZOSTAŁA, TO JEST PRODUKCJA MĘSKICH I CHŁOPIĘCYCH PŁASZCZY I KURTEK, PELERYN, WIATRÓWEK, PRODUKCJA GARNITURÓW MĘSKICH I CHŁOPIĘCYCH ORAZ ZESTAWÓW ODZIEŻOWYCH, PRODUKCJA MARYNAREK MĘSKICH I CHŁOPIĘCYCH, PRODUKCJA SPODNI, BRYCZESÓW I SZORTÓW MĘSKICH I CHŁOPIĘCYCH, KRAWIECTWO (SZYCIE NA MIARĘ) DLA MĘŻCZYZN I CHŁOPCÓW
	4	18, 22, B, PRODUKCJA UBRAŃ WIERZCHNICH DLA KOBIET I DZIEWCZĄT, POZOSTAŁA, TO JEST PRODUKCJA ODZIEŻY WIERZCHNIEJ DLA KOBIET I DZIEWCZĄT WYKONANA Z MATERIAŁÓW TKANYCH, DZIANIN: PŁASZCZY, KURTEK, PELERYN, KOSTIUMÓW, SPODNI, SPÓDNIC, WIATRÓWEK, PRODUKCJA DAMSKICH LUB DZIEWCZĘCYCH MARYNAREK,

	ŻAKIETÓW, SUKIENEK, BRYCZESÓW I SZORTÓW DAMSKICH LUB DZIEWCZĘCYCH, KRAWIECTWO (SZYCIE NA MIARĘ) DLA KOBIET I DZIEWCZĄT
5	18, 23, Z, PRODUKCJA BIELIZNY
6	18, 24, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁEJ ODZIEŻY I DODATKÓW DO ODZIEŻY, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA, TO JEST PRODUKCJA BIELIZNY I ODZIEŻY NIEMOWLĘCEJ
7	20, 40, Z, PRODUKCJA OPAKOWAŃ DREWNIANYCH
8	20, 51, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH WYROBÓW Z DREWNA, TO JEST PRODUKCJA RÓŻNYCH WYROBÓW Z DREWNA: TRZONKÓW, UCHWYTÓW I KORPUSÓW DO: NARZĘDZI, MIOTEŁ, SZCZOTEK, PĘDZLI, DREWNIANYCH FORM, WIESZAKÓW UBRANIOWYCH, DREWNIANYCH ARTYKUŁÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO I NACZYŃ KUCHENNYCH, GIĘTYCH WIESZAKÓW NA PŁASZCZE I KAPELUSZE, TRUMIEN DREWNIANYCH, DREWNIANYCH SZPULEK, PRZYKRYWEK, WRZECION, SZPULEK NA NICI
9	36, 12, Z, PRODUKCJA MEBLI BIUROWYCH I SKLEPOWYCH, POZOSTAŁA, TO JEST PRODUKCJA SPECJALNYCH MEBLI SKLEPOWYCH: GABLOT WYSTAWOWYCH, LAD, PÓŁEK, PRODUKCJA MEBLI BIUROWYCH, PRODUKCJA MEBLI WYKORZYSTYWANYCH W KOŚCIOŁACH, SZKOŁACH LUB RESTAURACJACH
10	36, 15, Z, PRODUKCJA MATERACÓW
11	45, 25, D, WYKONYWANIE ROBÓT BUDOWLANYCH I MURARSKICH
12	45, 41, Z, TYNKOWANIE
13	45, 43, A, POSADZKARSTWO; TAPETOWANIE I OBLICOWYWANIE ŚCIAN
14	45, 44, A, MALOWANIE
15	51, 12, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW ZAJMUJĄCYCH SIĘ SPRZEDAŻĄ CHEMIKALIÓW PRZEMYSŁOWYCH
16	51, 13, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW ZAJMUJĄCYCH SIĘ SPRZEDAŻĄ DREWNA I MATERIAŁÓW BUDOWLANYCH
17	51, 14, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW ZAJMUJĄCYCH SIĘ SPRZEDAŻĄ MASZYN, URZĄDZEŃ PRZEMYSŁOWYCH
18	51, 15, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW ZAJMUJĄCYCH SIĘ SPRZEDAŻĄ MEBLI, ARTYKUŁÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO I DROBNYCH WYROBÓW METALOWYCH
19	51, 16, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW ZAJMUJĄCYCH SIĘ SPRZEDAŻĄ WYROBÓW WŁÓKIENNICZYCH, ODZIEŻY, OBUWIA I WYROBÓW SKÓRZANYCH
20	51, 18, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW SPECJALIZUJĄCYCH SIĘ W SPRZEDAŻY OKREŚLONEGO TOWARU LUB OKREŚLONEJ GRUPY TOWARÓW, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA, TO JEST TAKŻE DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW ZAJMUJĄCYCH SIĘ SPRZEDAŻĄ ROWERÓW
21	51, 19, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW ZAJMUJĄCYCH SIĘ SPRZEDAŻĄ TOWARÓW RÓŻNEGO RODZAJU, TO JEST WYPOSAŻENIA PLACÓWEK SŁUŻBY ZDROWIA
22	51, 41, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW WŁÓKIENNICZYCH
23	51, 41, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA ODZIEŻY I OBUWIA
24	51, 44, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW METALOWYCH, PORCELANOWYCH, CERAMICZNYCH I SZKLANYCH DO UŻYTKU DOMOWEGO, TAPET I ŚRODKÓW CZYSZCZĄCYCH
25	51, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH, MEDYCZNYCH I ORTOPEDYCZNYCH
26	51, 84, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA KOMPUTERÓW, URZĄDZEŃ PERYFERYJNYCH I OPROGRAMOWANIA
27	51, 85, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH MASZYN I URZĄDZEŃ BIUROWYCH ORAZ MEBLI BIUROWYCH, TO JEST SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH MASZYN I URZĄDZEŃ BIUROWYCH, TAKICH JAK: MASZYNY DO PISANIA, KALKULATORY, SPRZEDAŻ HURTOWA MEBLI BIUROWYCH
28	63, 12, C, MAGAZYNOWANIE I PRZECHOWYWANIE TOWARÓW W POZOSTAŁYCH SKŁADOWISKACH, TO JEST DZIAŁALNOŚĆ POLEGAJĄCA NA MAGAZYNOWANIU,

	SKŁADOWANIU I PRZECHOWYWANIU WSZYSTKICH RODZAJÓW TOWARÓW, NA PRZYKŁAD W SIŁOSACH ZBOŻOWYCH, MAGAZYNACH TOWAROWYCH OGÓLNEGO PRZEZNACZENIA, CHŁODNIACH SKŁADOWYCH, ZBIORNIKACH MAGAZYNOWYCH ZNAJDUJĄCYCH SIĘ NA TERENIE SKŁADOWISK, INNYCH NIŻ PORT MORSKI LUB ŚRÓDLĄDOWY
29	74, 70, Z, SPRZĄTANIE I CZYSZCZENIE OBIEKTÓW

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	16.10.2013	01.01.2007 - 31.12.2007
	2	16.10.2013	01.01.2008 - 31.12.2008
	3	16.10.2013	01.01.2009 - 31.12.2009
	4	16.10.2013	01.01.2010 - 31.12.2010
	5	16.10.2013	01.01.2011 - 31.12.2011
	6	16.10.2013	01.01.2012 - 31.12.2012
	7	16.06.2017	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	8	16.06.2017	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	9	16.06.2017	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	10	16.06.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	11	21.05.2019	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	12	02.10.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	13	15.10.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	14	11.10.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	15	15.10.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	16	17.07.2023	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	17	16.07.2024	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	2	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	3	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	4	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	5	*****	01.01.2011 - 31.12.2011
	6	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	7	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	8	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	9	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	10	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	11	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	12	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	13	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	14	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021

	15	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	16	*****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	2	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	3	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	4	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	5	*****	01.01.2011 - 31.12.2011
	6	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	7	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	8	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	9	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	10	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	11	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	12	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	13	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	14	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	15	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	16	*****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
6.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z płatności na rzecz administracji publicznej	1	*****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności spółki dominującej	1	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - 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 04.11.2024

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