

<b>Samodzielny Publiczny Ośrodek Rehabilitacyjno – Terapeutyczny dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu</b> ul. Królewiecka 2, 82-300 Elbląg Tel./fax 55 236 24 11 <a href="http://www.spor-t.pl">www.spor-t.pl</a> e-mail: <a href="mailto:sport_elblag@pro.onet.pl">sport_elblag@pro.onet.pl</a> <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/spor-t/proceedings">https://platformazakupowa.pl/pn/spor-t/proceedings</a>	Nr sprawy: 2/2022
Modernizacja urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego osobowego, w istniejącym szybie windowym budynku Samodzielnego Publicznego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu.	

Załącznik nr 1 do SWZ

## OFERTA

### ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: <b>Samodzielny Publiczny Ośrodek Rehabilitacyjno – Terapeutyczny dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu</b>	
Adres: <b>ul. Królewiecka 2, 82-300 Elbląg</b>	
NIP: 578 – 26 – 38 – 824	REGON: 170789323

### 1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Nazwa: LIFT-POL SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA			
NIP: 1251646355		REGON:	
Adres: Karola Rychlińskiego 26			
Miejscowość: Ząbki	Kod pocztowy: 05-091	Województwo: Mazowieckie	
e-mail: <a href="mailto:biuro@liftpol.com">biuro@liftpol.com</a>		Tel: 22 813 90 13	
Adres do korespondencji: 05 091 Ząbki ul Rychlińskiego 26			
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>		<input checked="" type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *	

### 2. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

(Tabelę 2 należy wypełnić w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego wykonawcę, konsorcja. W przypadku składania ofert przez większą ilość wykonawców, tabelę należy skopiować odpowiednio.)

Nazwa:			
NIP:		REGON:	
Adres:			
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:	
e-mail:		Tel:	
Adres do korespondencji:			
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>		<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *	

- \* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln €
- \* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln €
- \* Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln € lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln €.
- \* Jednoosobowa działalność gospodarcza : osoba fizyczna, która uzyskała wpis do ewidencji działalności gospodarczej poprzez posiadanie zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie określonej działalności
- \* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

Modernizacja urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego osobowego, w istniejącym szybie windowym budynku Samodzielnego Publicznego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu.

Składając ofertę w postępowaniu **1/2022 na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego osobowego, w istniejącym szybie windowym budynku Samodzielnego Publicznego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu.**, składamy ofertę:

**Cena ryczałtowa bez VAT** 201 200,00 zł słownie : dwieście jeden tysięcy dwieście zł

**Cena ryczałtowa z VAT** 247 476,00zł. słownie : dwieście czterdzieści siedem tysięcy czterysta siedemdziesiąt

sześć zł

W tym należny podatek VAT 46 276,00 zł zł.

#### Termin realizacji:

**Oświadczamy, że zadanie zostanie zrealizowane do 120 dni** (należy wpisać: do 70 dni, do 100 dni lub do 120 dni – parametr podlega ocenie)

**Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi niewypełnione miejsce lub wpisze inne wartości niż wskazane powyżej, Wykonawca oświadcza, że oferowany termin realizacji wynosić **do 120 dni**.

#### Okres gwarancji:

**Oświadczamy, że udzielimy Zamawiającemu gwarancji na okres 36 miesięcy** (należy wpisać 24, 36 lub 36 miesięcy – parametr podlega ocenie).

**Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi niewypełnione miejsce lub wpisze inne wartości niż wskazane powyżej, Wykonawca oświadcza, że udzieli Zamawiającemu na wykonanie przedmiotu zamówienia, rękojmi i gwarancji jakości na okres **24 miesięcy**, licząc od dnia odebrania przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia i podpisania (bez uwag) protokołu końcowego odbioru robót.

**Awaryjne dzwigi zgłaszane będą pod nr telefonu 501037803. czynny całą dobę.**

**Pełną autoryzowaną obsługę serwisową gwarancyjną i pogwarancyjną zapewnił będzie:**

LIFT-POL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

05 091 Ząbki

Ul. Rychnińskiego 26

(należy wpisać nazwę, adres, telefon, adres e-mail punktu serwisowej)

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy

Modernizacja urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego osobowego, w istniejącym szybie windowym budynku Samodzielnego Publicznego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu.

3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku realizacji zamówienia przy współudziale podwykonawców, do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 409 ustawy Prawo zamówień publicznych
4. Oświadczamy, że zgodnie z art. 225 ustawy Pzp wybór naszej oferty (zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślna: „zaznaczone”):

- ☒ **Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług,
- ☐ Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.

W związku z powyższym, oświadczamy, że towary/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego/ gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia	Wartość wskazanych towarów/usług bez podatku VAT

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.).

5. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

...

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

7. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Piotr Piechociński telefon kontaktowy

501 265 122

8. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Sebastian Piechociński Prezes Zarządu (wpisać nazwisko, funkcję)

Ząbki, dnia 07 06 2022r

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia



*Piotr Piechociński*

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

<sup>2</sup>W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 2.2 do SWZ

LIFT-POL SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA SPÓŁKA KOMANDYTOWA  
05-091 Ząbki ul Karola Rychlińskiego 26  
pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy  
ubiegającego się o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania nr 2/2022 w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego osobowego, w istniejącym szybie windowym budynku Samodzielnego Publicznego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu..

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.

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

Ząbki, dnia 06 06 2022

Podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie  
ubiegających się o udzielenie zamówienia



<p>Samodzielny Publiczny Ośrodek Rehabilitacyjno – Terapeutyczny dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu          ul. Królewiecka 2, 82-300 Elbląg          Tel./fax 55 236 24 11 <a href="http://www.spor-t.pl">www.spor-t.pl</a> e-mail: <a href="mailto:spor_elblag@pro.onet.pl">spor_elblag@pro.onet.pl</a> <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/spor-t/proceedings">https://platformazakupowa.pl/pn/spor-t/proceedings</a></p>	<p>Nr sprawy: 2/2022</p>
<p>Modernizacja urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego osobowego, w istniejącym szybie windowym budynku Samodzielnego Publicznego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu.</p>	

Załącznik nr 2.1 do SWZ

LIFT-POL SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA SPÓŁKA KOMANDYTOWA  
 05-091 Ząbki ul Karola Rychlińskiego 26  
*pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy  
 ubiegającego się o udzielenie zamówienia*

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

### **DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania nr 2/2022 w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego osobowego, w istniejącym szybie windowym budynku Samodzielnego Publicznego Ośrodka Rehabilitacyjno – Terapeutycznego dla Dzieci i Młodzieży w Elblągu..

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (*podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:\*)

.....

.....

.....

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

\*) jeżeli dotyczy

Ząbki dnia 07 06 2022r

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia



*Podpis: Piotr*

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

## KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 19.09.2016 godz. 12:04:30

Numer KRS: 0000637281

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**  
pobrana na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze  
Sądowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 168, poz.1186, z późn. zm.)

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		19.09.2016	
Ostatni wpis	Numer wpisu	2	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	WA.XIV NS-REJ.KRS/33096/16/548/NIP	
	Oznaczenie sądu	-----	

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA KOMANDYTOWA
2.Numer REGON/NIP	REGON: ---, NIP: 1251646355
3.Firma, pod którą spółka działa	LIFT-POL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
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. MAZOWIECKIE, powiat WOŁOMIŃSKI, gmina ZĄBKI, miejsc. ZĄBKI
2.Adres	ul. KAROLA RYCHLIŃSKIEGO, nr 26, lok. ---, miejsc. ZĄBKI, kod 05-091, poczta ZĄBKI, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie	
---------------------------------	--

ZA ZGODNOŚĆ  
ODPISU  
Z ORYGINAŁEM



1. Informacje o zawarciu lub zmianie umowy spółki	1	23.06.2016R. NOTARIUSZ ADAM GRAD, KANCELARIA NOTARIALNA KOPCZYŃSKI, GRAD SPÓŁKA CYWILNA W WARSZAWIE PRZY UL. JANA PAWŁA WORONICZA NR 31 LOK.252, REPERTORIUM A NR 2693/2016
---	---	---

## Rubryka 5

1. Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
---	--------------

## Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

## Rubryka 7 - Dane wspólników

1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	PIECHOCIŃSKI
	2. Imiona	SEBASTIAN PIOTR
	3. Numer PESEL/REGON	83041300212
	4. Numer KRS	*****
	5. Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim?	NIE
	6. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	*****
	7. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami ?	*****
	8. Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	NIE
	9. Czy wspólnik jest komandytariuszem?	TAK
	10. Wysokość sumy komandytowej	1.000 ZŁ /SŁOWNIE: JEDEN TYSIĄC ZŁOTYCH/
	11. Wartość wkładu umówionego	1.000 ZŁ /SŁOWNIE: JEDEN TYSIĄC ZŁOTYCH/
	12. Czy jest w tym wkład niepieniężny?	NIE
	Podrubryka 1 Wkład wniesiony	
1	1. Wartość wkładu wniesionego	1.000 ZŁ /SŁOWNIE: JEDEN TYSIĄC ZŁOTYCH/
	2. Czy jest to wkład niepieniężny?	NIE
	Podrubryka 2 Wkład zwrócony	
	Brak wpisów	
2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	LIFT-POL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
	2. Imiona	*****
	3. Numer PESEL/REGON	364696867
	4. Numer KRS	0000622682
	5. Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim?	*****
	6. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	*****

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM  
Podpis

7.Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami ?	*****
8.Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	*****
9.Czy wspólnik jest komandytariuszem?	NIE
10.Wysokość sumy komandytowej	*****
11.Wartość wkładu umówionego	*****
12.Czy jest w tym wkład niepieniężny?	*****
Podrubryka 1 Wkład wniesiony	
Brak wpisów	
Podrubryka 2 Wkład zwrócony	
Brak wpisów	

## Dział 2

Rubryka 1 - Uprawnieni do reprezentowania spółki	
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	WSPÓLNICY REPREZENTUJĄCY SPÓŁKĘ
2.Sposób reprezentacji podmiotu	SPÓŁKE REPREZENTUJE KOMPLEMENTARIUSZ - "LIFT-POL" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, KTÓRĄ REPREZENTUJE ZARZĄD W SKŁADZIE: PIECHOCIŃSKI SEBASTIAN PIOTR - PREZES ZARZĄDU, PIECHOCIŃSKI PIOTR - WICEPREZES ZARZĄDU, KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU UPRAWNIONY JEST SAMODZIELNIE REPREZENTOWAĆ "LIFT-POL SP.Z O.O." - KOMPLEMENTARIUSZA "LIFT-POL"SP. Z O.O. SP.K".
Podrubryka 1 Dane wspólników reprezentujących spółkę	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma
	2.Imiona
	3.Numer PESEL/REGON
	4.Numer KRS

Rubryka 2 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci
Brak wpisów

## Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności
------------------------------------

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM  
Foupis.



1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	26, 11, Z, PRODUKCJA ELEMENTÓW ELEKTRONICZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	27, , , PRODUKCJA URZĄDZEŃ ELEKTRYCZNYCH
	2	28, , , PRODUKCJA MASZYN I URZĄDZEŃ, GDZIE INDEKS NIESKLASYFIKOWANA
	3	33, 14, Z, NAPRAWA I KONSERWACJA URZĄDZEŃ ELEKTRYCZNYCH
	4	43, , , ROBOTY BUDOWLANE SPECJALISTYCZNE
	5	45, , , HANDEL HURTOWY I DETALICZNY POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI; NAPRAWA POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH

#### Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Brak wpisów

#### 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

31.12.2017

### Dział 4

#### Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

#### Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM  
Podpis.....

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 - Informacje o połączeniu lub przekształceniu spółki

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych lub o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM  
Podpis.....

data sporządzenia wydruku 19.09.2016

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <https://ems.ms.gov.pl>

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM  
Podpis.....