

**OFERTA W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM:  
Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego  
użytku dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim.  
Nr postępowania: SPZOZ.DLA.2301.04.2023.**

**NAZWA I SIEDZIBA OFERENTA:**

PROMED Spółka Akcyjna  
ul. Działkowa 56  
02-234 Warszawa  
tel. 22 839-99-01  
fax. 22 839-81-85

**NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej w Grodzisku  
Wielkopolskim  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski

**PRZEDMIOT OFERTY:**

Pakiet 4, 21

**DATA SPORZĄDZENIA OFERTY:**

23.01.2024 r.

**OFERTA**

dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Grodzisku Wielkopolskim  
**ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej): PROMED S.A.

adres: ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa

województwo: mazowieckie kraj: Polska

NIP: 118-00-62-976

REGON: 001325900

KRS/CEDIG: 0000185723

Dane do kontaktu:

Nr telefonu: 22 839-99-01

Nr faxu: 22 839-81-85

E:MAIL: [przetargi@promed.com.pl](mailto:przetargi@promed.com.pl)

ADRES ePUAP: /PROMED-SA/domyslna

Konto bankowe Wykonawcy: 88 1240 1053 1111 0011 0678 9932

**OFERTA**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego nr sprawy: **SPZOZ.DLA.2301.04.2023** - na „**Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim**” **SKŁADAM/SKŁADAMY NINIEJSZĄ OFERTĘ:**

- Oferujemy realizację zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

| Przedmiot zamówienia publicznego | wartość netto<br>(bez VAT) | VAT w % | wartość VAT        | wartość brutto<br>(z VAT) | Termin<br>dostawy<br>(liczba dni) |
|----------------------------------|----------------------------|---------|--------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Pakiet 4                         | 118 255,50 zł              | 8%      | 9 460,44 zł        | 127 715,94 zł             | 1 dzień                           |
| Pakiet 21                        | 2 845,70 zł                | 8%      | 227,66 zł          | 3 073,36                  | 1 dzień                           |
| Razem                            | <b>121 101,20 zł</b>       |         | <b>9 688,10 zł</b> | <b>130 789,30 zł</b>      |                                   |

- Przedmiot zamówienia:**

- Zrealizujemy w całości bez udziału podwykonawców\*
- Zrealizujemy z udziałem podwykonawców w następującym zakresie (części zamówienia)\*

.....

.....

- Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy Wykonawca wyznacza następujące osoby (imię, nazwisko, telefon): Anna Strynowicz, tel. 22 22 22 635
- Oświadczam/y**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ.
- Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym także ze wzorem

umowy i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. **Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.**

7. **Oświadczam/y**, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu w Polsce i zarejestrowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, oraz posiada odpowiednie świadectwa oraz charakterystyki produktu.

8. **Oświadczam/y**

- że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
- ~~że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług: ..... wartość podatku .....~~\*

(UWAGA! Informacja dotyczy tzw. odwróconego VAT. Niewłaściwe skreślić. Wypełnić miejsca wykropkowane tylko w przypadku konieczności zapłaty odwróconego VAT).

10. **Oświadczenie o statusie - WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA<sup>1</sup>**

mikro\*     małe\*     średnie\*     duże\*

Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu: \_\_\_\_\_

11. Następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: \_\_\_\_\_

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

12. Oświadczamy, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”).

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

13. Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

#### Uwaga!

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Załącznik nr 2 - Oferta cenowa wraz z opisem przedmiotu zamówienia do postępowania  
SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU  
DLA SPZOZ W GRODZISKU WIELKOPOLSKIM**

nr sprawy: SPZOZ.DLA.2301.04.2023

**Zamawiający:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.

Wykonawca PROMED S.A.

**PAKIET NR 4 - WYROBY MEDYCZNE 4**

| L.P. | Nazwa  | j.m. | Ilość na 36 m-cy | Cena jednostkowa netto | VAT% | Wartość netto | Wartość brutto | Nazwa producenta | Nr katalogowy   |
|------|--|------|------------------|------------------------|------|---------------|----------------|------------------|---|
| 1    | Maska krtaniowa. Do mankietu dołączony zintegrowany dren. Na masce widoczne wyraźnie niezmywalne nadruki, indykator położenia maski oraz dobrze widoczny rozmiar kołnierza. rozmiar 1-5.   | szt. | 200              | 24,20 zł               | 8%   | 4 840,00 zł   | 5 227,20 zł    | Intersurgical    | 8001000,<br>8015000,<br>8002000,<br>8025000,<br>8003000,<br>8004000,<br>8005000 |
| 2    | Filtr oddechowy elektrostatyczny z celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci sterylny. Skuteczność filtracji bakteryjno/wirusowej powyżej 99,998%, zwrot wilgoci 32,3mg/H <sub>2</sub> O/L, opór przy 30L/min 1,6cm H <sub>2</sub> O, opór przy 60L/min 2,7cm H <sub>2</sub> O, przestrzeń martwa 57ml, waga 31g, minimalna objętość oddechowa 180ml, port do kapnografii, złącza proste 22M/15F-22F/15M | szt. | 6800             | 5,05 zł                | 8%   | 34 340,00 zł  | 37 087,20 zł   | Intersurgical    | 1341000S  |
| 3    | Filtr oddechowy elektrostatyczny sterylny. Skuteczność filtracji bakteryjno/wirusowej powyżej 99,998%, opór przy 30L/min 0,8cm H <sub>2</sub> O, opór przy 60L/min 2,0cm H <sub>2</sub> O, przestrzeń martwa 42ml, waga 23g, minimalna objętość oddechowa 150ml, port do kapnografii, złącza proste 22M/15F-22F/15M  | szt. | 1500             | 5,50 zł                | 8%   | 8 250,00 zł   | 8 910,00 zł    | Intersurgical    | 1344000S  |

|   |  |      |     |          |    |             |              |               |          |
|---|--|------|-----|----------|----|-------------|--------------|---------------|----------|
| 4 | Filtr oddechowy harmonijkowy mechaniczny, skuteczność filtracji powyżej 99,999%, opór przy 30L/min 1,7cm, przestrzeń martwa 63ml, waga 36g   | szt. | 400 | 11,02 zł | 8% | 4 408,00 zł | 4 760,64 zł  | Intersurgical | 1744000S |
| 5 | Anestetyczny układ oddechowy składający się z trzech rur : dwóch rur rozciągalnych w zakresie (40 cm-2m), dodatkowej jednej rury do worka oddechowego o dł do półtora metra po rozciągnięciu, worka bezlateksowego 2l z pętelką do wieszania, wyposażony w wewnętrzną konstrukcję antyokluzyjną łącznika typu Y łącznika kąтового z portem kapno oraz krótkiego łącznika 22M/22M.Mikrobiologicznie czysty. | szt. | 450 | 22,20 zł | 8% | 9 990,00 zł | 10 789,20 zł | Intersurgical | 2154000  |
| 6 | Obwód oddechowy do respiratora o długości 1,6 m z powłoką antybakteryjną z jonami srebra wyposażone w dwie rury o długości 160 cm+Y, z kapturkiem zabezpieczającym. Pakowany pojedynczo. Produkt mikrobiologicznie czysty.   | szt. | 20  | 27,60 zł | 8% | 552,00 zł   | 596,16 zł    | Intersurgical | 2000100  |
| 7 | Jednorazowy układ oddechowy ( rury do respiratora) dla dorosłych, z rur karbowanych rozciągalnych- z pamięcią kształtu, średnica 22 mm , zakres kompresji rur od 40 cm do 150cm, złącze Y, łącznik kątowy z portem, mikrobiologicznie czysty   | szt. | 180 | 15,00 zł | 8% | 2 700,00 zł | 2 916,00 zł  | Intersurgical | 2150000  |

|   |  |      |     |          |    |              |              |               |   |
|---|--|------|-----|----------|----|--------------|--------------|---------------|---|
| 8 | <p>Zamknięte systemy do odsysania, pakowane pojedynczo- do użytku wielodobowego 72 godz.-klucz do rozłączania-elastyczna przedłużka-naklejki do oznaczenia daty wymiany zestawu w j.polskim-blokada dostępu do pacjenta w postaci mechanicznej zastawki-bezwrrotny port do płukania cewnika-przycisk do kontroli siły ssania z zabezpieczeniem przed przypadkowym użyciem-barwny kod rozmiaru cewnika oraz numeryczne oznaczenie rozmiaru na cewniku- mocny przezroczysty rękaw zabezpieczający cewnik-łącznik kątowy podwójnie obrotowy-cewnik z automatycznym końcem-dobrze widoczny znacznik kontrolny całkowitego wycofania cewnika-do rurek intubacyjnych 10,12,14,16 Fr-długość cewnika 540 mm, do rurek tracheostomijnych 305mm</p> | szt. | 350 | 68,33 zł | 8% | 23 915,50 zł | 25 828,74 zł | Intersurgical | <p>3720000,<br/>3720001,<br/>3720002,<br/>3720003,<br/>3720004,<br/>3720005,<br/>3720006,<br/>3720007</p> |
|---|--|------|-----|----------|----|--------------|--------------|---------------|---|

|    |  |      |      |          |    |              |              |               |   |
|----|--|------|------|----------|----|--------------|--------------|---------------|---|
| 9  | Zestaw T układu oddechowego rozmiar 22 M z samouszczelniającym się łącznikiem z drenem 1,8m oraz nebulizatorem. Nebulizator o pojemności 10 ml, skalowany co 2 ml, możliwość pracy w każdej pozycji. Przy przepływie gazu nośnikowego równym 8L/min, 74% objętości aerozolu tworzą cząsteczki o średnicy mniejszej niż 5 mikronów i średnicy Mass-Median 3,3 mikrona.  | szt. | 100  | 11,82 zł | 8% | 1 182,00 zł  | 1 276,56 zł  | Intersurgical | 2609000   |
| 10 | Wymiennik ciepła i wilgoci przeznaczony do stosowania u pacjentów z tracheostomią. Wymiennik ciepła i wilgoci z przezroczystą obudową, z mechanizmem przeciwdziałającym okluzji, zatrzaskowy port do odsysania, wbudowany obrotowy łącznik tlenowy. Zwrot wilgoci 26mg H2O, przestrzeń martwa 19 ml, waga 8g, sterylne   | szt. | 300  | 3,90 zł  | 8% | 1 170,00 zł  | 1 263,60 zł  | Intersurgical | 1873000S  |
| 11 | Jednorazowe, światłowodowe łyżki typu Macintosh oraz typu Miller wykonana ze sztywnego plastiku, matowe w kolorze szarym, nieprzezroczyste, wykonane z ABS, do MRI, kompatybilne z uchwytami zgodnymi z ISO 7376/3, wyraźne oznaczenie rozmiaru łyżki, zgodne z ISO, pojedynczo pakowane w opakowanie folia-papier, mikrobiologiczne czyste w następujących rozmiarach:( dł. x szer.x wys.)<br>1.Macintosh rozmiar 0 (80mm * 22mm * 22mm)<br>2.Macintosh rozmiar 1 (104mm *22mm * 22mm)<br>3.Macintosh rozmiar 2 ( 114mm * 25mm * 36mm)<br>4.Macintosh rozmiar 3 ( 134mm * 25mm * 42mm)<br>5.Macintosh rozmiar 4 (153mm * 25mm * 66mm) | szt. | 1500 | 10,40 zł | 8% | 15 600,00 zł | 16 848,00 zł | Intersurgical | 7040000,<br>7041000,<br>7042000,<br>7043000,<br>7044000                         |
| 12 | Maska krtaniowa żelowa z beciśnieniowym mankietem, kanałem gastrycznym ( poza rozmiarem 1) 7 rozmiarów   | szt. | 15   | 57,20 zł | 8% | 858,00 zł    | 926,64 zł    | Intersurgical | 8201000,<br>8215000,<br>8202000,<br>8225000,<br>8203000,<br>8204000,<br>8205000 |

|       |  |     |      |         |    |                      |                      |               |   |
|-------|--|-----|------|---------|----|----------------------|----------------------|---------------|---|
| 13    | Maski anestetyczne, cztery rozmiary zaspakajające potrzeby wszystkich przedziałów wiekowych i wagowych. Elastyczny mankiet, kodowany kolorystycznie nienadmuchiwany. Maski pozbawione PCV oraz ftalanów. | szt | 1900 | 5,50 zł | 8% | 10 450,00 zł         | 11 286,00 zł         | Intersurgical | 7290000,<br>7291000,<br>7292001,<br>7293001,<br>7294001,<br>7295001,<br>7296001 |
| RAZEM |  |     |      |         |    | <b>118 255,50 zł</b> | <b>127 715,94 zł</b> |               |   |



Pakiet nr 21

**Załącznik nr 2 - Oferta cenowa wraz z opisem przedmiotu zamówienia do postępowania  
SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU  
DLA SPZOZ W GRODZISKU WIELKOPOLSKIM**

nr sprawy: SPZOZ.DLA.2301.04.2023

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.

Wykonawca PROMED S.A.

**PAKIET NR 21 - UKŁAD ODDECHOWY**

| L.P. | Nazwa  | j.m. | Ilość na 36 m-cy | Cena jednostkowa netto | VAT% | Wartość netto na 36 miesięcy | Wartość brutto na 36 miesięcy | Nazwa producenta |
|------|--|------|------------------|------------------------|------|------------------------------|-------------------------------|------------------|
| 1.   | Układ oddechowy dedykowany do urządzeń typu Infant Flow, ramię wdechowe ze spiralą grzejącą, o długości 1,2 m i średnicy wewnętrznej 10 mm, przystosowane do nawilżaczy Fisher&Paykel model MR730, odcinek przedłużający do inkubatora o długości 0,3m. Generator IF połączony na stałe z ramieniem wdechowym, z dwoma elastycznymi tasiemkami do podłączenia układu czapeczki. W odległości ok. 0,3-0,7 m rura typu Superset do skutecznego odprowadzenia gazów. Linia do monitorowania ciśnienia o długości 1,6m. Dodatkowa gałąź o długości 0,4m. W zestawie 3 szt nosków w rozmiarach S (czerwony), M (niebieski), L (fioletowy) | szt  | 20               | 136,50 zł              | 8%   | 2 730,00 zł                  | 2 948,40 zł                   | Intersurgical    |
| 2.   | Komora nawilżająca automatycznie napełniająca się ze zintegrowanym drenem i osłonką przeciwoaparzeniową  | szt  | 1                | 43,20 zł               | 8%   | 43,20 zł                     | 46,66 zł                      | Intersurgical    |
| 3.   | Noski do układu nFlow w czterech rozmiarach kodowanych kolorystycznie<br>XS (zielony)<br>S (czerwony)<br>M (niebieski)<br>L (fioletowy)  | szt  | 1                | 12,10 zł               | 8%   | 12,10 zł                     | 13,07 zł                      | Intersurgical    |

Pakiet nr 21

|         |   |     |   |          |    |                    |                    |               |
|---------|---|-----|---|----------|----|--------------------|--------------------|---------------|
| 4.      | Maseczki do układu nFlow w czterech rozmiarach kodowanych kolorystycznie<br>S (czerwony)<br>M (niebieski)<br>L (fioletowy)<br>XL (biały)  | szt | 1 | 16,10 zł | 8% | 16,10 zł           | 17,39 zł           | Intersurgical |
| 5.      | Czapeczki do układu nFlow w 12 rozmiarach kodowanych kolorystycznie<br>000 (18-20cm) biała<br>00 (20-22cm) szara<br>0 (22-24cm) różowa<br>1 (24-26cm) ciemnoszara<br>2 (26-28cm) żółta<br>3 (28-30cm) niebieska<br>4 (30-32cm) jasnopomarańczowa<br>5 (32-34cm) zielona<br>6 (34-36cm) czerwona<br>7 (36-38cm) pomarańczowa<br>8 (38-40cm) turkusowa<br>9 (40-42cm) granatowa | szt | 1 | 32,20 zł | 8% | 32,20 zł           | 34,78 zł           | Intersurgical |
| 6.      | Filtr przeciw szumom do zastosowania z układem nFlow  | szt | 1 | 12,10 zł | 8% | 12,10 zł           | 13,07 zł           | Intersurgical |
| Razem : |   |     |   |          |    | <b>2 845,70 zł</b> | <b>3 073,36 zł</b> |               |

Warszawa, 23.01.2024r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Grodzisku Wielkopolskim  
ul. Mossego 17  
62-065 Grodzisk Wielkopolski

**Dotyczy:**

**postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na „Sukcesywną dostawę wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim”. Nr postępowania: SPZOZ.DLA.2301.04.2023.**

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym firma PROMED S.A. oświadcza, że:

- oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974) – w tym posiada ważne i aktualne na dzień otwarcia ofert dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej.
- udostępni dokumenty, o których mowa powyżej, w terminie 3 dni na każde żądanie Zamawiającego.

# Jednolity europejski dokument zamówienia (ESPD)

## Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

### Informacje na temat publikacji

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

2023/S 245-774211

**Krajowy dziennik urzędowy**

-

W przypadku gdy zaproszenie do ubiegania się o zamówienie nie zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej bądź gdy jego publikacja w Dzienniku Urzędowym nie jest wymagana, wówczas instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający musi podać informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym).

### Tożsamość zamawiającego

**Oficjalna nazwa:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim

**Państwo:**

Polska

### Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**Tytuł:**

Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim

**Krótki opis:**

Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim

**Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy):**

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: Informacje na temat wykonawcy

**Nazwa:**

PROMED S.A.

**Ulica i numer:**

ul. Działkowa 56

**Kod pocztowy:**

02-234

**Miejscowość:**

Warszawa

**Państwo:**

Polska

**Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):**

www.promed.com.pl

**E-mail:**

przetargi@promed.com.pl

**Telefon:**

22 839-99-01

**Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów:**

Magdalena Wysokińska

**Numer VAT (jeżeli dotyczy):**

118-00-62-976

**Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.**

-

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

Tak

Nie

**Jedynie w przypadku, gdy zamówienie jest zastrzeżone: Czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?**

Tak

Nie

---

**W stosownych przypadkach, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?**

Tak

Nie

- Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku, WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w danym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia

**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?**

Tak

Nie

**Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:**

-

---

**Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?**

Tak

Nie

---

**W stosownych przypadkach, wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę:**

4, 21

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #1**

- W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

**Imię**

Magdalena

**Nazwisko**

Wysokińska

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

Radzyń Podlaski

**Ulica i numer:**

ul. Działkowa 56

**Kod pocztowy:**

02-234

**Miejscowość:**

Warszawa

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

przetargi@promed.com.pl

**Telefon:**

22 839-99-01

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Kierownik Biura Obsługi Klienta

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

Pełnomocnictwo do reprezentowania i dokonywania czynności w imieniu dostawcy – kontrahenta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a w szczególności do składania ofert, podpisywania dokumentów przetargowych oraz zawierania umów w sprawie udzielenia zamówienia publicznego o wartości brutto do 200 000,00 PLN

**C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów**

**Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?**

Tak

Nie

## **D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega**

- (Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku, gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

### **Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?**

Tak

Nie

- Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji, dodatkowo oprócz informacji wymaganych w części I, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

## **Część III: Podstawy wykluczenia**

### **A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo**

#### **W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia**

##### **udział w organizacji przestępczej**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za udział w organizacji przestępczej, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie



Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

### **korupcja**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za korupcję, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

### **nadużycie finansowe**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za nadużycie finansowe, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których to czynach mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r.

w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

### **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za pracę dzieci i inne formy handlu ludźmi, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

## **B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**

**W art. 57 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia**

**płatność podatków**

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności podatków, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

### **płatność składek na ubezpieczenie społeczne**

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

## **C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi**

**W art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia**

### **naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa ochrony środowiska**

Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa ochrony środowiska? O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa socjalnego**

Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa socjalnego? O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy**

Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa pracy? O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**upadłość**

Czy wykonawca znajduje się w stanie upadłości?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

**niewypłacalność**

Czy wykonawca jest objęty postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

### **układ z wierzycielami**

Czy wykonawca zawarł układ z wierzycielami?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

### **inna sytuacja podobna do upadłości wynikająca z prawa krajowego**

Czy wykonawca znajduje się w innej sytuacji podobnej do upadłości wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

### **aktywami zarządza likwidator**

Czy aktywami wykonawcy zarządza likwidator lub sąd?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

### **działalność gospodarcza jest zawieszona**

Czy działalność gospodarcza wykonawcy jest zawieszona?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

**porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji**

Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**winien poważnego wykroczenia zawodowego**

Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego? W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**konflikt interesów spowodowany udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia**

Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów – jak wskazano w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia – spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia**

Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**rozwiązanie umowy przed czasem, odszkodowania lub inne porównywalne sankcje**

Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**winien wprowadzenia w błąd, zatajenia informacji lub niemożności przedstawienia wymaganych dokumentów lub uzyskania poufnych informacji na temat przedmiotowego postępowania**

Czy wykonawca znalazł się w jednej z poniższych sytuacji:

- a) był winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;
- b) zataił te informacje;
- c) nie był w stanie niezwłocznie przedstawić dokumentów potwierdzających wymaganych przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz
- d) przedsięwziął kroki, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**D: Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**

**Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?**

**Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**



Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego. Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

## **Część IV: Kryteria kwalifikacji**

### **a: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji**

**W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji wykonawca oświadcza, że Spełnia wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji.**

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

## **Zakończ**

### **Część VI: Oświadczenia końcowe**

Wykonawca oficjalnie oświadcza, że informacje podane powyżej w częściach II-V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Wykonawca oficjalnie oświadcza, że jest w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim (pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi

zamawiającemu tę czynność; w razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu), lub  
b) najpóźniej od dnia 18 października 2018 r. (w zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE), instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Wykonawca oficjalnie wyraża zgodę na to, aby instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określone w części I uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w części III i IV niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia na potrzeby postępowanie o udzielenie zamówienia określonego w części I.

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

**data**

23-01-2024

**Miejsce**

Warszawa

**Podpis**

**Wykonawca:**

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

NIP: 118-00-62-976, KRS: 0000185723

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Magdalena Wysokińska, Kierownik Biura Obsługi Klienta /  
pełnomocnik

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST.**

**1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU**

**AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: [Sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim, nr postępowania SPZOZ.DLA.2301.04.2023](#), prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).<sup>2</sup>

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), w następującym zakresie: ..... (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub  
c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

<sup>2</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.~~

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.~~

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) Centralny Rejestr Beneficjentów Rzeczywistych, <https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr>

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) Krajowy Rejestr Sądowy, <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna>

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

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 30.11.2023 godz. 12:09:24

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

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

**Dział 1**

| Rubryka 1 - Dane podmiotu   |  |
|---|--|
| 1.Oznaczenie formy prawnej  | SPÓŁKA AKCYJNA   |
| 2.Numer REGON/NIP   | REGON: 001325900, NIP: 1180062976                          |
| 3.Firma, pod którą spółka działa  | "PROMED" SPÓŁKA AKCYJNA                                    |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji  | RHB 14596 SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY SĄD GOSPODARCZY |
| 5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | NIE  |
| 6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?   | NIE  |

| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu |  |
|---------------------------------------|--|
| 1.Siedziba                            | kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat WARSZAWA, gmina WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA           |
| 2.Adres                               | ul. DZIAŁKOWA, nr 56, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 02-234, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej         | PROMED@PROMED.COM.PL   |
| 4.Adres strony internetowej           | WWW.PROMED.COM.PL  |

| Rubryka 3 - Oddziały |  |
|----------------------|--|
| Brak wpisów          |  |

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

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

#### Rubryka 5

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

#### Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

#### Rubryka 7 - Dane jedyne akcjonariusza

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

#### Rubryka 8 - Kapitał spółki

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



|  |  |
|--|--|
| podwyższenia kapitału zakładowego              |  |
| Podrubryka 1<br>Informacja o wniesieniu aportu |  |
| Brak wpisów                                    |  |

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

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

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

|   |  |
|---|--|
| Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek |  |
| Brak wpisów   |  |

## Dział 2

|   |  |                    |
|---|--|--------------------|
| Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu  |  |                    |
| 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | ZARZĄD   |                    |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu                         | DO REPREZENTOWANIA SPRAW SPÓŁKI, SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI I PODPISYWANIA W IMIENIU SPÓŁKI UPOWAŻNIENI SĄ:<br>1. CZŁONKOWIE ZARZĄDU - SAMODZIELNIE,<br>2. PROKURENCI - SAMODZIELNIE. |                    |
| Podrubryka 1<br>Dane osób wchodzących w skład organu    |  |                    |
| 1   | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma   | PASYNKIEWICZ       |
|   | 2.Imiona   | JOLANTA JADWIGA    |
|   | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia   | 61090603425, ----- |
|   | 4.Numer KRS  | ****               |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym  | WICEPREZES ZARZĄDU |
|   | 6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?   | NIE                |
|   | 7.Data do jakiej została zawieszona  | -----              |
| 2   | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma   | PASYNKIEWICZ       |
|   |  |                    |

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

| Rubryka 2 - Organ nadzoru        |                                      |                                  |                    |  |
|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------|--|
| 1                                | 1.Nazwa organu                       |                                  | RADA NADZORCZA     |  |
|                                  | Podrubryka 1                         |                                  |                    |  |
|                                  | Dane osób wchodzących w skład organu |                                  |                    |  |
|                                  | 1                                    | 1.Nazwisko                       | ZBIERZCHOWSKI      |  |
|                                  |                                      | 2.Imiona                         | MAREK              |  |
|                                  |                                      | 3.Numer PESEL lub data urodzenia | 46091401937, ----- |  |
|                                  | 2                                    | 1.Nazwisko                       | PIETRZYKOWSKA      |  |
|                                  |                                      | 2.Imiona                         | ALINA              |  |
|                                  |                                      | 3.Numer PESEL lub data urodzenia | 50041102502, ----- |  |
|                                  | 3                                    | 1.Nazwisko                       | CHONDROKOSTAS      |  |
| 2.Imiona                         |                                      | PIOTR                            |                    |  |
| 3.Numer PESEL lub data urodzenia |                                      | 78053100039, -----               |                    |  |

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

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

## Dział 3

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

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

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

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

### Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

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

### Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

|  |            |
|--|------------|
| Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy                                   |            |
| 1. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe | 31.12.2003 |

### Dział 4

|                        |
|------------------------|
| Rubryka 1 - Zaległości |
| Brak wpisów            |

|                            |
|----------------------------|
| Rubryka 2 - Wierzytelności |
| Brak wpisów                |

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

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

### Dział 5

|                     |
|---------------------|
| Rubryka 1 - Kurator |
| Brak wpisów         |

### Dział 6

|                        |
|------------------------|
| Rubryka 1 - Likwidacja |
| Brak wpisów            |

|   |
|---|
| Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu podmiotu |
| Brak wpisów   |

|                                 |
|---------------------------------|
| Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny |
| Brak wpisów                     |

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

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

**Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym**

Brak wpisów

**Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym**

Brak wpisów

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

Brak wpisów

**Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej**

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 30.11.2023

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