

## FORMULARZ OFERTOWY

## Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa EMS – EUROMED MEDICAL SOLUTION Sp. z o.o.  
 Siedziba Poznań (60-587), ul. Szczęsna 2  
 Województwo wielkopolskie  
 Nr telefonu/faks 61 843 90 59 / 61 22 15 158  
 nr NIP 7811757396 nr REGON 634633415  
 Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: Przemysław Radziejewski / Prezes Zarządu  
 numer telefonu: 509 911 407 adres e-mail: przetargi@euromed.net.pl

Wykonawca jest ~~mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne~~  
 ..... (wpisać)  
 niewłaściwe skreślić

## Zamawiający:

Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

## Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na dostawę sprzętu medycznego (defibrylator, kardiogram, lampa operacyjna bezcieniowa, lampa zabiegowa sufitowa, pompa objętościowa, USG położniczo-ginekologiczne, myjnia do kaczek i basenów).

Nr sprawy: Te 2300-34/2022, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia na następujących warunkach:

Dostawa sprzętu medycznego :

1) ~~Monitor / Defibrylator dwufazowy przeznaczony do zaawansowanego monitorowania i elektroterapii dorosłych i dzieci – 1 szt.~~

~~Cena netto .....~~

~~Cena brutto .....~~

~~Okres gwarancji (ilość miesięcy) .....~~

2) Kardiogram do ciąży pojedynczej z analizą i wózkiem – 2 szt.

Cena netto (za 1 szt.) 12.962,96 zł

Cena brutto (za 1 szt.) **14.000,00 zł**

Cena netto (za 2 szt.) 25.925,92 zł

Cena brutto (za 2 szt.) **28.000,00 zł**

Okres gwarancji (Ilość miesięcy) **24 miesiące**

3) Jednokopułowa lampa operacyjna bezcieniowa – 1 szt.  
Cena netto .....  
Cena brutto .....  
Okres gwarancji (ilość miesięcy) .....

4) Lampa zabiegowa sufitowa – 1 szt.  
Cena netto .....  
Cena brutto .....  
Okres gwarancji (ilość miesięcy) .....

5) Pompa objętościowa – 2 szt.  
Cena netto (za 1 szt.) .....  
Cena brutto (za 1 szt.) .....  
  
Cena netto (za 2 szt.) .....  
Cena brutto (za 2 szt.) .....  
  
Okres gwarancji (ilość miesięcy) .....

6) USG położniczo-ginekologiczne – 1 szt.  
Cena netto .....  
Cena brutto .....  
Okres gwarancji (ilość miesięcy) .....

7) Myjnia do kaczek i basenów – 1 szt.  
Cena netto .....  
Cena brutto .....  
Okres gwarancji (ilość miesięcy) .....

**Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:**

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
- 3) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 4) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę zgodnie z jej projektem załączonym do specyfikacji warunków zamówienia.
- 5) Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia: **nie dotyczy**

.....  
.....

*(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane).*

- 6) Wybór niniejszej oferty ~~będzie~~ /nie będzie (niewłaściwe skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ..... oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą .....

*(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).*

- 7) Oświadczam że należymy do grupy ~~mikro-~~ małych / ~~średnich przedsiębiorstw~~ / dużych przedsiębiorstw (niepotrzebne skreślić)
- 8) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 9) Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej **nie dotyczy**

Nazwisko, imię .....

Telefon..... Fax.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....  
.....

Zastrzeżenie wykonawcy

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

.....  
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....  
.....

**Wymagania i parametry techniczne****Przedmiot zamówienia: Kardiotokograf do ciąży pojedynczej z analizą i wózkiem – 2 szt.****Nazwa i typ: Kardiotokograf F3****Producent / Firma: Edan Instruments, Inc.****Kraj pochodzenia Chiny**

LP.	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	OPIS PARAMETRÓW OFEROWANYCH
1	Kolorowy ekran LCD pochylany o przekątnej $\geq 5,6''$	TAK - Kolorowy ekran LCD pochylany o przekątnej 5,6''
2	Obsługa urządzenia przez przyciski funkcyjne i pokrętko	TAK - Obsługa urządzenia przez przyciski funkcyjne i pokrętko
3	Możliwość współpracy z systemami Centralnego Nadzoru okołoporodowego firm Hunteigh, Philips, Edan	TAK - Możliwość współpracy z systemami Centralnego Nadzoru okołoporodowego firm Hunteigh, Philips, Edan
4	Metoda pomiarowa FHR Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny	TAK - Metoda pomiarowa FHR Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny
5	Zakres pomiarowy US min 50-240 bpm	TAK - Zakres pomiarowy US min 50-240 bpm
6	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu	TAK - Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu
7	Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego 1 MHz	TAK - Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego 1 MHz
8	Wartość natężenia emitowanej fali US $\leq 2 \text{ mW/cm}^2$	TAK - Wartość natężenia emitowanej fali US 1,16 $\text{mW/cm}^2$
9	Częstość powtarzania $\geq 2 \text{ kHz}$	TAK - Częstość powtarzania 2 kHz
10	Wskaźnik jakości sygnału, stanu naładowania baterii (w przypadku korzystania z zasilania bateryjnego)	TAK - Wskaźnik jakości sygnału, stanu naładowania baterii (w przypadku korzystania z zasilania bateryjnego)
11	Wyświetlanie trendów FHR i TOCO	TAK - Wyświetlanie trendów FHR i TOCO
12	Znacznik dla personelu	TAK - Znacznik dla personelu
13	Na wyposażeniu 1 przetwornik x TOCO, 1 x CARDIO, znacznik FM	TAK - Na wyposażeniu 1 przetwornik x TOCO, 1 x CARDIO, znacznik FM
14	Automatyczne aktywowanie podpiętego przetwornika	TAK - Automatyczne aktywowanie podpiętego przetwornika
15	Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego modelu	TAK - Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego modelu
16	Wodoszczelność przetworników IPX8	TAK - Wodoszczelność przetworników IPX8
17	Ręczny znacznik ruchów płodu dla matki	TAK - Ręczny znacznik ruchów płodu dla matki

18	Automatyczne wykrywanie ruchów płodu	TAK - Automatyczne wykrywanie ruchów płodu
19	Zakresy wartości występowania alarmów FHR ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym	TAK - Zakresy wartości występowania alarmów FHR ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym
20	Zakresy opóźnień występowania alarmów ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym (min. 10 - 300 s)	TAK - Zakresy opóźnień występowania alarmów ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym (10 - 300 s)
21	Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco	TAK - Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco
22	Metoda pomiarowa Toco Tensometryczna	TAK - Metoda pomiarowa Toco Tensometryczna
23	Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy	TAK - Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy
24	Zakres sygnału Toco 0÷100	TAK - Zakres sygnału Toco 0÷100
25	Ustawienie linii podstawowej Toco 10 lub 20 jednostek (do wyboru przez użytkownika)	TAK - Ustawienie linii podstawowej Toco 10 lub 20 jednostek (do wyboru przez użytkownika)
26	Automatyczna korekcja zerowania	TAK - Automatyczna korekcja zerowania
27	Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie	TAK - Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie
28	Standardowe prędkości przesuwania papieru 1,2 i 3 [cm/min]	TAK - Standardowe prędkości przesuwania papieru 1,2 i 3 [cm/min]
29	Duże prędkości wydruku (zapisy archiwalne) $\geq 15$ mm/sek	TAK Duże prędkości wydruku (zapisy archiwalne) 15 mm/sek
30	Szerokość papieru 150mm	TAK - Szerokość papieru 150mm
31	Rozdzielczość wydruku $\geq 200$ dpi	TAK - Rozdzielczość wydruku 200 dpi
32	Możliwość zapisu danych na urządzeniu przenośnym typu pen-drive	TAK - Możliwość zapisu danych na urządzeniu przenośnym typu pen-drive
33	Alarm końca papieru	TAK - Alarm końca papieru
34	Kompaktowa obudowa	TAK - Kompaktowa obudowa
35	Wbudowany akumulator zapewniający pracę aparatu bez zasilania sieciowego minimum 2h	TAK - Wbudowany akumulator zapewniający pracę aparatu bez zasilania sieciowego 2h
36	Wbudowana automatyczna analiza zapisu KTG: ilość akceleracji, deceleracji, zmienność krótkoterminowa STV, długoterminowa LTV	TAK - Wbudowana automatyczna analiza zapisu KTG: ilość akceleracji, deceleracji, zmienność krótkoterminowa STV, długoterminowa LTV
37	Wózek do aparatu z koszykiem na akcesoria	TAK - Wózek do aparatu z koszykiem na akcesoria
<b>WARUNKI OGÓLNE</b>		
Gwarancja minimum 24 miesiące		TAK - Gwarancja 24 miesiące
Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny		TAK - Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny

Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim	TAK - Instrukcja obsługi przedmiotu oferty w języku polskim
---	---

**UWAGA:** W kolumnie „Opis parametrów wymaganych” wpisano minimalne wymagane parametry. Nie spełnienie jednego z parametrów minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

**Oświadczenie Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**Wykonawca:**

EMS- EUROMED MEDICAL SOLUTION Sp. z o.o.

ul. Szczęsna 2, 60-587 Poznań

NI: 7811757396, KRS: 0000983764

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

reprezentowany przez:

Kamila Samolej, Specjalista ds. Administracyjno-

Księgowych / pełnomocnictwo

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

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia  
UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH  
ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ  
SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Działając w imieniu Wykonawcy, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego.

Nr sprawy: Te 2300-34/2022, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: **nie dotyczy**  
.....  
.....
4. 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>1</sup>.*

#### **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) KRS - <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

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

\* zaznaczyć/wypełnić właściwą opcję – niepotrzebne skreślić

---

<sup>1</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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

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

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

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



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 09.12.2022 godz. 09:44:49

**Numer KRS: 0000983764**

**Informacja odpowiadająca odpisowi pełnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Nr wpisu	1	Data dokonania wpisu	26.07.2022
Opis	REJESTRACJA W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM		
Sygnatura akt	PO.VIII NS-REJ.KRS/8959/22/699		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu			
Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Oznaczenie formy prawnej	1	-	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	1	-	REGON: 634633415, NIP: 7811757396
3.Firma, pod którą spółka działa	1	-	EMS - EUROMED MEDICAL SOLUTION SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-	-	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	1	-	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	1	-	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu			
Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Siedziba	1	-	kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat POZNAŃ, gmina POZNAŃ, miejsc. POZNAŃ
2.Adres	1	-	ul. SZCZĘSNA, nr 2, lok. ---, miejsc. POZNAŃ, kod 60-587, poczta POZNAŃ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	1	-	P.RADZIEJEWSKI@EUROMED.NET.PL
4.Adres strony internetowej	1	-	-----

Rubryka 3 - Oddziały			
Brak wpisów			

## Rubryka 4 - Informacje o umowie

Numer i nazwa pola	Nr kolejny w polu	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1. Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	1	-	28.03.2022 R., REP. A NR 4248/2022, ZASTĘPCA NOTARIALNY MAGDALENA MAJERSKA-KUREK - UPOWAŻNIONY ZASTĘPCA NOTARIUSZA KAROLINY HYJEK-MARCHEL, KANCELARIA NOTARIALNA W POZNANIU.

## Rubryka 5

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1. Czas, na jaki została utworzona spółka	1	-	NIEOZNACZONY
2. Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-	-	-----
3. Wspólnik może mieć:	1	-	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

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1. Określenie okoliczności powstania	1	-	PRZEKSZTAŁCENIE
2. Opis sposobu powstania spółki oraz informacja o uchwale	1	-	28.03.2022 R., UCHWAŁA NR 1 WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI EUROMED MEDICAL SOLUTION SP. Z O.O. SP. K. Z DNIA 28 MARCA 2022 W SPRAWIE PRZEKSZTAŁCENIA SPÓŁKI KOMANDYTOWEJ W SPÓŁKĘ Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, REP. A NR 4248/2022, ZASTĘPCA NOTARIALNY MAGDALENA MAJERSKA-KUREK - UPOWAŻNIONY ZASTĘPCA NOTARIUSZA KAROLINY HYJEK-MARCHEL, KANCELARIA NOTARIALNA W POZNANIU.
3. Numer i data decyzji Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów o zgodzie na dokonanie koncentracji	-	-	-----

## Podrubryka 1

## Podmioty, z których powstała spółka

L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1	1. Nazwa lub firma	1	-	EUROMED MEDICAL SOLUTION SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, SPÓŁKA KOMANDYTOWA
	2. Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany	1	-	POLSKA, KRAJOWY REJESTR SĄDOWY
	3. Numer w rejestrze albo ewidencji	1	-	0000320509
	4. Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję	-	-	-----
	5. Numer REGON	1	-	634633415

6.Numer NIP	1	-	7811757396
-------------	---	---	------------

### Rubryka 7 - Dane wspólników

L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	1	-	RADZIEJEWSKI
	2.Imiona	1	-	PRZEMYSŁAW ZBIGNIEW
	3.Numer PESEL/REGON	1	-	72061209395
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	1	-	343 UDZIAŁY O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 34.300,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	1	-	NIE
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	1	-	SPICHALSKA
	2.Imiona	1	-	KINGA EWA
	3.Numer PESEL/REGON	1	-	65021701123
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	1	-	343 UDZIAŁY O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 34.300,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	1	-	NIE

### Rubryka 8 - Kapitał spółki

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Wysokość kapitału zakładowego	1	-	70 000,00 Zł
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu			
Brak wpisów			

### Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

### Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Dział 2

### Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1	1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	1	-	ZARZĄD
	2.Sposób reprezentacji podmiotu	1	-	DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI UPRAWNIONY JEST SAMODZIELNIE KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU

Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu				
L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	1	-	RADZIEJEWSKI
	2.Imiona	1	-	PRZEMYSŁAW ZBIGNIEW
	3.Numer PESEL/REGON	1	-	72061209395
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	1	-	PREZES
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	1	-	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-	-	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	1	-	SPICHALSKA
	2.Imiona	1	-	KINGA EWA
	3.Numer PESEL/REGON	1	-	65021701123
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	1	-	VICEPREZES
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	1	-	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-	-	-----

### Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

### Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

## Dział 3

### Rubryka 1 - Przedmiot działalności

Numer i nazwa pola	Nr kolejny w polu	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	1	-	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	1	-	47, 74, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	2	1	-	46, 18, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW SPECJALIZUJĄCYCH SIĘ W SPRZEDAŻY POZOSTAŁYCH OKREŚLONYCH TOWARÓW
	3	1	-	46, 69, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH MASZYN I URZĄDZEŃ
	4	1	-	64, 99, Z, POZOSTAŁA FINANSOWA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA, Z WYŁĄCZENIEM UBEZPIECZEŃ I FUNDUSZÓW EMERYTALNYCH
	5	1	-	64, 91, Z, LEASING FINANSOWY

6	1	-	96, 09, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
7	1	-	77, 11, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA SAMOCHODÓW OSOBOWYCH I FURGONETEK

**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**

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe	1	-	31.01.2023

**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			
Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprov.	wykr.	
1.Określenie okoliczności	-	-	-----

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 09.12.2022

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