

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 12.07.2021 godz. 20:29:17

Numer KRS: 0000231231

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	07.04.2005		
Ostatni wpis	Numer wpisu	51	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	PO.VIII NS-REJ.KRS/10393/21/407	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 300040065, NIP: 7792254227
3.Firma, pod którą spółka działa	GSK SERVICES SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat M. POZNAŃ, gmina M. POZNAŃ, miejsc. POZNAŃ
2.Adres	ul. GRUNWALDZKA, nr 189, lok. ---, miejsc. POZNAŃ, kod 60-322, poczta POZNAŃ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie		
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	07.02.2005 R. NOTARIUSZ MAREK KOLASA, KANCELARIA NOTARIALNA MAREK KOLASA NOTARIUSZ, PAWEŁ KOLASA NOTARIUSZ S.C., 61-707 POZNAŃ, UL. LIBELTA 26, REP. A NR 1871/2005.
	2	30.01.2006 R., REP. A NR 1161/2006, NOTARIUSZ MAREK KOLASA, KANCELARIA NOTARIALNA

	MAREK KOLASA, PAWEŁ KOLASA SPÓŁKA CYWILNA W POZNANIU, UL. LIBELTA 26, ZMIENIONO § 6 UST. 1, 2, UCHWALONO JEDNOLITY TEKST AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO SPÓŁKI.
3	AKT NOTARIALNY Z DNIA 23.04.2010 R., REP. A NR 5880/2010 SPORZĄDZONY PRZEZ NOTARIUSZA MARKA KOLASĘ Z KANCELARII NOTARIALNEJ MAREK KOLASA PAWEŁ KOLASA SPÓŁKA CYWILNA W POZNANIU, ZMIANA ART. 5 UMOWY SPÓŁKI

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

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki	
Brak wpisów	

Rubryka 7 - Dane wspólników		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS SPÓŁKA AKCYJNA
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON	630344128
	4.Numer KRS	0000014494
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	382.100 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WYSOKOŚCI 191.050.000 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	TAK

Rubryka 8 - Kapitał spółki	
1.Wysokość kapitału zakładowego	191 050 000,00 Zł
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	
Brak wpisów	

Rubryka 9 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 10 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu		
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD	
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO REPREZENTOWANIA SPÓŁKI NA ZEWNĄTRZ, SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI I PODPISYWANIA W IMIENIU SPÓŁKI UPRAWNIONY JEST W PRZYPADKU ZARZĄDU JEDNOOSOBOWEGO PREZES ZARZĄDU JEDNOOSOBOWO, A W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO PREZES ZARZĄDU ŁĄCZNIE Z CZŁONKIEM ZARZĄDU, DWAJ CZŁONKOWIE ZARZĄDU ŁĄCZNIE, PREZES ZARZĄDU ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM LUB CZŁONEK ZARZĄDU ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM.	
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	ZIEMKIEWICZ
	2.Imiona	GRZEGORZ ZBIGNIEW
	3.Numer PESEL/REGON	76111000879
	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	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	LASOTA
	2.Imiona	MAŁGORZATA HALINA
	3.Numer PESEL/REGON	77011805386
	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	ARNDT CZAPLICKA
	2.Imiona	ANITA KATARZYNA
	3.Numer PESEL/REGON	69070100124
	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	KĘPIŃSKI
	2.Imiona	KRZYSZTOF TOMASZ
	3.Numer PESEL/REGON	77090601356
	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	-----

5	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	MECHELEWSKI
	2.Imiona	TOMASZ JAN
	3.Numer PESEL/REGON	80122903193
	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	-----
6	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	NIECIKOWSKA PIŁAT
	2.Imiona	BEATA
	3.Numer PESEL/REGON	70011608249
	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	-----
7	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	DEWOR
	2.Imiona	ROBERT JÓZEF
	3.Numer PESEL/REGON	72031500950
	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

Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci

1	1.Nazwisko	OSADZIŃSKA
	2.Imiona	ANNA
	3.Numer PESEL	67032201023
	4.Rodzaj prokury	PROKURA SAMOISTNA
2	1.Nazwisko	SZUDROWICZ
	2.Imiona	KATARZYNA
	3.Numer PESEL	80082600383
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA
3	1.Nazwisko	KUJDA
	2.Imiona	JAROSŁAW BENEDYKT
	3.Numer PESEL	75041614376

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	70, 21, Z, STOSUNKI MIĘDZYŁUDZKIE (PUBLIC RELATIONS) I KOMUNIKACJA
	2	70, 22, Z, POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ZARZĄDZANIA
	3	69, 10, Z, DZIAŁALNOŚĆ PRAWNICZA
	4	69, 20, Z, DZIAŁALNOŚĆ RACHUNKOWO-KSIĘGOWA; DORADZTWO PODATKOWE
	5	62, 02, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z DORADZTWEW W ZAKRESIE INFORMATYKI
	6	58, 21, Z, DZIAŁALNOŚĆ WYDAWNICZA W ZAKRESIE GIER KOMPUTEROWYCH
	7	62, 01, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z OPROGRAMOWANIEM
	8	62, 09, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA W ZAKRESIE TECHNOLOGII INFORMATYCZNYCH I KOMPUTEROWYCH
	9	62, 03, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z ZARZĄDZANIEM URZĄDZENIAMI INFORMATYCZNYMI
	10	63, 11, Z, PRZETWARZANIE DANYCH; ZARZĄDZANIE STRONAMI INTERNETOWYMI (HOSTING) I PODOBNA DZIAŁALNOŚĆ

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	26.06.2006	07.02.2005 - 31.12.2005
	2	28.06.2007	01.01.2006 - 31.12.2006
	3	11.07.2008	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	4	06.07.2009	01.01.2008 R. - 31.12.2008 R.
	5	16.09.2010	1.01.2009 - 31.12.2009
	6	15.07.2011	01.01.2010 R. - 31.12.2010 R.
	7	23.10.2012	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	8	15.07.2013	01.01.2012 - 31.12.2012
	9	15.07.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	10	15.07.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	11	24.05.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	12	14.06.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	13	10.07.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	14	08.07.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	15	10.07.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
2. Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	2	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	3	*****	01.01.2008 R. - 31.12.2008 R.
	4	*****	1.01.2009 - 31.12.2009
	5	*****	01.01.2010 R. - 31.12.2010 R.

3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	6	*****	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	7	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	8	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	9	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	10	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	11	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	12	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	13	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	14	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	1	*****	07.02.2005 - 31.12.2005
	2	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	3	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	4	*****	01.01.2008 R. - 31.12.2008 R.
	5	*****	1.01.2009 - 31.12.2009
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	6	*****	01.01.2010 R. - 31.12.2010 R.
	7	*****	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	8	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	9	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	10	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	11	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	12	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	13	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	14	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	1	*****	07.02.2005 - 31.12.2005
	2	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	3	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	4	*****	01.01.2008 R. - 31.12.2008 R.
	5	*****	1.01.2009 - 31.12.2009
	6	*****	01.01.2010 R. - 31.12.2010 R.
	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

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy
--

1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe	31.12.2005
---	------------

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 12.07.2021

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

GŁÓWNY INSPEKTORAT FARMACEUTYCZNY



Główny Inspektor Farmaceutyczny

Warszawa, dnia 04.05.2020r.

NZOH.5100.41.2020.MG.2

DECYZJA

Na podstawie art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 499 ze zm.) oraz art. 155 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 256)

GŁÓWNY INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY

zmienia zezwolenie znak: GIF-N-411/616/1-5/MSH/12 z dnia 17 sierpnia 2012 r. na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zlokalizowanej w Robakowie przy ul. Żernickiej 22 udzielone przedsiębiorcy GSK Services Sp. z o.o., poprzez dodanie pkt. 2.3 do zakresu zezwolenia w aneksie nr 1 oraz usunięcie punktu „Zastrzeżenia lub uwagi wyjaśniające dotyczące zakresu działalności lub ograniczenia asortymentu (Any restrictions or clarifying remarks related to the scope of these wholesaling operations)” z aneksu nr 1;

NADAJĄC MU NASTĘPUJĄCE BRZMIENIE:

ZEZWOLENIE NA PROWADZENIE HURTOWNI FARMACEUTYCZNEJ

WHOLESALE DISTRIBUTION AUTHORISATION

1. Numer zezwolenia/ *Authorisation number*
GIF-N-411/616/1-5/MSH/12
2. Nazwa przedsiębiorcy/ *Name of authorisation holder*
GSK Services spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
KRS: 0000231231 Regon: 300040065
3. Adres siedziby przedsiębiorcy/ *Legally registered address of authorization holder*
ul. Grunwaldzka 189, 60 – 322 Poznań;
4. Adres hurtowni farmaceutycznej/ *Adress of site*
ul. Żernicka 22, Robakowo, 62-023 Gądk;
5. Zakres zezwolenia/ *Scope of authorisation*
produkty lecznicze przeznaczone dla ludzi: aneks 1
6. Podstawa prawna/ *Legal basis of authorisation*
art. 74 ust. 1 i 2 w związku z art. 72 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r.
- Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2019 r. poz. 499 ze zm.)
7. Główny Inspektor Farmaceutyczny/ *Name of Chief Pharmaceutical Inspector*
Paweł Piotrowski
8. Podpis/ *Signature*

z up. Głównego Inspektora Farmaceutycznego

Joanna Szajnik-Solska

Joanna Szajnik – Solska
Dyrektor Departamentu Nadzoru

9. Data/ *Date*

04.05.2020r.

GŁÓWNY INSPEKTORAT FARMACEUTYCZNY

- I. Podstawowe warunki prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz obowiązki nałożone na przedsiębiorcę w związku z prowadzeniem hurtowni farmaceutycznej:
 1. Podjęcie działalności określonej w zezwoleniu i jej prowadzenie musi być zgodne z ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne i innymi przepisami, w szczególności przedsiębiorca ma obowiązek:
 - zaopatrywać się w produkty lecznicze wyłącznie od podmiotu odpowiedzialnego, przedsiębiorcy posiadającego zezwolenie na wytwarzanie lub import produktów leczniczych lub przedsiębiorcy prowadzącego działalność gospodarczą polegającą na prowadzeniu obrotu hurtowego, po sprawdzeniu ważności odpowiedniego zezwolenia;
 - posiadać, w tym przechowywać jedynie produkty lecznicze uzyskiwane od podmiotów uprawnionych do ich dostarczania;
 - dostarczać produkty lecznicze wyłącznie podmiotom uprawnionym;
 - przestrzegać wymogów Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej.
 2. W przypadku, gdy przedsiębiorca nie rozpoczął prowadzenia hurtowni farmaceutycznej w ciągu 4 miesięcy od dnia uzyskania zezwolenia lub nie będzie prowadził działalności objętej zezwoleniem przez okres co najmniej sześciu miesięcy, zezwolenie może zostać cofnięte – zgodnie z art. 81 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne.
- II. Zezwolenie jest ważne na czas nieokreślony.
- III. Zezwolenie nie obejmuje prowadzenia obrotu w zakresie określonym w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 852).

Uzasadnienie:

Zgodnie z art. 107 § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 256) Główny Inspektor Farmaceutyczny odstąpił od uzasadnienia niniejszej decyzji, gdyż uwzględnia ona w całości żądanie strony.

Pouczenie:

Zgodnie z art. 127 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 256; dalej: kpa) od decyzji nie służy odwołanie, jednakże strona w terminie 14 dni od doręczenia niniejszej decyzji może zwrócić się do Głównego Inspektora Farmaceutycznego z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy.

Ponadto na podstawie art. 52 § 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 roku – Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi, strona może wnieść skargę na tę decyzję bez skorzystania z prawa złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy - skargę należy wnieść do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Warszawie w terminie 30 dni od dnia doręczenia decyzji za pośrednictwem Głównego Inspektora Farmaceutycznego. Wysokość wpisu od skargi wynosi 3000 złotych. Strona może ubiegać się o zwolnienie od kosztów sądowych oraz przyznanie prawa pomocy na zasadach określonych w ustawie – Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi (art. 239-262).

Zgodnie z art. 127a § 1 kpa strona w trakcie biegu terminu do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy może zrzec się prawa do jego wniesienia wobec organu, który wydał decyzję.

Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

Pouczenie:

Zgodnie z art. 15zss ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374 ze zm.) w okresie stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii ogłoszonego z powodu COVID **bieg terminów procesowych w postępowaniach administracyjnych nie rozpoczyna się, a rozpoczęty ulega zawieszeniu na ten okres.**

Przy czym zgodnie z art. 15zss ust. 7 ww. ustawy **czynności dokonane w okresie**, o którym mowa w ust. 1, w postępowaniach i kontrolach, o których mowa w ust. 1, są **skuteczne.**

z up. Głównego Inspektora Farmaceutycznego

Joanna Szajnik – Sołska
Dyrektor Departamentu Nadzoru

GŁÓWNY INSPEKTORAT FARMACEUTYCZNY

aneks nr 1

ZAKRES ZEZWOLENIA NA PROWADZENIE HURTOWNI FARMACEUTYCZNEJ GIF-N-411/616/1-5/MSH/12

(Scope Of Wholesale Distribution Authorization)

1. PRODUKTY LECZNICZE (MEDICINAL PRODUCTS)

- 1.1 przeznaczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (*with a Marketing Authorisation in EEA country*)
- 1.2 przeznaczone do obrotu w państwach członkowskich Unii Europejskiej, państwach członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – stronach umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (*Intended for EEA market*)

2. ZAKRES OBJĘTY ZEZWOLENIEM (AUTHORISED WHOLESALE DISTRIBUTION OPERATIONS)

- 2.1 zakup i sprzedaż produktów leczniczych (*Procurement*)
- 2.2 przechowywanie i dostarczanie własnych produktów leczniczych (*Holding*)
- 2.3 przechowywanie i dostarczanie produktów leczniczych należących do innego przedsiębiorcy (*Supply*)
- 2.5 inne działania: wymienić (*Other activities(s): please specify*)
Współpraca z Krajowym Centrum ds. AIDS

3. PRODUKTY LECZNICZE O WYMAGANIACH DODATKOWYCH

(*Medicinal products with additional requirements*)

- 3.1 produkty, o których mowa w art. 83 dyrektywy 2001/83/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 6 listopada 2001 r. w sprawie wspólnotowego kodeksu odnoszącego się do produktów leczniczych stosowanych u ludzi (Dz. Urz. WE L 311 z 28.11.2001, str. 67, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 13, t. 27, str. 69) (*Products according to Art. 83 of 2001/83/EC*)
 - 3.1.2 immunologiczne produkty lecznicze (*Immunological medicinal products*)
- 3.3 produkty lecznicze z zimnego łańcucha dostaw (wymagające zapewnienia stałej niskiej temperatury w całym procesie dystrybucji) (*Cold chain products (requiring low temperature handling)*)
 - 3.3.2 poniżej 8° C (*Below 8° C*)
- 3.4 inne: wymienić (*Other: (please specify)*)
 - 3.4.1 cytostatyki (*Cytotoxic medicinal products*)
 - 3.4.4 produkty lecznicze bardzo silnie działające, określone we właściwej Farmakopei (*Medicinal products with very strong effect*)
 - 3.4.6 artykuły określone w art. 72 ust. 5 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (*Goods defined in art. 72 ust. 5 Act of 6 September 2001 – Pharmaceutical Law*)
 - 3.4.7 środki określone w art. 72 ust. 6 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (*Goods defined in art. 72 ust. 6 Act of 6 September 2001 – Pharmaceutical Law*)



z up. Głównego Inspektora Farmaceutycznego

Joanna Szajlińska-Solska
Dyrektor Departamentu Nadzoru

Otrzymują:

- 1. Maria Rozpendowska Pełnomocnik GSK-Services Sp. z o.o., ul. Grunwaldzka 189, 60-322 Poznań
- 2. a/a.



Warszawa, dnia 20/08/2012 r.

Główny Inspektor Farmaceutyczny

GIF-N-4430/28-1/ASz/12

ZEZWOLENIE

Na podstawie art. 40 ust.1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. Nr 179, poz. 1485, z późn. zm.)

GLÓWNY INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY

po rozpatrzeniu wniosku przedsiębiorcy:
GSK Services Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu,

udziela

zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi grup I-N, II-N, III-N oraz substancjami psychotropowymi grup II-P, III-P, IV-P w hurtowni farmaceutycznej zlokalizowanej w miejscowości Robakowo przy ul. Żernickiej 22, 62-023 Gądko, działającej na podstawie zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego z dnia 17.08.2012 r. znak: GIF-N-411/616/1-5/MSH/12.

Podjęcie i prowadzenie działalności musi być zgodne z ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2005 r. Nr 179 poz.1485, z późn. zm.) oraz przepisami dotyczącymi produktów leczniczych i wyrobów medycznych w tym szczególnie środków odurzających i substancji psychotropowych oraz nadzoru nad tymi środkami i substancjami.

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 107 § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego Główny Inspektor Farmaceutyczny odstąpił od uzasadniania niniejszej decyzji, gdyż uwzględnia ona w całości żądanie strony.

Pouczenie

Zgodnie z art. 127 § 3 Kodeksu postępowania administracyjnego w terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszej decyzji, strona może wystąpić do Głównego Inspektora Farmaceutycznego z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy.

Obrót hurtowy środkami odurzającymi lub substancjami psychotropowymi będącymi produktami leczniczymi może być prowadzony przez przedsiębiorcę, o którym mowa w art. 72 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2008, Nr 45, poz. 271, z późn. zm.).



[Handwritten signature]
20.08.2012

Otrzymują:

1. Strona: GSK Services Sp. z o.o., ul. Grunwaldzka 189, 60-322 Poznań;
2. Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny w Poznaniu;
3. a/a.

1.Nr zaświadczenia:

1471.4050.344717.2021

WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

Nazwa i adres organu podatkowego

NACZELNIK PIERWSZEGO MAZOWIECKIEGO
URZĘDU SKARBOWEGO W WARSZAWIE
ALOJZEGO FELIŃSKIEGO 2A
01-513 WARSZAWA

WARSZAWA 21-06-2021

(Miejscowość i data)

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

Naczelnik
Pierwszego Mazowieckiego
Urzędu Skarbowego
w Warszawie
ul. A. Felińskiego 2A
01-513 Warszawa

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy

1 / 1

Podstawa prawna:

Art. 306e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2019 r. poz. 900 z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP / PESEL

7 7 9 2 2 5 4 2 2 7

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię

GSK SERVICES SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

5. Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

A.2. ADRES SIEDZIBY/ ADRES ZAMIESZKANIA

6. Kraj

POLSKA

7. Województwo

WIELKOPOLSKIE

8. Powiat

M. POZNAŃ

9. Gmina

M. POZNAŃ

10. Ulica

GRUNWALDZKA

11. Nr domu

189

12. Nr lokalu

13. Miejscowość

POZNAŃ

14. Kod pocztowy

60-322

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez wnioskodawcę zakresu informacji.

- I. Zaświadczam, że nie ujawniono zaległości podatkowych/ ujawniono zaległości podatkowe**) wnioskodawcy,
wymienionemu w części A

wg stanu na dzień

15-06-2021

(dzień – miesiąc – rok)

wynoszą ogółem

0

zł

00

gr,

słownie:

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

z tego, z tytułu

za okres

w kwocie

zł

gr,

ZAS-W₍₄₎

1/3

II. Zaświadcza się, że nie ujawniono odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa / ujawniono odsetki za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa**) wnioskodawcy, wymienionego w części A

wg stanu na dzień

15-06-2021

(dzień - miesiąc - rok)

wynosząc ogółem zł gr,

słownie:

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

z tego, od zaliczki

za okres w kwocie zł gr

III. Zaświadcza się, że wnioskodawcy wymienionemu w części A. 1)**)

kwota zł gr, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł gr, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł gr, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł gr, została odroczone do dnia
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)kwota zł gr została rozłożona na rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu
(dzień - miesiąc - rok)

IV. Zaświadcza się, że wobec wnioskodawcy wymienionego w części A (zaznaczyć właściwe kwadraty):

1. jest prowadzone postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań wnioskodawcy

☐ 1.tak☒ 2.nie

2. jest prowadzone postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

☐ 1.tak☒ 2.nie

1. Nr zaświadczenia:

1471.4050.344717.2021

WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, Drukowanymi literami, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

V. Na podstawie art. 306e § 3 oraz w związku z art. 306e § 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa informuje się, że jest/ nie jest **) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa albo postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań wnioskodawcy lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa zostało zakończone.

VI. **) Dokonano zapłaty opłaty skarbowej

21,00

zł,

słownie dwadzieścia jeden złotych i zero groszy

VII. **) Nie pobrano opłaty skarbowej na podstawie

VIII. **) Nie podlega opłacie skarbowej / zwolniono od opłaty skarbowej **) na podstawie



(pieczęć urzędowa, jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w formie dokumentu elektronicznego)

Z up. Naczelnika
Urzędu Skarbowego

Starszy Specjalista

Agnieszka Marek
Agnieszka Marek

(podpis)²

¹) Wypełnia się w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.

²) Niepotrzebne skreślić.

¹) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę lub odsetek za zwłokę, o których mowa w art. 53a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, została odroczone lub rozłożona na raty, uznaje się, że odpowiednio podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art. 49 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych. (art. 306e § 5 i 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).

²) Jeżeli zaświadczenie nie jest wydawane w formie dokumentu elektronicznego, należy podać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.

POZNAŃ, dnia 10-05-2021 r.

**ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU
W OPŁACANIU SKŁADEK**

1. Nr zaświadczenia: 290071ZN21/0003938
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: GSK SERVICES SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ /
ul. GRUNWALDZKA 189 60-322 POZNAŃ

NIP

7	7	9	2	2	5	4	2	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON

3	0	0	0	4	0	0	6	5				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu,

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne
- b) ubezpieczenie zdrowotne
- c) Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy
- d) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych

i nie posiada zaległości według stanu na dzień

1	0
---	---

 -

0	5
---	---

 -

2	0	2	1
---	---	---	---

dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 423) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735)

STARSZY REFERENT

Paulina Koniczka

.....
Paulina Koniczka
pieczęć służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 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 (RODO), są dostępne w Centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>.

GSK Services Sp. z o.o.

60-322 Poznań, ul. Grunwaldzka 189

NIP 7792254227

ul. Rzymowskiego 93, 02-067 Warszawa

tel. (0-22) 576 90 00

(11) NIP 7792254227

Data wystawienia

06-07-2021

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O PODMIOTACH

POBRANO OPŁATĘ

W KWOCIE 30 ZŁ

dnia 2021-07-06

Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego

Paweł Dereszczuk



21083413705917

MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI
ZNAK OPŁATY SĄDOWEJ
30 PLN



0 0 0 0 2 3 1 2 3 1

NUMER KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

1. OZNACZENIE PODMIOTU ZBIOROWEGO

Nazwa / firmaGSK Services Sp. z o.o.

2. SIEDZIBA PODMIOTU ZBIOROWEGO

KrajPOLSKA.....

MiejscowośćPOZNAŃ..... ul. ..GRUNWALDZKA 189

WojewództwoWIELKOPOLSKIE..... PowiatPOZNAŃ.....

3. WSKAZANIE POSTĘPOWANIA, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania

informacji o podmiocie zbiorowym:

Wniosek podmiotu zbiorowego w trybie art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 24 maja 2000r. o Krajowym Rejestrze Karnym /Dz.

U. z 2019r. poz. 1158/

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

Informacja, czy dane podmiotu zbiorowego zgromadzone są w Rejestrze.....

PODMIOT – nie figuruje.....

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

- a. Czy wobec podmiotu zbiorowego został orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne – art. 108 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE
PODMIOTÓW ZBIOROWYCH
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE
przy SĄDZIE REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓD



Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego

Paweł Dereszczuk

(podpis osoby uprawnionej)

PROKURENT

GSK Services Sp. z o.o.
Jarosław Kujda

*) Dane identyfikujące podmiot zbiorowy należy podać wyłącznie na podstawie aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego
Druk. Drukarnia Nr 1. 02-521 Warszawa, Rakowiecka 37, tel. (0-22) 640-81-77, fax 849-94-97. Zam. 3435/2003

GSK Services Sp. z o.o.
60-322 Poznań, ul. Grunwaldzka 169

BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-007 Warszawa

tel. (0-22) 578 90 00
Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytaniem
(1) oraz numer urządzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 06.07.2021

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI KRAJOWY REJESTR KARNY

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE **)

POBRANO OPŁATę Specjalista ds. Krajowego
W KWOCIE 30 ZŁ Rejestru Karnego

dnia 2021-07-06 Paweł Dereszczuk

21125015279498



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI
ZNAK OPŁATY SĄDOWEJ
30 PLN



7 7 0 1 1 8 0 5 3 8 6
Numer PESEL

numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość***)

1. Nazwisko rodoweLASOTA.....
2. Nazwisko (w tym przybrane)LASOTA.....
3. ImionaMALGORZATA HALINA.....
4. Imię ojcaZDZISŁAW..... 5. Imię matkiHALINA.....
6. Data urodzenia18.01.1977..... 7. Nazwisko rodowe matkiJANIK.....
8. Miejsce urodzeniaDZIAŁDOWO..... 9. ObywatelstwoPOLSKIE.....
10. Miejsce zamieszkaniaNOWE TŁOKI 37A; 64-200 WOLSZTYN.....

11. Wskazanie postępowania , w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 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

Czy dane osobowe osoby której dotyczy zapytanie są zgromadzone w Rejestrze - art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. a, art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. b oraz art. 109 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

NIE FIGURUJE

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE

przy SĄDZIE REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓD



Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego

PROKURANT
GSK Services Sp. z o.o.
Jarosław Kujda

(podpis osoby uprawnionej)

- *) Jeżeli zapytanie podlega opłacie i jest ona wnoszona znakami opłaty opłowej.
- **) Dane osobowe należy podać na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
- *** Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
- ****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o osobie 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).

GSK Services Sp. z o.o.
60-322 Poznań, ul. Grunwaldzka 189

BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-007 Warszawa
tel. 0 22 676 90 00
NIP 7702254227
(11) oraz numer urzędnika służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 06.07.2021

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE **)

POBRANO OPŁATĘ 30 ZŁ
W KWOCIE 30 ZŁ
Rejestru Karnego

dnia 2021-07-06 Paweł Dereszczuk



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI
ZNAK OPŁATY SĄDOWEJ
30 PLN



7 6 1 1 1 0 0 0 8 7 9

Numer PESEL

numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość***)

- Nazwisko rodowe ZIEMKIEWICZ.....
- Nazwisko (w tym przybrane) ZIEMKIEWICZ.....
- Imiona GRZEGORZ, ZBIGNIEW.....
- Imię ojca JÓZEF..... 5. Imię matki EWA.....
- Data urodzenia 10.11.1976..... 7. Nazwisko rodowe matki OTKAŁŁO.....
- Miejsce urodzenia WARSZAWA..... 9. Obywatelstwo POLSKIE.....
- Miejsce zamieszkania UL. PARKOWA 68, SUCHY LAS, 05-806 KOMORÓW
- Wskazanie postępowania , w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

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

☒ 1. Kartoteka Karna

☐ 2. Kartoteka Nietelnich

☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym .

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

Czy dane osobowe osoby której dotyczy zapytanie są zgromadzone w Rejestrze - art. 108 ust. 1 pkt. 1 , 2 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. a, art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. b oraz art. 109 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE
przy SĄDZIE REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓD



Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego
Paweł Dereszczuk

PROKURENT
GSK Services Sp. z o.o.
Jarosław Kujda
(podpis osoby uprawnionej)

- *) Jeżeli zapytanie podlega opłacie i jest ona wnoszona znakami opłaty sądowej.
**) Dane osobowe należy podać na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o osobie 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).

GSK Services Sp. z o.o.
60-322 Poznań, ul. Grzywałdzka 189
BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-087 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-00
(Nazwa Nadawcy podpisany i składający
zapytanie oraz numer urzędzenia
służącego do automatycznego
odbioru informacji)

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE

REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓD

21430519984162



30 PLN

MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI
ZNAK OPŁATY SĄDOWEJ



Data wystawienia 06.07.2021

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE**)

POBRANO OPŁATĘ
W KWOCIE 30 ZŁ
dnia 2021-07-06
Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego
Paweł Dereszczuk

6 9 0 7 0 1 0 0 1 2 4

Numer PESEL

numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość***)

1. Nazwisko rodowe ARNDT.....
2. Nazwisko (w tym przybrane) ARNDT-CZAPLICKA
3. Imiona ANITA KATARZYNA
4. Imię ojca JERZY
5. Imię matki IZABELA
6. Data urodzenia 01.07.1969.....
7. Nazwisko rodowe matki PIEPRZYCKA.....
8. Miejsce urodzenia POZNAŃ.....
9. Obywatelstwo POLSKIE.....
10. Miejsce zamieszkania UL. HETMAŃSKA 20/1, 60-253 POZNAŃ.....
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 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

Czy dane osobowe osoby której dotyczy zapytanie są zgromadzone w Rejestrze - art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. a, art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. b oraz art. 109 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO



PROKURANT

GSK Services Sp. z o.o.
Jarosław Kujda.....
(podpis osoby uprawnionej)

- *) Jeżeli zapytanie jest opłacone i jest ona udostępniona z numerem opłaty sądowej.
**) Dane osobowe należy podać na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
*****) W punkcie 12 należy wskazać z jakiego rodzaju informacji o osobie.

Pouczenie
Uzyskanie bez uprawnienia informacji o osobie 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).

GSK Services Sp. z o.o.
00-322 Poznań, ul. Grzywdzka 189
BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-067 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-00
(11) NIP 7792254227
Nazwa i adres podmiotu kierującego
zapytaniem oraz numer urządzenia
służącego do automatycznego
odbioru informacji

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE
przy SĄDZIE REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓD



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI
ZNAK OPŁATY SĄDOWEJ
30 PLN



Data wystawienia 06.07.2021

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE**)

POBRANO OPŁATĘ
W KWOCIE 30 zł
dnia 2021-07-06
Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego
Paweł Dereszczuk

7 7 0 9 0 6 0 1 3 5 6
Numer PESEL

numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość****)

1. Nazwisko rodowe KĘPIŃSKI
2. Nazwisko (w tym przybrane) KĘPIŃSKI
3. Imiona KRZYSZTOF TOMASZ
4. Imię ojca HENRYK
5. Imię matki EWA
6. Data urodzenia 06.09.1977
7. Nazwisko rodowe matki BĄK
8. Miejsce urodzenia KIELCE
9. Obywatelstwo POLSKIE
10. Miejsce zamieszkania UL. LEŻAJSKA 4/5, 02-155 WARSZAWA
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 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

Czy dane osobowe osoby której dotyczy zapytanie są zgromadzone w Rejestrze - art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. a, art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. b oraz art. 109 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE
przy SĄDZIE REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓD



Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego
Paweł Dereszczuk

PROKURENT
GSK Services Sp. z o.o.
(podpis osoby uprawnionej)
Jarosław Kujda

GSK Services Sp. z o.o.
80-322 Poznań, ul. Grzywańska 10-1

BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-007 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-00
NIP 779224222
Nazwa przedsiębiorstwa wykonującego zapytanie
oraz numer urzędzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 06.07.2021

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

KRAJOWY REJESTR KARNY
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE 68
przy SĄDZIE REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓD



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI
ZNAK OPŁATY SĄDOWEJ
30 PLN



ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE **)

POBRANO OPŁATĘ

W KWOCIE 30 ZŁ

dnia 2021-07-06

Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego

Paweł Dereszczuk

8 0 1 2 2 9 0 3 1 9 3

Numer PESEL

numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość****)

- Nazwisko rodoweMECHELEWSKI.....
- Nazwisko (w tym przybrane)MECHELEWSKI.....
- ImionaTOMASZ JAN.....
- Imię ojcaJERZY..... 5. Imię matkiRENATA.....
- Data urodzenia29.12.1980..... 7. Nazwisko rodowe matkiMAZUREK.....
- Miejsce urodzeniaINOWROCLAW..... 9. ObywatelstwoPOLSKIE.....
- Miejsce zamieszkaniaUL. POZNAŃSKA 57/6, 60-852 POZNAŃ.....

11. Wskazanie postępowania , w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 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

Czy dane osobowe osoby której dotyczy zapytanie są zgromadzone w Rejestrze - art. 108 ust. 1 pkt. 1 , 2 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. a, art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. b oraz art. 109 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 06-07-2021



PROKURENT

GSK Services Sp. z o.o.
Jarosław Kujda

(podpis osoby uprawnionej)

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego

Paweł Dereszczuk

*) Jeżeli zapytanie podlega opłacie i jest ona płaconą przez płatnika.

**) Dane osobowe należy podać w sposób zapewniający tożsamość.

*** Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.

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

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o osobie 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).

GSK Services Sp. z o.o.
60-322 Poznań, ul. Grzywałdzka 180
BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-067 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-00
fax (0-22) 576-90-01
Nazwa i adres podmiotu, zwracającego zapytanie
oraz numer urządzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 06.07.2021

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
KRAJOWY REJESTR KARNY

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE **

W DNI 06-07-2021

dnia 06-07-2021



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI
ZNAK OPŁATY SĄDOWEJ
30 PLN



7 0 0 1 1 6 0 8 2 4 9
Numer PESEL ***

1. Nazwisko rodoweNIECIKOWSKA.....
2. Nazwisko (w tym przybrane)NIECIKOWSKA-PILAT.....
3. ImionaBEATA.....
4. Imię ojca WITOLD..... 5. Imię matki MARIANNA.....
6. Data urodzenia16.01.1970..... 7. Nazwisko rodowe matkiSIELAWA.....
8. Miejsce urodzeniaPISZ..... 9. ObywatelstwoPOLSKIE.....
10. Miejsce zamieszkaniaUL. KLONOWA 7/2 62-052 KOMORNIKI.....

11. Wskazanie postępowania , w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 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

Czy dane osobowe osoby której dotyczy zapytanie są zgromadzone w Rejestrze - art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. a, art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. b oraz art. 109 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE
przy SĄDZIE REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓN



Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego
Paweł Dereszczuk

PROKURANT
GSK Services Sp. z o.o.
Jarosław Kujda
(podpis osoby uprawnionej)

- *) Jeżeli zapytanie podlega opłacie i jest ona wnoszona znakami opłaty sądowej.
- **) Dane osobowe należy podać na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
- *** Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
- **** W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o osobie 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).

GSK Services Sp. z o.o.
60-322 Poznań, ul. Grunwaldzka 180

BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 51, 02-067 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-08
(11) NIE (1925) 2
oraz numer urządzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 06.07.2021

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE **)

POBRANO OPŁATĘ
W KWOCIE 30 ZŁ
dnia 2021-07-06
Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego
Paweł Dereszczuk



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI
ZNAK OPŁATY SĄDOWEJ
30 PLN



7 2 0 3 1 5 0 0 9 5 0
Numer PESEL

numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość***)

1. Nazwisko rodoweDEWOR.....
2. Nazwisko (w tym przybrane)DEWOR.....
3. ImionaROBERT JÓZEF.....
4. Imię ojcaHENRYK..... 5. Imię matkiBARBARA.....
6. Data urodzenia15.03.1972..... 7. Nazwisko rodowe matkiSZYMONIK.....
8. Miejsce urodzeniaCZĘSTOCHOWA..... 9. ObywatelstwoPOLSKIE.....
10. Miejsce zamieszkaniaUL. ZAORSKIEGO 2/60, 02-781 WARSZAWA.....
11. Wskazanie postępowania , w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 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

Czy dane osobowe osoby której dotyczy zapytanie są zgromadzone w Rejestrze - art. 108 ust. 1 pkt. 1 , 2 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. a, art. 109 ust.1 pkt. 2 lit. b oraz art. 109 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE
przy SĄDZIE REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓD



Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego
Paweł Dereszczuk

PROKURENT
GSK Services Sp. z o.o.
Jarosław Kujda

(podpis osoby uprawnionej)

- *) Jeżeli zapytanie podlega opłacie i jest ona wnoszona znakami opłaty sądowej.
**) Dane osobowe należy podać na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
*****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o osobie 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).

GSK Services Sp. z o.o.
60-322 Poznań, ul. Grunwaldzka 180
BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-087 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-00
Nazwa i adres podmiotu kierującego zapytaniem
oraz numer urządzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji

Data wystawienia 06.07.2021

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE **)

POBRANO OPIAKI
W KWOCIE 30-71
dnia 2021-07-06
Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego
Paweł Dereszczuk



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI
ZNAK OPŁATY SĄDOWEJ
30 PLN



6 7 0 3 2 2 0 1 0 2 3
Numer PESEL

numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość***)

1. Nazwisko rodoweKAPELUSZNA.....
2. Nazwisko (w tym przybrane)OSADZIŃSKA.....
3. ImionaANNA.....
4. Imię ojcaANDRZEJ..... 5. Imię matki HELENA -ZOFIA.....
6. Data urodzenia22.03.1967..... 7. Nazwisko rodowe matkiKUKLEWSKA.....
8. Miejsce urodzeniaWARSZAWA..... 9. ObywatelstwoPOLSKIE.....
10. Miejsce zamieszkaniaUL. PRZYJACIELSKA 1B, 05-510 CHYLICE.....

11. Wskazanie postępowania , w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 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

Czy dane osobowe osoby której dotyczy zapytanie są zgromadzone w Rejestrze - art. 108 ust. 1 pkt. 1 , 2 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. a, art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. b oraz art. 109 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

NIE FIGURUJE

w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE
przy SĄDZIE REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓD



Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego
Paweł Dereszczuk

PROKURENT

GSK Services Sp. z o.o.
Jarosław Kujda

(podpis osoby uprawnionej)

- a) Jeżeli zapytanie podlega opłacie i jest ona wnoszona znakami opłaty sądowej.
- aa) Dane osobowe należy podać na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
- *** Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
- ****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o osobie 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).

GSK Services Sp. z o.o.

60-322 Poznań, ul. Grunwaldzka 189

BIURO w WARSZAWIE

ul. Rzymowskiego 53, 02-087 Warszawa

tel. (0 22) 576 90 00

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

Data wystawienia 06.07.2021

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI KRAJOWY REJESTR KARNY

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Dnia 06-07-2021 «3»

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE **)

przy SĄDZIE REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓD

POBRANO OPŁATY
W KWOTIE 30 ZŁ
dnia 06-07-2021
Paweł Dereszczuk



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI
ZNAK OPŁATY SĄDOWEJ
30 PLN



8 0 0 8 2 6 0 0 3 8 3

Numer PESEL

numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość***)

- Nazwisko rodoweSKORACKA
- Nazwisko (w tym przybrane)SZUDROWICZ.....
- ImionaKATARZYNA.....
- Imię ojcaWŁADYSŁAW 5. Imię matkiEWA
6. Data urodzenia26.08.1980..... 7. Nazwisko rodowe matkiSTRABURZYŃSKA.....
8. Miejsce urodzeniaPOZNAŃ..... 9. ObywatelstwoPOLSKIE.....
10. Miejsce zamieszkaniaUL. BUDOWLANA 22, 62-021 PACZKOWO.....
11. Wskazanie postępowania , w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

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

☒ 1. Kartoteka Karno

☐ 2. Kartoteka Nietelnich

☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym .

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

Czy dane osobowe osoby której dotyczy zapytanie są zgromadzone w Rejestrze - art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. a, art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. b oraz art. 109 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 06-07-2021 «3»

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE

przy SĄDZIE REJONOWYM LUBLIN-ZACHÓD



Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego

Paweł Dereszczuk

PROKURENT
GSK Services Sp. z o.o.
Jarosław Kujda
(podpis osoby uprawnionej)

- *) Jeżeli zapytanie podlega opłacie i jest ona wnoszona znakami opłaty sądowej.
**) Dane osobowe należy podać na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o osobie 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).

GSK Services Sp. z o.o.
60-322 Poznań, ul. Grunwaldzka 180

BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-007 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-00

(Nazwa i adres biura przyjmującego zapytanie
oraz numer urządzenia służącego
do automatycznego odbioru informacji)

Data wystawienia 06.07.2021

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE **)

POBRANO OPŁATĘ
W KWOCIE 30 Z Rejestru Karnego

dnia 2021-07-06 Paweł Dereszczuk



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI
ZNAK OPŁATY SĄDOWEJ
30 PLN



7 5 0 4 1 6 1 4 3 7 6
Numer PESEL

numer paszportu albo innego dokumentu
stwierdzającego tożsamość****)

1. Nazwisko rodoweKUJDA.....
2. Nazwisko (w tym przybrane) KUJDA
3. ImionaJAROSŁAW BENEDYKT.....
4. Imię ojcaWIESŁAW..... 5. Imię matkiSTANISŁAWA.....
6. Data urodzenia 16.04.1975..... 7. Nazwisko rodowe matkiRUSAK.....
8. Miejsce urodzeniaGARWOLIN..... 9. ObywatelstwoPOLSKIE.....
10. Miejsce zamieszkaniaUL. STARTOWA 14/59, 20-352 LUBLIN.....
11. Wskazanie postępowania , w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 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

Czy dane osobowe osoby której dotyczy zapytanie są zgromadzone w Rejestrze - art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. a, art. 109 ust. 1 pkt. 2 lit. b oraz art. 109 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.)

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 06-07-2021

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w LUBLINIE



Specjalista ds. Krajowego
Rejestru Karnego

Paweł Dereszczuk

PROKURANT
GSK Services Sp. z o.o.
Jarosław Kujda
(podpis osoby uprawnionej)

- *) Jeżeli zapytanie dotyczy osoby, która jest ona wnoszona z nakazami opłaty sądowej.
**) Dane osobowe należy podać na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
***) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
****) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o osobie 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).

warta.

Polisa nr 808210091941

Oryginał

POLISA
UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ /
LIABILITY INSURANCE POLICY

UBEZPIECZYCIEL /
INSURER: Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Warta S.A.
ul. Chmielna 85/87
00-805 Warszawa

UBEZPIECZAJĄCY /
POLICY HOLDER: GSK Services Sp. z o.o.
ul. Grunwaldzka 189
60-322 Poznań

UBEZPIECZONY /
INSURED: GSK Services Sp. z o.o.
ul. Grunwaldzka 189
60-322 Poznań

GSK Plc oraz wszelkie spółki zależne i stowarzyszone lub dowolne inne spółki/podmioty, które są własnością, są kontrolowane lub których zarządzanie jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio przez Ubezpieczającego, a ponadto które istnieją w dniu rozpoczęcia okresu ubezpieczenia niniejszej polisy lub które są założone, nabyte lub uzyskane po dacie rozpoczęcia okresu ubezpieczenia niniejszej polisy, zostają włączone do ochrony ubezpieczeniowej jako Ubezpieczeni. / GSK Plc, and any subsidiary companies, and affiliated or associated companies or any other companies/entities hereof, of any tier, that are owned, controlled or whose management is controlled directly or indirectly by the Policy Holder, and further that exist on the date of inception of this policy or that are founded, acquired or obtained after the date of inception, hereinafter included as insured.

UBEZPIECZONA DZIAŁALNOŚĆ /
INSURED ACTIVITY: Firma farmaceutyczna. Badania kliniczne. / Pharmaceuticals. Clinical trials.

ZAKRES UBEZPIECZENIA /
SCOPE OF COVER: Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzonej działalności z włączeniem Odpowiedzialności za Produkt i Wykonane Usługi / General third party liability including Products Liability and Completed Operations Liability

OKRES UBEZPIECZENIA /
PERIOD OF INSURANCE: Od / from 01.01.2021 (00:00) do / till 31.12.2021 (23:59)

SUMA GWARANCYJNA /
SUM INSURED: 12 500 000,00 PLN (równowartość 2 500 000,00 GBP) na jeden i łącznie wszystkie wypadki ubezpieczeniowe zgłoszone w okresie trwania ubezpieczenia, na szkody osobowe i rzeczowe /
/ equivalent of GBP 2 500 000,00 for each and all insurance events reported during the insurance period, for bodily injury and property damage

FRANSZYZA REDUKCYJNA /
DEDUCTIBLE: 125 000,00 PLN (równowartość 25 000,00 GBP) na wypadek /
/ equivalent of GBP 25 000,00 per event

ZAKRES TERYTORIALNY /
TERRITORIAL SCOPE: a. Polska / Poland
b. Wszystkie inne części świata, z wyjątkiem Stanów Zjednoczonych Ameryki oraz ich terytoriów zależnych, jeżeli roszczenie jest następstwem szkody powstałej z towarów lub produktów wyprodukowanych lub sprzedanych na terytorium lub z terytorium opisanego w punkcie a. powyżej i/lub /

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A.,
Departament Klientów Strategicznych i Reasekuracji
ul. Chmielna 85/87, 00-805 Warszawa, tel. (22) 581 01 00, 581 09 00, fax (22) 581 13 74, 581 13 75
Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
pod nr KRS: 0000016432, NIP 521-04-20-047. Wysokość kapitału akcyjnego: 187 938 580,00 zł, opłacony w całości

P_GGCPL0108080

warta.

**ZAKRES TERYTORIALNY /
TERRITORIAL SCOPE:**

All other parts of the world, excluding the United States of America and its territories and possessions, if the injury or damage arises out of goods or products made or sold by you in or from the territory described in paragraph a. above; and/or
c. Odpowiedzialność cywilna wynikająca z zagranicznych podróży służbowych na całym świecie. / Public liability arising from overseas business travel anywhere in the world

**DATA RETROAKTYWNA /
RETROACTIVE DATE:** 01.07.1986

**SKŁADKA STAŁA /
FLAT PREMIUM:** **73 325,60 PLN** (równowartość / equivalent of GBP 14 665,12)

**TERMIN PŁATNOŚCI /
DATE OF PAYMENT:** 15.12.2020

**NUMER KONTA BANKOWEGO /
BANK ACCOUNT NUMBER:** mBank S.A.
96 1140 1010 0000 5437 9100 1350

**KURS WYMIANY /
EXCHANGE RATE:** 1 GBP = 5,00 PLN

**WYŁĄCZENIA /
EXCLUSIONS:** Zgodnie z Warunkami Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej. / According to General TPL Conditions.

**WYŁĄCZENIA DODATKOWE /
ADDITIONAL EXCLUSIONS:**

- Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje jakichkolwiek roszczeń będących następstwem zniesławienia/pomówienia. / The insurance does not cover any claims arising out of libel/slander.

**POSTANOWIENIA DODATKOWE /
ADDITIONAL STATEMENT:**

- Niniejsza polisa ubezpieczenia została przygotowana zgodnie z potrzebami i wymaganiami dotyczącymi poszukiwanej ochrony ubezpieczeniowej. W szczególności, propozycja produktów ubezpieczeniowych zawartych w niniejszej polisie jest zgodna z Instrukcją zintegrowanego Programu Międzynarodowego grupy kapitałowej GlaxoSmithKline otrzymaną przez TUJR Warta S.A. w celu zawarcia lokalnej umowy ubezpieczenia. Zgodnie z Programem Międzynarodowym polisy wystawiane przez TUJR Warta S.A. są reasekurowane do ubezpieczyciela polisy generalnej (tzw. polisa master) wybranego przez w/w grupę kapitałową. W odniesieniu do polisy generalnej oraz polisy lokalnej objętej Programem Międzynarodowym Strony niniejszej polisy są świadome, że podmiot odpowiedzialny za centralne zarządzanie ryzykiem ubezpieczeniowym w w/w grupie współtworzył i uzgodnił z ubezpieczycielem w imieniu GSK Services Sp. z o.o. najważniejsze elementy umowy ubezpieczenia, w tym m.in.: zakres ochrony, sumy ubezpieczenia i limity, franszyzy, koszt ochrony oraz procedurę likwidacji szkód. W konsekwencji przyjmuje się, iż ochrona ubezpieczeniowa w ramach niniejszego Programu Międzynarodowego jest dostosowana do potrzeb klienta lokalnego i uwzględniła wymogi lokalnego prawa oraz lokalnej praktyki rynkowej. // This insurance policy has been prepared in accordance with the needs and demands in respect of required insurance coverage. In particular, the proposal of insurance products included in this policy is consistent with the Instruction of Integrated International Program of GlaxoSmithKline capital Group, provided to TUJR Warta S.A. In order to conclude the insurance agreement locally.

warta.

**POSTANOWIENIA DODATKOWE /
ADDITIONAL STATEMENT:**

According to the International Program, policies issued by TUIR Warta S.A. are subject to reinsurance cession to the central Re-Insurer of a master policy that has been nominated by the capital Group. With regard to the master policy and the local policy within this International Programme the Parties of this policy are aware that the entity responsible for central insurance risk management in the Group has set up and agreed on behalf of GSK Services Sp. z o.o. the key components of insurance agreement including but not limited to: the scope of coverage, sums insured and limits, deductibles, costs and claims handling procedure. As a consequence, it is understood that the proposal of insurance included in this policy is aligned with the needs and demands of the local Client and fulfil the requirements of local law and the market practice.

- W przypadku sporów między stronami, dotyczących interpretacji umowy, przy ich rozstrzygnięciu decydujące znaczenie będzie miał tekst umowy sporządzony w języku polskim. / Any matters between parties about insurance contract's interpretation, the Polish version will be legally binding.
- Odmienne niż stanowi §5 Warunków Ubezpieczenia Koszty Pomocy Prawnej ubezpieczone są w ramach sumy gwarancyjnej. / Differently than stated in §5 of the Liability Terms and Conditions, the Costs of Legal Expenses are insured within the sum insured.

**WARUNKI UMOWY /
TERMS AND CONDITIONS:**

Niniejszą umowę zawarto na podstawie Warunków Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej w Związku z Prowadzoną Działalnością Gospodarczą lub Posiadaniem Rzeczy TUIR Warta S.A. mających zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od 13.06.2018 wraz z klauzulami dodatkowymi:

- Nagle i nieprzewidziane szkody w środowisku – z wyłączeniem transportu
- Klauzula Claims Made
- Wyłączenia dodatkowe
- Anulowanie i nieodnawianie polis Programu Międzynarodowego

/ Hereby policy is underwritten on the base of Warta's Public and Product Liability Insurance Terms and Conditions applicable to insurance contracts concluded since 13.06.2018 including additional clauses:

- Sudden and unforeseen environmental damage – excluding transport
- Claims Made clause
- Additional exclusions
- Cancellation and non-renewal of International Program policies

Realizując obowiązek wynikający z Ustawy z dnia 23 września 2016 r. o pozasądowym rozstrzyganiu sporów konsumenckich, TUIR Warta informuje, że podmiotem uprawnionym do pozasądowego rozpatrywania sporów jest: / In implementing the obligation resulting from the Act dated the 23rd of September 2016 on out-of-court resolution of consumer disputes, TUIR Warta informs that the entity authorized to out-of-court dispute resolution is:

- 1) Sąd Polubowny przy Komisji Nadzoru Finansowego (strona WWW: http://www.knf.gov.pl/regulacje/Sad_Polubowny/index.jsp),
- 2) Rzecznik Finansowy (strona WWW: <http://rf.gov.pl/>)

warta.

Skargi, zażalenia, w tym reklamacje mogą być składane przez Ubezpieczającego, Ubezpieczonego lub Uprawnionego z umowy ubezpieczenia do TUIR WARTA S.A. w formie pisemnej na adres: skr. pocztowa 1020, 00-950 Warszawa, a ponadto w formie elektronicznej za pomocą formularza www.warta.pl/reklamacja, telefonicznie pod nr 502 308 908 oraz w każdej jednostce TUIR WARTA S.A. na piśmie doręczonym osobiście lub w formie ustnej do protokołu. TUIR WARTA S.A. rozpatrzy skargę, zażalenie, reklamację w terminie 30 dni od daty wpływu i udzieli odpowiedzi w formie pisemnej przesyłką listową lub w formie elektronicznej na wniosek składającego skargę, zażalenie, reklamację. Organem właściwym do rozpatrzenia skargi, zażalenia, reklamacji jest jednostka organizacyjna wyznaczona przez Zarząd TUIR WARTA S.A. Szczegółowe informacje dotyczące trybu wnoszenia i rozpatrywania skarg, zażaleń, reklamacji udostępniane są za pośrednictwem strony internetowej www.warta.pl. TUIR WARTA S.A. podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego. / Complaints may be submitted by the Insuring person, Insured or Entitled from the Insurance contract to TUIR WARTA SA in writing under the following address: PO box 1020, 00-950 Warsaw, and also electronically through a form available on the website www.warta.pl/reklamacja or during the phone call (phone no. 502 308 908). Complaints may be also submitted to any TUIR WARTA SA unit in writing delivered in person, or verbally into a record. TUIR WARTA SA reviews the complaint and responds in writing or – at the request of the Complainant – electronically within 30 calendar days from the receipt of the complaint. An organizational unit appointed by the Management Board of TUIR WARTA SA is competent to handle the complaints. Detailed information concerning the procedure of submitting and handling complaints is available on the website www.warta.pl. TUIR WARTA SA is subject to the supervision of the Financial Supervisory Commission.

Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy ubezpieczenia, otrzymałem i zapoznałem się z Warunkami Ubezpieczenia oraz z Dokumentem zawierającym informacje o produkcie ubezpieczeniowym (tzw. Kartą IPID), obowiązującymi w dniu zawarcia umowy, mającymi do niej zastosowanie. / I declare that prior to the conclusion of this insurance contract, I received and read the Terms and Conditions of Insurance and the document containing information about the insurance product(s) (i.e. IPID Card), in force at the date of the agreement, applicable to them.

Oświadczam, że odmówiłem udzielenia odpowiedzi na pytania służące analizie potrzeb i wymagań oraz jestem świadomy, że odmowa ta ograniczyła zakres informacji, na podstawie których zaproponowano mi produkty ubezpieczeniowe. / I declare that I refused to answer questions for the analysis of needs and demands, and I am aware that this refusal limited range of information, based on which I was offered insurance products.

Warszawa, dnia 17 listopada 2020 r.

Signed by /
Podpisano przez:

Signed by /
Podpisano przez:

warta.

Majgorzata Renata
Leśniak

warta.

Ewa Żebrowska

Date / Data:
11-17 12:13

Date / Data:
2020-11-17 13:48

(podpis i pieczęć Ubezpieczającego /
signature and stamp of the Insuring Party)

(podpis i pieczęć przedstawiciela
TUIR Warta S.A. /
signature and stamp of the representative of
TUIR Warta S.A.)

warta.

FAKTURA VAT NR KPM/297/2020

MIESIĄC, ROK : 11/2020
SPRZEDAŻY

DATA : 17.11.2020
WYSTAWIENIA

SPRZEDAWCA : TUIR Warta S.A.
ul. Chmielna 85/87
00-805 Warszawa
NIP 521-04-20-047

NABYWCA : GSK Services Sp. z o.o.
ul. Grunwaldzka 189
60-322 Poznań

NAZWA : Polisy ubezpieczenia nr 908210091941
TOWARU / USŁUGI Numer zamówienia: 3002329332

SYMBOL PKWiU : Podstawa prawna Art.43 ust.1 pkt 37 ustawy o VAT.

WARTOŚĆ BEZ : 73 325,60 PLN
PODATKU (NETTO)

STAWKA VAT (%) : Zwolnione

KWOTA VAT : 0 zł

WARTOŚĆ Z : 73 325,60 PLN
PODATKIEM VAT

RAZEM : 73 325,60 PLN
- DO ZAPŁATY

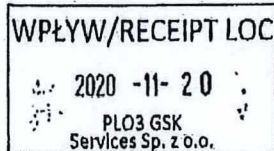
SŁOWNIE : Słędemdziesiąt trzy tysiące trzysta dwadzieścia pięć 60/100 zł

PLATNIK : GSK Services Sp. z o.o.
SIŁADKI ul. Grunwaldzka 189
60-322 Poznań

TERMIN PŁATNOŚCI : do 15.12.2020

SPOSÓB PŁATNOŚCI : przelew

KONTO BANKOWE : mBank S.A.
96 1140 1010 0000 5437 9100 1350



Nabywca:

Signed by /
Podpisano przez:
warta.
Małgorzata Renata
Leśnik

Sprzedawca:

Signed by /
Podpisano przez:
warta.
Ewa Żebrowska

Czytelny podpis osoby uprawnionej do otrzymania
faktury lub podpis oraz imię i nazwisko

Date / Data: 2020-11-17 12:13

Czytelny podpis osoby uprawnionej do wystawienia
faktury lub podpis oraz imię i nazwisko

P_GGCPL0108080

citi handlowy

ul. Senatorska 16 tel. (22) 657 72 00
00-923 Warszawa fax (22) 692 60 23

Warszawa, dn. 10.12.2020.

GLAXOSMITHKLINE IHC LIMITED
980 GREAT WEST ROAD
BRENTFORD
TW8 9GS UNITED KINGDOM
PZ;T;;G1000

Bank Handlowy w Warszawie S.A. potwierdza realizację następującego przelewu
w dniu 02.12.20.

Zleceniodawca: GLAXOSMITHKLINE IHC LIMITED
980 GREAT WEST ROAD
BRENTFORD
TW8 9GS UNITED KINGDOM
PZ;T;;G1000

Rachunek zlecniodawcy: 45103015080000000816311004

Beneficjent: WARTA S.A. TOWARZYSTWO UBEZPIECZEN
CHMIELNA 85/87
WARSZAWA,00-805

Bank i nr rachunku
beneficjenta: 11401010 mBank O. Korporacyjny Warsz,
96114010100000543791001350

Waluta i kwota przelewu: PLN 87,584.55

Szczegóły płatności: GSK KPM/297/2020 3002329332 KPM/298
/2020 3002329321

Powyższe potwierdzenie jest wydrukiem komputerowym i nie wymaga podpisów osób upoważnionych ze
strony Banku Handlowego.

W powyższej płatności uwzględnione zostały dwie pozycje wskazane poniżej (73 325.60 PLN oraz 14 258.95 PLN), które
wygenerowały przelew o wartości 87 584.55 PLN.

BANK HANDLOWY w WARSZAWIE S.A.
ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa

Account	CoCd	Reference	PayT	Doc. Date	Met due dt	Amount in doc. curr.	Curr.
9910012812	PL03			02.12.2020	02.12.2020	87,584,55	PLN
9910012812	PL03	KPM/297/2020	Z300	17.11.2020	17.12.2020	73,325,60-	PLN
9910012812	PL03	KPM/298/2020	Z300	17.11.2020	17.12.2020	14,258,95-	PLN

Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa, zarejestrowany przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w
Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 000 000 1538; NIP 526-030-02-91; wysokość kapitału zakładowego wynosi
522.638.400 złotych, kapitał został w pełni opłacony.

GSK Services Sp. z o.o.
ul. Grunwaldzka 189
60-322 Poznań

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Wykaz dostaw wykonanych w ciągu lat **2018r.-2020r.**)
oraz dostaw obecnie realizowanych przez GSK Services sp. z o.o. z podaniem ich wartości, dat wykonania
oraz odbiorców.

Lp.	Dostawa- przedmiot	Odbiorcy dostaw nazwa, adres	Daty wykonania dostaw	Wartość dostaw w PLN brutto
1	Dostawa produktów leczniczych	Krajowe Centrum ds. AIDS Ul. Samsonowska 1 02-829 Warszawa	29.11.2017	44 759 169,50zł
2			29.11.2018	
3			21.12.2017- 21.12.2018	10 913 736,30zł
4			09.07.2018- 09.07.2019	14 440,00zł
5	Dostawa produktów leczniczych	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy ul Strzelecka 2, 31-503 Kraków	08.05.2018- 08.05.2019	32 096,32zł
6			18.08.2016 17.08.2018	461 700,00 zł
7	Dostawa produktów leczniczych	WOMP Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki ul. Bolesława Śmiałego 33, 70-347 Szczecin	03.03.2019 06.03.2020	48 482,17 zł
8			25.06.2019 25.06.2020	90 018,32 zł
			23.10.2019- 23.10.2020	65 789,93zł

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)



Krajowe Centrum ds. AIDS
ul. Samsonowska 1
02-829 Warszawa
tel.: 22 331-77-77, fax: 22 331-77-76
e-mail: aids@aims.gov.pl
www.aims.gov.pl

Wasze pismo z dnia

Znak

Nasz znak
DM.082.00002.2019

Numer pisma
SW 0071/2019

Data
14/01/2019

Warszawa, dnia 14/01/2019r.

REKOMENDACJE

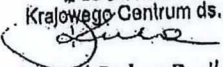
Niniejszym potwierdzamy, iż firma GSK Services Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Grunwaldzka 189, 60-322 Poznań zrealizowała dla Krajowego Centrum ds. AIDS z siedzibą w Warszawie, ul. Samsonowska 1, 02-829 Warszawa, niżej wymienione umowy na dostawę leków amtyretrowirusowych:

- umowa 66/85149/2017 z dnia 28/08/2017r. na kwotę: 11.611.58,25 PLN,
- umowa 108/85149/2017 z dnia 29/11/2017r. na kwotę: 44.759.169,50 PLN,
- umowa 146/85149/2017 z dnia 21/12/2017r. na kwotę: 10.913.736,30 PLN,
- umowa 41/85149/2018 z dnia 09/07/2018r. na kwotę: 14.440,00 PLN,

oraz szczepionek :

- umowa 13/85149/2018 z dnia 08/05/2018r. na kwotę: 32.096,32 PLN.

Wykonawca z warunków umowy wywiązał się z należytą starannością, zgodnie z zapisami umowy.

Z. ds. DYREKTORA
Krajowego Centrum ds. AIDS

dr n. med. Barbara Daniluk-Kula

Kraków, 29.01.2019

REFERENCJE

POTWIERDZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Niniejszym potwierdzamy, iż firma GSK Services Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, przy ulicy Grunwaldzkiej 189, wywiązała się z należyłą starannością z realizacji umowy zawartej w wyniku udzielonego zamówienia publicznego.

Przedmiotem umowy była dostawa szczepionek o łącznej wartości brutto:

461 700,00 zł

Umowa nr :

Realizowana w okresie : **18.08.2016 do 17.08.2018**

WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY
Im. św. Ludwika w Krakowie
31-603 Kraków, ul. Sirzysłowska 2
DZIAŁ FARMACJI
tel. 12 619 06 36, 12 431 20 98
NIP 675-11-99-459, REGON 000290503

PIEROWNIE
DZIAŁU FARMACJI
Mł. Janina Jadwiga Trygar

06.01.2019

DYREKTOR
Wojewódzkiego Specjalistycznego
Szpitala Dziecięcego
Im. św. Ludwika w Krakowie
Stanisław Słupniewski

Szczecin, dnia 8 lipca 2020 r.

GSK SERVICES Sp. z o. o.
ul. Grunwaldzka 189
60-322 Poznań

Nasz znak: WOMP-ZCLIP / EO / 68 / 2020

REFERENCJE

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie, ul. Bolesława Śmiałego 33, 70-347 Szczecin potwierdza, iż firma GSK Services Sp. z o. o. z siedzibą w Poznaniu przy ul. Grunwaldzkiej 189, wywiązuje się z należytą starannością z realizacji umów zawartych w wyniku udzielonego zamówienia publicznego na dostawę szczepionek. Termin realizacji umów:

Umowa Nr 6/Z/WOMP-ZCLIP/2019 w okresie od 03.03.2019 do 06.03.2020 r. na kwotę 48 482,17 zł brutto,

Umowa Nr 40/WOMP-ZCLIP/2019 w okresie od 25.06.2019 do 25.06.2020 r. na kwotę 90 018,32 zł brutto,

Umowa Nr 56/Z/WOMP-ZCLIP/2019 w okresie od 23.10.2019 do 23.10.2020 r. na kwotę 65 789,93 zł brutto,

Umowa Nr 6/Z/WOMP-ZCLIP/2020 w okresie od 25.03.2020 do 25.03.2021 r. na kwotę 76 818,78 zł brutto.

Z up. DYREKTORA
Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy -
Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki
w Szczecinie
Z-CA DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Organizacyjnych
Paweł Adamczak



KRS:
KRS: 0000001837
Sąd Rej. Szczecin - Centrum
XIII Wydział Gospodarczy KRS

Telefony:
sekretariat: +48 91 43 49 121
centrala: +48 91 43 49 100
fax: +48 91 48 45 967

Internet:
www.womp.szczecin.pl
sekretariat@womp.szczecin.pl

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP ORAZ W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA WSKAZANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]: Anna Tempieńska

reprezentując wykonawcę [o ile dotyczy]: GSK Services Sp. z o.o.

1. Oświadczam, że wobec ww. wykonawcy, którego reprezentuję, nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania:

W zakresie art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5 i 6 ustawy Pzp:

- nie wydano prawomocnego wyroku sądu ani ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne (art. 108 ust. 1 pkt 3 Pzp)
- nie orzeczono prawomocnie zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, tytułem środka zapobiegawczego (art. 108 ust. 1 pkt 4 Pzp),
- wykonawca nie zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenia konkurencji, (art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp);
- nie doszło do zakłócenia konkurencji wynikającej z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy Pzp, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia (art. 108 ust. 1 pkt 6 Pzp)

2. Oświadczam, że wobec wykonawcy, którego reprezentuję, nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania:

W zakresie art. 109 ust. 1 pkt 8 ustawy Pzp:

- przedstawianiu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, co mogło mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia, ani nie zataił tych informacji i jest w stanie przedstawić wymagane podmiotowe środki dowodowe (art. 109 ust. 1 pkt 8 Pzp)

OŚWIADCZENIA

Działając na podstawie art. 12 ustawy z dnia 09.04.2015 (Dz. U. POZ.605) o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz Ustawy Zamówień Publicznych oraz w związku z art. 91 3a Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, firma GSK Services Sp. z o.o. oświadcza, że w zakresie przedmiotowym naszej oferty, obowiązek podatkowy po stronie Zamawiającego nie powstanie.

OŚWIADCZENIE

Szanowni Państwo,

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia,
GSK Services Sp. z o. o. oświadcza, że:

Oferta została złożona na produkty lecznicze(szczepionki) dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami i posiadają wymagane pozwolenia.:

- Ustawa z dnia 6 września 2001 roku Prawo Farmaceutyczne/tekst jednolity Dz. U. z 2004r nr 53, poz. 533 z późniejszymi zmianami
- Ustawa z dnia 6 Września 2001r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo farmaceutyczne, ustawę o wyrobach medycznych oraz ustawę o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (Dz.U. z 2001r. Nr 126, poz.1382 i Nr 154, poz.1801 z 2002r. Nr 32, poz.300 i Nr 152 poz.1266, z 2004r. Nr 10 poz.77 i Nr 92 poz. 882)
- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o zmianie ustawy Prawo farmaceutyczne, ustawy o zawodzie lekarza oraz ustawy – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo farmaceutyczne, ustawę o wyrobach medycznych oraz ustawę o Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych).
- Oferowane leki znajdują się w Rejestrze Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub we Wspólnotowym Rejestrze Produktów Leczniczych („Community Register of medicinal products for human use“)

Ponad to:

- oferujemy do sprzedaży szczepionki najwyższej jakości;
- posiadamy świadectwa rejestracyjne, pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego na terytorium RP wydane przez Ministra Zdrowia lub Decyzje Komisji Europejskiej w sprawie wydania pozwolenia na wprowadzenie do obrotu produktu leczniczego na terenie Unii Europejskiej
- zobowiązujemy się do przedstawienia dokumentów (w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną,) dopuszczających do obrotu na każde życzenie kupującego,
- oferowane szczepionki są bezpieczne w użyciu dla personelu medycznego jak i pacjentów.
- posiadamy ChPL – do wglądu na życzenie Zamawiającego

Wpisy Spółki w Centralnym Rejestrze Beneficjentów Rzeczywistych

Identyfikator złożonego wniosku: **5DEFFD680B6841E09B66A39C14AB353B**
 Data i godzina złożenia wniosku: **2021-07-12 20:35:56**
 Data i czas udostępnienia wniosku: **2021-07-12 20:35:56**

Kryteria wyszukiwania

NIP: **7792254227**
 Data od: **2021-07-12**
 Data do: **2021-07-12**

Dokument pochodzi z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych. Organem właściwym w sprawach CRBR jest minister właściwy do spraw finansów publicznych. Dokument nie wymaga dodatkowego podpisu.

Podstawowe dane Spółki

Skorygowane:	Zgłoszenie skorygowano w dniu: 2021-04-12 17:26:32		
Początkowa data prezentacji zgłoszenia:	2021-07-12	Końcowa data prezentacji zgłoszenia:	2021-07-12
Nazwa spółki:	GSK SERVICES SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Miejscowość:	POZNAŃ
NIP:	7792254227	Kod pocztowy:	60-322
KRS:	0000231231	Ulica:	GRUNWALDZKA
Forma organizacyjna:	117 - Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Numer domu:	189

Dane Beneficjentów Spółki

Pierwsze imię: **ROBERT**
 Kolejne imiona: **JÓZEF**
 Nazwisko: **DEWOR**
 PESEL: **72031500950**
 Kraj obywatelstwa: **POLSKA**
 Kraj zamieszkania: **POLSKA**

Uprawnienia Beneficjentów Spółki

1. Inne uprawnienia: **OSOBA ZAJMUJĄCA WYŻSZE STANOWISKO KIEROWNICZE W PRZYPADKU, GDY NIE JEST MOŻLIWE USTALENIE BENEFICJENTA RZECZYWISTEGO W INNY SPOSÓB**

Pierwsze imię: **EMMA**
 Nazwisko: **WALMSLEY**
 Data urodzenia: **1969-06-09**
 Kraj obywatelstwa: **WIELKA BRYTANIA**
 Kraj zamieszkania: **WIELKA BRYTANIA**

1. Inne uprawnienia: **OSOBA FIZYCZNA, KTÓRA POPRZEC POSIADANE UPRAWNIENIA, WYNIKAJĄCE Z OKOLICZNOŚCI PRAWNYCH LUB FAKTYCZNYCH WYWIERA DECYDUJĄCY WPŁYW NA CZYNNOŚCI LUB DZIAŁANIA PODEJMOWANE PRZEC SPÓŁKĘ ORAZ PEŁNI FUNKCJE KIEROWNICZE (ZARZĄDCZE).**

Pierwsze imię: **IAIN**
 Nazwisko: **MACKAY**
 Data urodzenia: **1961-10-11**
 Kraj obywatelstwa: **WIELKA BRYTANIA**
 Kraj zamieszkania: **WIELKA BRYTANIA**

1. Inne uprawnienia: **OSOBA FIZYCZNA, KTÓRA POPRZEC POSIADANE UPRAWNIENIA, WYNIKAJĄCE Z OKOLICZNOŚCI PRAWNYCH LUB FAKTYCZNYCH WYWIERA DECYDUJĄCY WPŁYW NA CZYNNOŚCI LUB DZIAŁANIA PODEJMOWANE PRZEC SPÓŁKĘ ORAZ PEŁNI FUNKCJE KIEROWNICZE (ZARZĄDCZE).**

Pierwsze imię: **HAL**
 Nazwisko: **BARRON**
 Data urodzenia: **1962-12-19**
 Kraj obywatelstwa: **STANY ZJEDNOCZONE AMERYKI**
 Kraj zamieszkania: **STANY ZJEDNOCZONE AMERYKI**

Dokument pochodzi z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych. Organem właściwym w sprawach CRBR jest minister właściwy do spraw finansów publicznych. Dokument nie wymaga dodatkowego podpisu.

Dane Beneficjentów Spółki		Uprawnienia Beneficjentów Spółki	
		1. Inne uprawnienia:	OSOBA FIZYCZNA, KTÓRA POPRZEC POSIADANE UPRAWNIENIA, WYNIKAJĄCE Z OKOLICZNOŚCI PRAWNYCH LUB FAKTYCZNYCH WYWIERA DECYDUJĄCY WPŁYW NA CZYNNOŚCI LUB DZIAŁANIA PODEJMOWANE PRZECZ SPÓŁKĘ ORAZ PEŁNI FUNKCJE KIEROWNICZE (ZARZĄDCZE).
Pierwsze imię:	KRZYSZTOF	1. Inne uprawnienia:	WSKAZANA OSOBA JEST OSOBA FIZYCZNĄ ZAJMUJĄCĄ WYŻSZE STANOWISKO KIEROWNICZE W SPÓŁCE W ROZUMIENIU ART. 2 UST. 2 PKT 1) LIT. A) TIRET (-) PIĄTY USTAWY Z DNIA 1 MARCA 2018 R. O PRZECIWDZIAŁANIU PRANIU PIENIĘDZY ORAZ FINANSOWANIU TERRORYZMU (T.J. DZ. U. Z 2020 R. POZ. 971).
Kolejne imiona:	TOMASZ		
Nazwisko:	KĘPIŃSKI		
PESEL:	77090601356		
Kraj obywatelstwa:	POLSKA		
Kraj zamieszkania:	POLSKA		
Pierwsze imię:	MAŁGORZATA	1. Inne uprawnienia:	WSKAZANA OSOBA JEST OSOBA FIZYCZNĄ ZAJMUJĄCĄ WYŻSZE STANOWISKO KIEROWNICZE W SPÓŁCE W ROZUMIENIU ART. 2 UST. 2 PKT 1) LIT. A) TIRET (-) PIĄTY USTAWY Z DNIA 1 MARCA 2018 R. O PRZECIWDZIAŁANIU PRANIU PIENIĘDZY ORAZ FINANSOWANIU TERRORYZMU (T.J. DZ. U. Z 2020 R. POZ. 971).
Kolejne imiona:	HALINA		
Nazwisko:	LASOTA		
PESEL:	77011805386		
Kraj obywatelstwa:	POLSKA		
Kraj zamieszkania:	POLSKA		
Pierwsze imię:	GRZEGORZ	1. Inne uprawnienia:	WSKAZANA OSOBA JEST OSOBA FIZYCZNĄ ZAJMUJĄCĄ WYŻSZE STANOWISKO KIEROWNICZE W SPÓŁCE W ROZUMIENIU ART. 2 UST. 2 PKT 1) LIT. A) TIRET (-) PIĄTY USTAWY Z DNIA 1 MARCA 2018 R. O PRZECIWDZIAŁANIU PRANIU PIENIĘDZY ORAZ FINANSOWANIU TERRORYZMU (T.J. DZ. U. Z 2020 R. POZ. 971).
Kolejne imiona:	ZBIGNIEW		
Nazwisko:	ZIEMKIEWICZ		
PESEL:	76111000879		
Kraj obywatelstwa:	POLSKA		
Kraj zamieszkania:	POLSKA		
Pierwsze imię:	TOMASZ	1. Inne uprawnienia:	WSKAZANA OSOBA JEST OSOBA FIZYCZNĄ ZAJMUJĄCĄ WYŻSZE STANOWISKO KIEROWNICZE W SPÓŁCE W ROZUMIENIU ART. 2 UST. 2 PKT 1) LIT. A) TIRET (-) PIĄTY USTAWY Z DNIA 1 MARCA 2018 R. O PRZECIWDZIAŁANIU PRANIU PIENIĘDZY ORAZ FINANSOWANIU TERRORYZMU (T.J. DZ. U. Z 2020 R. POZ. 971).
Kolejne imiona:	JAN		
Nazwisko:	MECHELEWSKI		
PESEL:	80122903193		
Kraj obywatelstwa:	POLSKA		
Kraj zamieszkania:	POLSKA		
Pierwsze imię:	ANITA	1. Inne uprawnienia:	WSKAZANA OSOBA JEST OSOBA FIZYCZNĄ ZAJMUJĄCĄ WYŻSZE STANOWISKO KIEROWNICZE W SPÓŁCE W ROZUMIENIU ART. 2 UST. 2 PKT 1) LIT. A) TIRET (-) PIĄTY USTAWY Z DNIA 1 MARCA 2018 R. O PRZECIWDZIAŁANIU PRANIU PIENIĘDZY ORAZ FINANSOWANIU TERRORYZMU (T.J. DZ. U. Z 2020 R. POZ. 971).
Kolejne imiona:	KATARZYNA		
Nazwisko:	ARNDT-CZAPLICKA		
PESEL:	69070100124		
Kraj obywatelstwa:	POLSKA		
Kraj zamieszkania:	POLSKA		

Dokument pochodzi z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych. Organem właściwym w sprawach CRBR jest minister właściwy do spraw finansów publicznych. Dokument nie wymaga dodatkowego podpisu.

Dane Beneficjentów Spółki		Uprawnienia Beneficjentów Spółki
Pierwsze imię:	BEATA	1. Inne uprawnienia: WSKAZANA OSOBA JEST OSOBA FIZYCZNĄ ZAJMUJĄCĄ WYŻSZE STANOWISKO KIEROWNICZE W SPÓŁCE W ROZUMIENIU ART. 2 UST. 2 PKT 1) LIT. A) TIRET (-) PIĄTY USTAWY Z DNIA 1 MARCA 2018 R. O PRZECIWDZIAŁANIU PRANIU PIENIĘDZY ORAZ FINANSOWANIU TERRORYZMU (T.J. DZ. U. Z 2020 R. POZ. 971).
Nazwisko:	NIECIKOWSKA-PIŁAT	
PESEL:	70011608249	
Kraj obywatelstwa:	POLSKA	
Kraj zamieszkania:	POLSKA	

Reprezentanci

Pierwsze imię:	ROBERT
Kolejne imiona:	JÓZEF
Nazwisko:	DEWOR
PESEL:	72031500950
Data urodzenia:	
Kraj obywatelstwa:	POLSKA
Kraj zamieszkania:	POLSKA
Rodzaj reprezentacji:	reprezentant
Pierwsze imię:	KRZYSZTOF
Kolejne imiona:	TOMASZ
Nazwisko:	KĘPIŃSKI
PESEL:	77090601356
Data urodzenia:	
Kraj obywatelstwa:	POLSKA
Kraj zamieszkania:	POLSKA
Rodzaj reprezentacji:	reprezentant
Pierwsze imię:	MAŁGORZATA
Kolejne imiona:	HALINA
Nazwisko:	LASOTA
PESEL:	77011805386
Data urodzenia:	
Kraj obywatelstwa:	POLSKA
Kraj zamieszkania:	POLSKA
Rodzaj reprezentacji:	reprezentant
Pierwsze imię:	GRZEGORZ
Kolejne imiona:	ZBIGNIEW
Nazwisko:	ZIEMKIEWICZ
PESEL:	76111000879
Data urodzenia:	
Kraj obywatelstwa:	POLSKA
Kraj zamieszkania:	POLSKA
Rodzaj reprezentacji:	reprezentant
Pierwsze imię:	TOMASZ
Kolejne imiona:	JAN
Nazwisko:	MECHELEWSKI
PESEL:	80122903193
Data urodzenia:	
Kraj obywatelstwa:	POLSKA
Kraj zamieszkania:	POLSKA
Rodzaj reprezentacji:	reprezentant

Dokument pochodzi z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych. Organem właściwym w sprawach CRBR jest minister właściwy do spraw finansów publicznych. Dokument nie wymaga dodatkowego podpisu.

Reprezentanci

Pierwsze imię:	ANITA
Kolejne imiona:	KATARZYNA
Nazwisko:	ARNDT-CZAPLICKA
PESEL:	69070100124
Data urodzenia:	
Kraj obywatelstwa:	POLSKA
Kraj zamieszkania:	POLSKA
Rodzaj reprezentacji:	reprezentant

Pierwsze imię:	BEATA
Kolejne imiona:	
Nazwisko:	NIECIKOWSKA-PILAT
PESEL:	70011608249
Data urodzenia:	
Kraj obywatelstwa:	POLSKA
Kraj zamieszkania:	POLSKA
Rodzaj reprezentacji:	reprezentant