

Szpital Pomnik Chrztu Polski  
ul. Św. Jana 9  
62-200 Gniezno

**Warszawa, dnia 13 kwietnia 2021**

**OFERTA W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM**  
**Znak sprawy DZP.241.5.2021**

1. Spis treści	str.1
2. Formularz ofertowy - zał nr 1	str.2-4
3. Formularz cenowy – zał nr 2	str.5
4. Odpis z KRS	str.6-15
5. Informacja dla Zamawiającego	str.16

**Podpisany Formularz JEDZ oraz podpisane Pełnomocnictwo stanowią integralną część oferty i załączone są w odrębnych plikach.**

**Z poważaniem,**

**Agnieszka Gałenka**  
**Pełnomocnik**

Osoba do kontaktu w sprawie oferty:

Agnieszka Gałenka – Koordynator Działu Przetargów

Tel 695 106 996, fax (22) 209 7004, e-mail: agnieszka.galenka@sandoz.com

Adres do korespondencji:

Lek SA, Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

Załącznik nr 1 do SWZ / Załącznik nr 2 do Umowy

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:	Lek S.A.
Adres (siedziba) Wykonawcy:	Ul. Podlipie 16, 95-010 Stryków
Województwo:	Łódzkie
KRS:	0000061723
NIP:	7281341936
REGON:	471255608
Osoba do kontaktu:	Agnieszka Gałenza
Telefon:	695 106 996
Adres skrzynki ePUAP	/LekSA/domyslna
e-mail:	Agnieszka.galenza@sandoz.com

### Dane dotyczące zamawiającego

Nazwa Zamawiającego:	Szpital Pomnik Chrztu Polski
Adres (siedziba) Zamawiającego:	ul. Św. Jana 9, 62-200 Gniezno
Województwo:	Wielkopolskie
KRS:	0000002915
NIP:	784-20-08-454
REGON:	000315123
Telefon:	61 222 83 23
Strona www	<a href="http://www.zoz.gniezno.pl">www.zoz.gniezno.pl</a>
e-mail:	<a href="mailto:zamowienia.publiczne@zoz.gniezno.pl">zamowienia.publiczne@zoz.gniezno.pl</a>

## Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: „Dostawy produktów farmaceutycznych” Numer sprawy: DZP. DZP.241.5.2021 oferujemy:

Całkowita cena za realizację zamówienia:

Cena oferty	Wartość netto	Stawka podatku Vat w %	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
Zadanie nr 7	214 671,00 zł	8%	17 173,68 zł	231 844,68 zł
<b>RAZEM</b>	<b>214 671,00 zł</b>	<b>8%</b>	<b>17 173,68 zł</b>	<b>231 844,68 zł</b>

### Informuję, że:

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

~~wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług\*:~~

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

~~których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:~~

.....  
 ..... zł. netto\*

### Oświadczam, że:

- wykonam zamówienie publiczne w terminie: **12 m-cy** od zawarcia umowy,
- termin dostawy do **3 dni roboczych**,
- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: e-mail malgorzata.kolodziejczyk@sandoz.com, fax 42 295 7191,
- termin płatności: **do 60 dni**.

### Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. **Oświadczam/my**, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam/my**, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. **Oświadczam/my**, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia
5. **Oświadczam/my** iż zaoferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu na terenie Polski oraz posiadaniu deklaracji zgodności CE i przedstawię na każde żądanie Zamawiającego, odpowiednie świadectwa rejestracji lub dokumenty dopuszczające do obrotu.
6. **Oświadczam/my**, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.
7. **Oświadczam/my**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami ~~/z udziałem podwykonawców\*~~

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		
3.		

8. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

<b>Mikroprzedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR	
<b>Małe przedsiębiorstwo:</b> przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR	
<b>Średnie przedsiębiorstwa:</b> 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.	
<b>Żadne z powyższych</b>	X

9. **Oświadczam/my**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
10. Poświadczam wniesienie wadium w formie ..... nie dotyczy..... . Wadium wpłacone w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek bankowy nr .....\*

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:  
Zgodnie ze spisem treści na str.1

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

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

... nie dotyczy .....

.....

Inne informacje wykonawcy:

nie dotyczy .....

13/04/2021.....  
(data)

\* niepotrzebne skreślić

1) 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).

\*\* 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).

Załącznik Nr 2 do SWZ

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy Lek S.A.

Adres wykonawcy 95-010 Stryków ul.Podlipie 16

Warszawa, dnia 13 kwietnia 2021

Cenowa ofertowa za wykonanie zadania 7 / przedmiotu zamówienia:

Lp.	Nazwa środka	Nazwa handlowa preparatu oferowanego	j.m.	Ilość	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1	ACC 600 mg x 10	ACC Optima tabl.mus. 600mg x 10	op.	20	7,00 zł	8	140,00 zł	151,20 zł
2	Acetylcysteine 100 mg / ml / 3 ml x 5	Acetylcysteine Sandoz roztw.do inf.100mg/ml x5 amp/3 ml	op.	90	28,50 zł	8	2 565,00 zł	2 770,20 zł
3	Altacet x 6	Altacet a 6 tabl.	op.	250	3,80 zł	8	950,00 zł	1 026,00 zł
4	Beto 100 ZK x 30	Beto 100 ZK tabl.przedl.uwal. 95 mg x 30	op.	20	1,00 zł	8	20,00 zł	21,60 zł
5	Beto 25 ZK x 30	Beto 25 ZK tabl.przedl.uwaln.23,75 mg x 30	op.	35	1,00 zł	8	35,00 zł	37,80 zł
6	Beto 50 ZK x 30	Beto 50 ZK tabl.przedl.uwal. 47,50 mg x 30	op.	90	1,00 zł	8	90,00 zł	97,20 zł
7	Diclac 100 100 mg x 10	Diclac 100 czopki 100 mg x 10	op.	40	3,00 zł	8	120,00 zł	129,60 zł
8	Bibloc 2,5 mg x 30	Bibloc 2,5 mg x 30 tabl.	op.	140	1,00 zł	8	140,00 zł	151,20 zł
9	Bibloc 5 mg x 30	Bibloc 5 mg x 30 tabl.	op.	280	1,00 zł	8	280,00 zł	302,40 zł
10	Klimicin 300 mg / 2 ml x 5	Klimicin amp. 300 mg / 2 ml x 5 szt.	op.	350	15,00 zł	8	5 250,00 zł	5 670,00 zł
11	Ketonal 100 mg / 2 ml x 10 iv	Ketonal amp. 50 mg / 1 ml x 10 szt. po 2 ml	op.	850	9,50 zł	8	8 075,00 zł	8 721,00 zł
12	Ketonal 50 mg x 20	Ketonal Active 50mg x 20 caps.	op.	60	2,40 zł	8	144,00 zł	155,52 zł
13	Ketonal forte 100 mg x 30	Ketonal forte tbl. 100mg x 30 szt.	op.	180	2,80 zł	8	504,00 zł	544,32 zł
14	Piramil 10 mg x 28	Piramil 10 mg tabletki 10 mg x 28	op.	60	1,00 zł	8	60,00 zł	64,80 zł
15	Piramil 5 mg x 28	Piramil tabl. 5 mg x 30 szt.	op.	140	1,00 zł	8	140,00 zł	151,20 zł
16	Tulip 20 mg x 30	Tulip 20 mg tabl. x 30 szt.	op.	240	1,00 zł	8	240,00 zł	259,20 zł
17	Tulip 40 mg x 30	Tulip 40 mg, tabl.powl.40mg x 30	op.	370	1,00 zł	8	370,00 zł	399,60 zł
18	Venofer 5 ml x 5	Venofer amp. iv 5 ml x 5 szt.	op.	100	160,00 zł	8	16 000,00 zł	17 280,00 zł
19	Klimicin 300 mg x 16	Klimicin kapsułki 300 mg x 16 szt.	op.	65	10,80 zł	8	702,00 zł	758,16 zł
20	Edicin 500 mg	Edicin fiol. 500 mg x 1	op.	550	16,00 zł	8	8 800,00 zł	9 504,00 zł
21	Edicin 1000 mg	Edicin fiol.1000 mg x 1	op.	900	21,00 zł	8	18 900,00 zł	20 412,00 zł
22	Levofloxacin 5 mg / ml x 100 ml x 5	Levofloxacin SDZ 500 mg / 100 ml x 5	op.	240	50,00 zł	8	12 000,00 zł	12 960,00 zł
23	Piperacillin + Tazobactam 4 g+0,5 g x 10	Piperacillin/Tazobactam SDZ 4G/0,5G x 10	op.	80	145,00 zł	8	11 600,00 zł	12 528,00 zł
24	IPP 40 40 mg x 56	IPP 40 tabl. dojelitowe 40 mg x 56	op.	400	4,00 zł	8	1 600,00 zł	1 728,00 zł
25	IPP 20 20 mg x 56	IPP 20 tabletki dojelitowe 20 mg x 56	op.	360	2,00 zł	8	720,00 zł	777,60 zł
26	IPP 40 mg x 10 fiol	IPP 40 mg fiolki x 10	op.	960	52,00 zł	8	49 920,00 zł	53 913,60 zł
27	Amoksyklav 1000 mg x 14	Amoksyklav tabletki 1000 mg x 14 szt.	op.	290	5,00 zł	8	1 450,00 zł	1 566,00 zł
28	Amoksyklav 625 mg x 21	Amoksyklav tabletki 625 mg x 14 szt.	op.	75	5,00 zł	8	375,00 zł	405,00 zł
29	Amoksyklav 1,2 g x 5	Amoksyklav fiol. 1,2 g x 5 szt.	op.	3000	24,00 zł	8	72 000,00 zł	77 760,00 zł
30	Suwardio 10 mg x 28	Suwardio 10 tabl.powl. 10 mg x 28	op.	90	3,00 zł	8	270,00 zł	291,60 zł
31	Suwardio 20 mg x 28	Suwardio 20 tabl.powl. 20 mg x 28	op.	80	4,00 zł	8	320,00 zł	345,60 zł
32	Torsemid 10 mg x 30	Torsemid tabl. 10mg x 30	op.	130	2,20 zł	8	286,00 zł	308,88 zł
33	Torsemid 20 mg x 30	Torsemid tabl. 20mg x 30	op.	10	7,00 zł	8	70,00 zł	75,60 zł
34	Pregabalin 75 mg x 56	Pregabalin Sandoz 75 mg x 56	op.	40	2,00 zł	8	80,00 zł	86,40 zł
35	Pregabalin 150 mg x 56	Pregabalin Sandoz 150 mg x 56	op.	10	4,00 zł	8	40,00 zł	43,20 zł
36	Amlodipine 5 mg x 30	Amlopin tabletki 5 mg x 30 szt.	op.	220	1,00 zł	8	220,00 zł	237,60 zł
37	Amlodipine 10 mg x 30	Amlopin tabletki 10 mg x 30 szt.	op.	130	1,50 zł	8	195,00 zł	210,60 zł
OGÓŁEM							214 671,00 zł	231 844,68 zł

Wartości z pozycji OGÓŁEM (netto, VAT, brutto) należy przenieść do formularza ofertowego w miejsce przeznaczone do wpisania wartości za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania nr 7

13.04.2021

Załącznik nr 7 do SWZ

Lek S.A.  
Ul. Podlipie 16  
95-010 Stryków  
(dane Wykonawcy)

Warszawa, dnia 13 kwietnia 2021  
(miejscowość, data)

### **Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Szpital Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie moich danych osobowych i informacji zawartych w mojej ofercie w celu uczestnictwa w przetargu/konkursie, realizowanym przez Szpital Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie.

#### Oświadczam, że:

- a) Mam świadomość, iż Administratorem moich danych osobowych jest Szpital Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie a podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne i odbywa się na podstawie uczestniczenia w ofertowaniu własnych usług. Jest też niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora w zakresie działań przetargowych/konkursowych i w zakresie informacyjnym;
- b) Zostałem poinformowany o prawie wglądu do moich danych osobowych przetwarzanych przez ww. podmiot, o prawie do żądania ich uzupełnienia, uaktualnienia, ograniczenia przetwarzania, a także usunięcia;
- c) Jestem świadomy tego, że przetwarzanie powyższych danych osobowych jest niezbędne i konieczne do prawidłowego działania w zakresie prowadzonego przetargu/konkursu;
- d) Przetwarzanie danych będzie odbywać się przez okres nie dłuższy niż do osiągnięcia celu, jakim jest wybór wykonawcy;
- e) Zostałem poinformowany, że odbiorcami moich danych jest Szpital Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie;
- f) Zostałem poinformowany o prawie do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4a 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 13.04.2021 godz. 11:25:25

Numer KRS: 0000061723

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		16.11.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	82	Data dokonania wpisu	22.02.2021
	Sygnatura aktu	LD.XX NS-REJ.KRS/57/21/417		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA ŁÓDZI- RÓDMIECIECIA W ŁÓDZI SĄD GOSPODARCZY XX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA AKCYJNA
2.Numer REGON/NIP	REGON: 471255608, NIP: 7281341936
3.Firma, pod którą spółka działa	LEK SPÓŁKA AKCYJNA
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	RHB 5801 SĄD REJONOWY DLA ŁÓDZI - RÓDMIECIECIA W ŁÓDZI
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŁÓDZKIE, powiat ZGIERSKI, gmina STRYKÓW, miejsc. STRYKÓW
2.Adres	ul. PODLIPIE, nr 16, lok. ---, miejsc. STRYKÓW, kod 95-010, poczta STRYKÓW, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	LEK-SA.PL

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie		
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	STATUT SPÓŁKI Z DNIA 22 STYCZNIA 1996R. SPORZĄDZONY PRZEZ NOTARIUSZA GRACJAN RYMDEJKO, PROWADZĄCĄ KANCELARIĘ NOTARIALNĄ W ŁÓDZI (REPERTORIUM A NR 249/96). UCHWAŁA WALNEGO ZGROMADZENIA AKCJONARIUSZY Z 01 CZERWCA 2000R. ZAPROTOKOŁOWANA PRZEZ NOTARIUSZA

		EL BIET DZIUBAŁTOWSK PROWADZ C KANCELARI NOTARIALN W ŁODZI (REPERTORIUM A NR 2964/2000) PRZYJ TO JEDNOLITY TEKST STATUTU SPÓŁKI. UCHWAŁ WALNEGO ZGROMADZENIA AKCJONARIUSZY Z DNIA 09 MAJA 2001R., ZAPROTOKOŁOWAN PRZEZ NOTARIUSZA PIOTRA CZARNECKIEGO, PROWADZ CEGO KANCELARI NOTARIALN W ŁODZI ZMIENIONO PARAGRAF 5 STATUTU SPÓŁKI (REPERTORIUM A NR 2443/2001).
	2	AKT NOTARIALNY Z DNIA 22 MAJA 2003 ROKU, REPERTORIUM A NUMER 1727/2003, ASESOR NOTARIALNY KRYSZTOF BUSZMAN, ZAST PCA NOTARIUSZA MAGDALENY CHYŁY PROWADZ CEJ KANCELARI NOTARIALN W TORUNIU - ZMIENIONO: § 1 I § 2 STATUTU.
	3	24.10.2003 R., REP. A 4640/2003 AKT NOTARIALNY SPORZ DZONY PRZEZ ASESORA NOTARIALNEGO KRYSZTOFA BUSZMANA, ZAST PC NOTARIUSZA MAGDALENY CHYŁY PROWADZ CEJ KANCELARI NOTARIALN W TORUNIU - NINIEJSZYM AKTEM NOTARIALNYM UCHYLONO W CAŁO CI DOTYCZĄCYCH TRE STATUTU SPÓŁKI I UCHWALONO JEGO NOWE BRZMIENIE. 18.12.2003 R., REP. A 2890/2003 - AKT NOTARIALNY SPORZ DZONY PRZEZ NOTARIUSZA KRYSZTOFA KAZIMIERZA KACZY SKIEGO PROWADZ CEGO KANCELARI NOTARIALN W BYDGOSZCZY PRZY UL. GRODZKIEJ 19/21 - ZMIENIONO § 5 PKT 63) STATUTU.
	4	19.12.2005 R, NOTARIUSZ KRYSZTOF BUSZMAN, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU, REPERTORIUM A NR 1868/2005 -ZMIENIONO § 15 STATUTU SPÓŁKI;
	5	22.02.2008 R. - AKT NOTARIALNY REPERTORIUM A NR 982/2008, NOTARIUSZ KRYSZTOF BUSZMAN, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU - ZMIANA TRE CI § 6 STATUTU SPÓŁKI.
	6	21.12.2009 R., REPERTORIUM A NR 5297/2009, NOTARIUSZ KRYSZTOF BUSZMAN, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU - ZMIANA § 5 STATUTU.
	7	09.08.2010 R. NOTARIUSZ KRYSZTOF BUSZMAN, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU, REPERTORIUM A NR 3058/2010 ZMIENIONO § 6
	8	AKT NOTARIALNY Z 24.04.2014 R. NOTARIUSZ MAGDALENA WITKOWSKA KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE REPERTORIUM A NR 2962/2014 - ZMIENIONO § 18 I § 19 STATUTU SPÓŁKI;
	9	15 CZERWCA 2015 R., NOTARIUSZ MAGDALENA WITKOWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, REP. A NR 4773/2015, ZMIENIONO § 15 STATUTU SPÓŁKI
	10	18.11.2019 R, NOTARIUSZ MAGDALENA WITKOWSKA , KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE REP. A NR 6718/2019, ZMIENIONO § 12, § 16, DODANO § 14(1), § 14(2) I § 14(3), UCHYLONO § 35 UMOWY SPÓŁKI
	11	29.09.2020 R , REP. A NR 4476/2020, NOTARIUSZ MAGDALENA WITKOWSKA KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE; DODANO § 9 ZE ZNACZKIEM 1, W § 36 UST P 3 STATUTU SPÓŁKI

#### Rubryka 5

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

#### Rubryka 6 - Sposób powstania spółki



Brak wpisów

## Rubryka 7 - Dane jedyne go akcjonariusza

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	NOVARTIS PHARMA AG
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	-----
	6.Czy wspólnik posiada cało akcji spółki?	TAK

## Rubryka 8 - Kapitał spółki

1.Wysoko kapitału zakładowego	11 409 350,00 ZŁ
2.Wysoko kapitału docelowego	-----
3.Liczba akcji wszystkich emisji	228187
4.Warto nominalna akcji	50,00 ZŁ
5.Kwotowe okre lenie cz ci kapitału wpłaconego	11 409 350,00 ZŁ
6.Warto nominalna warunkowego podwy szenia kapitału zakładowego	-----

Podrubryka 1  
Informacja o wniesieniu aportu

Brak wpisów

## Rubryka 9 - Emisja akcji

1	1.Nazwa serii akcji	SERIA B IMIENNE
	2.Liczba akcji w danej serii	36000
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, e akcje nie s uprzywilejowane	-----
2	1.Nazwa serii akcji	SERIA A IMIENNE
	2.Liczba akcji w danej serii	16074
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, e akcje nie s uprzywilejowane	AKCJE NIE S UPRZYWILEJOWANE
3	1.Nazwa serii akcji	SERIA C IMIENNE
	2.Liczba akcji w danej serii	62440
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, e akcje nie s uprzywilejowane	AKCJE NIE S UPRZYWILEJOWANE
4	1.Nazwa serii akcji	D
	2.Liczba akcji w danej serii	113673
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, e akcje nie s uprzywilejowane	AKCJE NIE S UPRZYWILEJOWANE

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

Brak wpisów
-------------

Rubryka 11
------------

1. Czy zarząd lub rada administrująca s upoważnieni do emisji warrantów subskrypcyjnych?	---
--	-----

## Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu
--

1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD SPÓŁKI
--	---------------

2. Sposób reprezentacji podmiotu	DO SKŁADANIA O WIADCZE WOLI I PODPISYWANIA W IMIENIU SPÓŁKI UPRAWNIONY JEST KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU SAMODZIELNIE LUB PROKURENT SAMODZIELNIE
----------------------------------	---

Podrubryka 1
--------------

Dane osób wchodzących w skład organu
--------------------------------------

1

1. Nazwisko / Nazwa lub firma

ST. PIE

2. Imiona

AGNIESZKA

3. Numer PESEL/REGON

76030816461

4. Numer KRS

\*\*\*\*

5. Funkcja w organie reprezentującym

PREZES ZARZĄDU

6. Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?

NIE

7. Data do jakiej została zawieszona

-----

2

1. Nazwisko / Nazwa lub firma

MIAŁEK

2. Imiona

JACEK

3. Numer PESEL/REGON

69081505455

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

-----

3

1. Nazwisko / Nazwa lub firma

MALUDZIŃSKI

2. Imiona

RAFAŁ

3. Numer PESEL/REGON

82022608457

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

WEIGOLD

	2.Imiona	THOMAS
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	CZŁONEK ZARZ DU
	6.Czy osoba wchodz ca w skład zarz du została zawieszona w czynno ciach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
5	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	BICHTA
	2.Imiona	MICHAŁ PAWEŁ
	3.Numer PESEL/REGON	70102101897
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentuj cym	CZŁONEK ZARZ DU
	6.Czy osoba wchodz ca w skład zarz du została zawieszona w czynno ciach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu		RADA NADZORCZA
	Podrubryka 1		
	Dane osób wchodz cych w skład organu		
	1	1.Nazwisko	GUNTERN FLÜCKIGER
		2.Imiona	REBECCA
		3.Numer PESEL	---
	2	1.Nazwisko	MORAWIETZ
		2.Imiona	MARTIN GERHARD
		3.Numer PESEL	---
	3	1.Nazwisko	BARBELLA
		2.Imiona	GIOVANNI
		3.Numer PESEL	---

Rubryka 3 - Prokurenci			
1	1.Nazwisko		ZYCHOWICZ
	2.Imiona		MACIEJ KRZYSZTOF
	3.Numer PESEL		82012719136
	4.Rodzaj prokury		PROKURA SAMOISTNA

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalno ci			
1.Przedmiot przewa aj cej działalno ci przedsi biorcy	1	21, 20, Z, PRODUKCJA LEKÓW I POZOSTAŁYCH WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH	
2.Przedmiot pozostałej działalno ci	1	46, 38, Z, SPRZEDA HURTOWA POZOSTAŁEJ YWNO CI, WŁ CZAJ C RYBY, SKORUPIAKI I	

przeds. biorcy		MI CZAKI
	2	46, 39, Z, SPRZEDA HURTOWA NIEWYSPECJALIZOWANA YWNO CI, NAPOJÓW I WYROBÓW TYTONIOWYCH
	3	46, 45, Z, SPRZEDA HURTOWA PERFUM I KOSMETYKÓW
	4	46, 46, Z, SPRZEDA HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
	5	46, 7, , POZOSTAŁA WYSPECJALIZOWANA SPRZEDA HURTOWA
	6	52, 10, B, MAGAZYNOWANIE I PRZECHOWYWANIE POZOSTAŁYCH TOWARÓW
	7	68, 20, Z, WYNAJEM I ZARZ DZANIE NIERUCHOMO CIAMI WŁASNymi LUB DZIER AWIONYMI
	8	69, 20, Z, DZIAŁALNO RACHUNKOWO-KSI GOWA; DORADZTWO PODATKOWE, Z WYŁ CZENIEM DZIAŁALNO CI BIEGŁYCH REWIDENTÓW ORAZ Z WYŁ CZENIEM DZIAŁALNO CI DORADCÓW PODATKOWYCH
	9	82, 92, Z, DZIAŁALNO ZWI ZANA Z PAKOWANIEM

### Rubryka 2 - Wzmianki o zło onych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data zło enia	Za okres od do
1.Wzmianka o zło eniu rocznego sprawozdania finansowego	1	05.06.2001	1.01.2000R. - 31.12.2000R.
	2	09.05.2002	01.01.2001 R. - 31.12.2001 R.
	3	05.05.2003	01.01.2002 R.-31.12.2002 R.
	4	14.07.2004	01.01.2003 R. - 31.12.2003 R.
	5	05.07.2005	01.01.2004 R. - 31.12.2004 R.
	6	23.11.2006	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	7	27.06.2007	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	8	11.07.2008	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	9	03.07.2009	01.01.2008R.-31.12.2008R.
	10	28.07.2010	01.01.2009 R. - 31.12.2009 R.
	11	26.07.2011	2010 ROK
	12	19.06.2012	2011 ROK
	13	04.07.2013	01.01.2012-31.12.2012
	14	15.07.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	15	15.07.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	16	25.11.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	17	07.07.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	18	06.07.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	19	03.07.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	20	25.08.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
2.Wzmianka o zło eniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	1.01.2000R. - 31.12.2000R.
	2	*****	01.01.2001 R. - 31.12.2001 R.
	3	*****	01.01.2002 R.-31.12.2002 R.
	4	*****	01.01.2003 R. - 31.12.2003 R.
	5	*****	01.01.2004 R. - 31.12.2004 R.
	6	*****	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	7	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	8	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.

	9	*****	01.01.2008R.-31.12.2008R.
	10	*****	01.01.2009 R. - 31.12.2009 R.
	11	*****	2010 ROK
	12	*****	2011 ROK
	13	*****	01.01.2012-31.12.2012
	14	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	15	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	16	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	17	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	18	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	19	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	20	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	1.01.2000R. - 31.12.2000R.
	2	*****	01.01.2001 R. - 31.12.2001 R.
	3	*****	01.01.2002 R.-31.12.2002 R.
	4	*****	01.01.2003 R. - 31.12.2003 R.
	5	*****	01.01.2004 R. - 31.12.2004 R.
	6	*****	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	7	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	8	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	9	*****	01.01.2008R.-31.12.2008R.
	10	*****	01.01.2009 R. - 31.12.2009 R.
	11	*****	2010 ROK
	12	*****	2011 ROK
	13	*****	01.01.2012-31.12.2012
	14	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	15	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	16	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	17	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	18	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	19	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	20	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	1.01.2000R. - 31.12.2000R.
	2	*****	01.01.2001 R. - 31.12.2001 R.
	3	*****	01.01.2002 R.-31.12.2002 R.
	4	*****	01.01.2003 R. - 31.12.2003 R.
	5	*****	01.01.2004 R. - 31.12.2004 R.
	6	*****	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	7	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	8	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	9	*****	01.01.2008R.-31.12.2008R.
	10	*****	01.01.2009 R. - 31.12.2009 R.

11	*****	2010 ROK
12	*****	2011 ROK
13	*****	01.01.2012-31.12.2012
14	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
15	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
16	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
17	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
18	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
19	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
20	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019

### Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

### Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji po ytku publicznego

Brak wpisów

### Rubryka 5 - Informacja o dniu kończym rok obrotowy

1. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe

31.12.2014

## 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 wyszej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

## Dział 5

### Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

## Dział 6

## Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

## Rubryka 2 - Informacje o rozwoju 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 PRZEZ PRZEJĘCIE SPÓŁKI "HEXAL POLSKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE PRZEZ SPÓŁKĘ LEK SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W STRYKOWIE, W TRYBIE ART. 492 § 1 PKT. 1 KODEKSU SPÓŁEK HANDLOWYCH, T.J. PRZEZ PRZENIESIENIE CAŁEGO MAJĄTKU SPÓŁKI "HEXAL POLSKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NA SPÓŁKĘ LEK SPÓŁKA AKCYJNA; 22.02.2008 R. - UCHWAŁA NADZWYŻAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA AKCJONARIUSZY SPÓŁKI LEK SPÓŁKA AKCYJNA, ZAPROTOKOŁOWANA PRZEZ NOTARIUSZA KRYSZIANA BUSZMANA, REPERTORIUM A NR 982/2008, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU; 22.02.2008 R. - UCHWAŁA NADZWYŻAJNEGO ZGROMADZENIA WSPÓLNIKÓW "HEXAL POLSKA" SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ZAPROTOKOŁOWANA PRZEZ NOTARIUSZA KRYSZIANA BUSZMANA, REPERTORIUM A NR 981/2008, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU.
	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	"HEXAL POLSKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ,-----
	2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany	KRAJOWY REJESTR SĄDOWY
	3.Numer w rejestrze	0000093486
	4.Nazwa sądu prowadzącego rejestr	*****
	5.Numer REGON	010185109

## Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

## Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o post ępowaniach restrukturyzacyjnych, o post ępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji
--

Brak wpisów
-------------

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
--

Brak wpisów
-------------

data sporz ędzenia wydruku 13.04.2021
---------------------------------------

adres strony internetowej, na której s ą dost ępne informacje z rejestru: <a href="https://ekrs.ms.gov.pl">ekrs.ms.gov.pl</a>
---



Szanowni Państwo,

Wybór naszej oferty **nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym jest mowa w art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

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

**Dane teleadresowe Wykonawcy**

Adres do korespondencji:

Lek S.A., Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

Kontakt w sprawie oferty i zawarcia umowy

Agnieszka Gałenka – Starszy Specjalista ds. Przetargów

Tel (22) 209 6996

fax (22) 209 7004

e-mail: [agnieszka.galenka@sandoz.com](mailto:agnieszka.galenka@sandoz.com)

Składanie zamówień

Magdalena Baldys, Mirosław Tomaszewski

Tel. (22) 209-60-52, (22) 209-70-32

Fax. (22) 209-70-07, (22) 209-70-08

e-mail: [zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com](mailto:zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com)

Reklamacje

Małgorzata Kołodziejczyk

Tel. (42) 295 6348

Fax. (42) 295 7191

e-mail: [malgorzata.kolodziejczyk@sandoz.com](mailto:malgorzata.kolodziejczyk@sandoz.com)

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, uprzejmie proszę aby **niezwłocznie po przygotowaniu umowy przesłali Państwo drogą mailową informację zawierającą numer umowy i datę zawarcia**. Bez tej informacji, do momentu otrzymania umowy w wersji papierowej, nie jesteśmy w stanie prawidłowo wystawiać faktur do tej umowy, gdyż każda faktura powinna zawierać numer umowy i datę zawarcia.