

OFERTA

dotyczy: **postępowania o udzielenie zamówienia
publicznego w trybie przetargu
nieograniczonego na sukcesywne
dostawy obłożeń na Oddziały Szpitala
pakiet nr 7**

znak sprawy: **TZ.280.1.2023**

dla: **Szpital Uniwersytecki
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
ul. Zyty 26
65-046 Zielona Góra**

FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:
Sukcesywne dostawy obłożeń na Oddziały Szpitala, NZ.280.1.2023

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾ Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	CONSULTRONIX SPÓŁKA AKCYJNA ul. Przemysłowa 17; 32-083 Balice
Województwo	małopolskie
NIP	676-01-15-479
REGON	350653389
KRS	0000037779
telefon	12/290 22 18
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	27 1750 1048 0000 0000 0107 9597
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przestać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	nie dotyczy

3. Kryterium oceny ofert

Dla zadania nr 7

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 93 500,00 zł

Brutto: 100 980,00zł

(w tym 8% podatku VAT)

3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:-nie dotyczy-.....⁽²⁾

3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:-nie dotyczy-.....⁽³⁾

4. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od daty zawarcia umowy.

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)⁽⁴⁾:

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ Małe przedsiębiorstwo
- ☒ Średnie przedsiębiorstwo
- ☐ Duże przedsiębiorstwo

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;

- jestem związany niniejszą ofertą przez okres **90** dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załączniki nr 2-11 do SWZ – Formularze cenowo-techniczne stanowią integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularza skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. Należy podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

Lp.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X pkt. 3.2 SWZ:

(*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna:

*** niewłaściwe skreślić**

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ⁽⁵⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu ⁽⁶⁾.

⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie i zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

⁽²⁾⁽³⁾ Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽⁴⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

⁽⁵⁾ 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).

⁽⁶⁾ 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 przez jego wykreślenie).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Formularz cenowo – techniczny dla zadania nr 7

1. Przedmiotem zamówienia są **sukcesywne dostawy zestawów do iniekcji doszkliskowych**, zwanych dalej wyrobami.
 2. Wykonawca gwarantuje, że wszystkie wyroby objęte zamówieniem spełniać będą wszystkie - wskazane w niniejszym załączniku - wymagania eksploatacyjno - techniczne i jakościowe.
 3. Dostarczane zamawiającemu poszczególne wyroby powinny znajdować się w trwałych – odpornych na uszkodzenia mechaniczne oraz zabezpieczonych przed działaniem szkodliwych czynników zewnętrznych – opakowaniach (jednostkowych, zbiorczych), na których umieszczona będzie informacja w języku polskim na podstawie art. 14 ust. 1 Ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010 nr 107, poz. 679), zawierająca co najmniej następujące dane:
 - nazwa wyrobu, nazwa producenta,
 - kod partii lub serii wyrobu,
 - wyraźnie oznakowany rozmiar,
 - oznaczenie daty, przed upływem której wyrób może być używany bezpiecznie, wyrażonej w latach i miesiącach,
 - oznakowanie CE,
 - inne oznaczenia i informacje wymagane na podstawie odrębnych przepisów.
- Uwaga:** Okres ważności wyrobów powinien wynosić minimum **12 miesięcy** od dnia dostawy do siedziby zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczane zamawiającemu wyroby spełniać będą właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania przedmiotowych wyrobów w polskich zakładach opieki zdrowotnej.
 5. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt. 2 i 4 posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.
 6. Poszczególne dostawy częściowe wyrobów będą realizowane **w terminie do 1 dnia roboczego** od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem faksu na numer brak lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@cxsa.pl
 7. Zamawiający wymaga dołączenia do składanej oferty stosownych dokumentów w języku polskim potwierdzających zgodność zaoferowanego przedmiotu zamówienia z parametrami wskazanymi w SWZ.
 8. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zamówienia za cenę zgodnie z poniższą kalkulacją:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto 6=4x5	Stawka VAT %	Cena jednostkowa brutto 8=9/4	Wartość brutto 9=6+7	Producent/nazwa własna/nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Sterylny zestaw do iniekcji doszklistkowych Skład zestawu - serweta na stolik zabiegowy 75x75 cm lub 75X90 cm – 1 szt - serweta okulistyczna 80x80 cm lub 90x75 cm z otworem z folią samoprzylepną o max. wymiarach 7x10cm – 1 szt. - kompres 5x5 cm - 3 szt. - kompres 7,5x7,5 cm lub tampon gazowy 20x20 cm – 3szt. - tampon „papieroski,, - 3 szt. - znacznik okulistyczny lub przyrząd plastikowy do odmierzania miejsca iniekcji 8cm końcówki 3,5-4,0 mm lub miarka plastikowa - 3,5-4,0 mm – 1 szt. - rozwórka jednorazowa – 1 szt. - strzykawka 2-3 ml – 1 szt. - kieliszek mały lub miska 60 ml – 2 szt. - opatrunek oczny samomocujący lub z plastrami mocującymi o max. wymiarze 6,5x10cm.	szt.	4400	21,25 zł	93 500,00 zł	8%	22,95	100 980,00 zł	Dina-Hitex/ custom-pack do iniekcji doszklistkowych/ C-111-006-16-S
RAZEM					93 500,00 zł	X	X	100 980,00 zł	X

Zamawiający:

Szpital Uniwersytecki

im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.

65-046 Zielona Góra, ul. Żyty 26

Wykonawca:

CONSULTRONIX SPÓŁKA AKCYJNA

ul. Przemysłowa 17; 32-083 Balice

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

Damiana Kalitę- Dyrektora Departamentu Organizacyjnego- Pełnomocnictw

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/

WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Prawo zamówień publicznych

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywne dostawy obłoża na Oddziały Szpitala**, prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Żyty 26, 65-046 Zielona Góra, **oświadczam**, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

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 2022/576.¹
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).²

¹ 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;
- 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.

² 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

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: ...**nie dotyczy**..... (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: ...**nie dotyczy**..... (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) (*) odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego:
<https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

2) ~~(*) odpis lub informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:~~
~~<https://prod.ceidg.gov.pl/CEiDG/CEiDG.Public.UI/Search.aspx>~~

3) (*) informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych:
<https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj>

4) ~~(*) Inne:~~

~~(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy)~~

* niewłaściwe skreślić

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.

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: **2023/S 015-036159**

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź:
Nazwa:	<i>Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o. o</i>
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Sukcesywne dostawy obłoża na Oddziały Szpitala
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	NZ.280.1.2023

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.
W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	CONSULTRONIX S.A.
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	PL6760115479 []
Adres pocztowy:	ul. Przemysłowa 17; 32-083 Balice
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	Ewa Dyrdał 12/290 22 18 przetargi@cxsa.pl www.consultronix.pl
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	[x] Tak [] Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸</u> : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak , jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	[] Tak [] Nie [...] [...]

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.
Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.
Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które **nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>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?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[pakiet nr 7]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	Damian Kalita
Stanowisko/Działający(-a) jako:	Dyrektor Departamentu Organizacyjnego
Adres pocztowy:	ul. Przemysłowa 17, 32-083 Balice
Telefon:	12/290 22 22
Adres e-mail:	dkalita@cxsa.pl
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	Pełnomocnictwo

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
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?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należyście wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

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

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, 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:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

¹³ 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).

¹⁴ 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.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ 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 podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ 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).

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
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 z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub 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	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹⁸ 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).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

niż państwo siedziby?	
<p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>Podatki</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
	<p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p> <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁴ [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

<p>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy,</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p>

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<p>naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:</p> <p>— Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>— Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>— [.....]</p> <p>— [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p>

²⁶ 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.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>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? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>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? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, 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?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

³⁰

Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA
CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ³¹
W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji ☐ w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w	Sąd Rejonowy Dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): https://ems.ms.gov.pl/
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ () : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[.....]

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y ³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....] ³⁷ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:				
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>				
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table><tr><td>Opis</td><td>Kwoty</td><td>Daty</td><td>Odbiorcy</td></tr></table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy		

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

³⁹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ :				
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....] [.....]			
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]			
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]			
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli ⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie			
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]			
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]			
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]			

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

⁴² Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	0%
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[x] Tak <input type="checkbox"/> Nie [x] Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[x] Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....]

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego ? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁴ , proszę wskazać dla każdego z nich:	[....] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie ⁴⁵ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ⁴⁶

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): 15.02.2023 r., Balice

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd 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.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.



BNP PARIBAS

Potwierdzenie realizacji przelewu

BNP Paribas Bank Polska S.A.
ul. Kasprzaka 2, 01-211 Warszawa
www.bnpparibas.pl
tel. 801 321 123

Informacje o transakcji: 225_PRZELEW INTERNETOWY

Nadawca przelewu:

Nr Rachunku: 27 1750 1048 0000 0000 0107 9597
Nazwa Banku: BNPPL O./Kraków
Nadawca: CONSULTRONIX S.A.
UL. PRZEMYSŁOWA 17
32-083 BALICE

Odbiorca przelewu:

Nr Rachunku: 91 1500 1810 1218 1001 2860 0000
Nazwa Banku: SANPL 3 O./Zielona G
Odbiorca: Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zi

Szczegóły płatności:

wadium nr ref.: NZ.280.1.2023 zadanie nr 7

Kwota:

2 200,00 PLN

Data realizacji:

2023-02-14

Numer referencyjny transakcji:

CEN2302140163175

Numer referencyjny klienta:

TRNSID-39437

Niniejsze potwierdzenie przelewu zostało sporządzone na podstawie art. 7 ustawy Prawo Bankowe (Dz.U. nr 72 z 2002r., poz. 665, z późniejszymi zmianami). Dokument wygenerowany komputerowo, za pomocą systemu bankowości internetowej GOonline Biznes, nie wymaga podpisu ani stempla.

Uwaga! Data waluty jest prezentowana tylko wówczas, gdy jest inna niż data księgowania (data realizacji).

W przypadku potwierdzenia dla prowizji lub odsetek w polu Nadawca przelewu prezentowane są dane właściciela rachunku oraz pole Odbiorca przelewu jest puste.

Data sporządzenia potwierdzenia: 15.02.2023, 09:58:29

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 01.02.2023 godz. 10:49:49

Numer KRS: 0000037779

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		22.08.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	57	Data dokonania wpisu	13.10.2022
	Sygnatura akt	RDF/444917/22/905		
	Oznaczenie sądu	SYSTEM		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA AKCYJNA
2.Numer REGON/NIP	REGON: 350653389, NIP: 6760115479
3.Firma, pod którą spółka działa	CONSULTRONIX SPÓŁKA AKCYJNA
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	RHB 197 SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA - ŚRÓDMIEŚCIA WYDZIAŁ VI GOSPODARCZY
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKOWSKI, gmina ZABIERZÓW, miejsc. BALICE
2.Adres	ul. PRZEMYSŁOWA, nr 17, lok. ---, miejsc. BALICE, kod 32-083, poczta BALICE, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	WWW.CONSULTRONIX.PL

Rubryka 3 - Oddziały

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o statucie	
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1 AKT NOTARIALNY Z DNIA 16.12.1987R., REPERTORIUM 4 NR 3630/87, PAŃSTWOWE BIURO NOTARIALNE W MYŚLENICACH ZMIANA STATUTU: PAR.4,6,8,13,21,31,37 UCHWALENIE TEKSTU JEDNOLITEGO AKT NOTARIALNY Z DNIA 06.04.2001R. REPERTORIUM A NR 3522/2001, KANCELARIA NOTARIALNA ELŻBIETA STELMACH, KRZYSZTOF MAJ, KRAKÓW UL.

		GRABOWSKIEGO 5/1
2		AKT NOTARIALNY REP.A 11502/2004 SPORZĄDZONY W DNIU 7.10.2004 KANCELARIA NOTARIALNA ELŻBIETA STELMACH KRZYSZTOF MAJ S.C. 31-126 KRAKÓW UL. GRABOWSKIEGO 5/1 USUNIĘTE NUMERY PARAGRAFÓW STATUTU OD 1 DO 43 WŁĄCZNIE. DODANE NUMERY PARAGRAFÓW STATUTU OD 1 DO 42 WŁĄCZNIE.
3		14.05.2007R., REPERTORIUM A 5529/2007, KANCELARIA NOTARIALNA ELŻBIETA STELMACH, KRZYSZTOF MAJ, RYSZARD GOMÓŁKA S.C., KRAKÓW UL. GRABOWSKA 5/1 W PAR. 4 STATUTU DODANO PUNKT 10
4		13.05.2008R., REP. A NR 6923/2008, NOTARIUSZ ELŻBIETA SLETMACH KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE, ZMIANA § 4
5		29.03.2010, REP. A NR 3541/2010, KANCELARIA NOTARIALNA ELŻBIETA STALMACH, KRZYSZTOF MAJ, RYSZARD GOMÓŁKA SPÓŁKA CYWILNA, 31-126 KRAKÓW, UL. GRABOWSKIEGO 5/1, DO PARAGRAFU 4 STATUTU DOPISANO PKT. 14 I 15
6		15.12.2010 R., REP.A NR 12366/2010, NOTARIUSZ ELŻBIETA STELMACH, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE - ZMIANA §10
7		04.02.2011 R., REP.A NR 803/2011, NOTARIUSZ ELŻBIETA STELMACH, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE - ZMIANA § 5
8		03.06.2011 R. REP. A NR 4336/2011, NOTARIUSZ RYSZARD GOMÓŁKA, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE - ZMIANA § 5
9		20.05.2014R., REP. A NR 5033/2014, KANCELARIA NOTARIALNA MARIA KWIECIŃSKA - STYBEL, ANNA OBLER SPÓŁKA CYWILNA W KRAKOWIE ZMIANA § 4, DODANO PKT 16
10		28.12.2015 R. - NOT. MAGDALENA PACH, KANC. NOT. W KRAKOWIE, UL. URZĘDNICZA 20/4, REP. A NR 2792/2015 - ZMIANA: § 2
11		14.06.2017 R., REP. A NR 4149/2017, NOTARIUSZ PIOTR LEWICKI, KANCELARIA NOTARIALNA W LISZKACH - ZMIANA § 16

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

Brak wpisów

Rubryka 8 - Kapitał spółki

1.Wysokość kapitału zakładowego	400 000,00 Zł
2.Wysokość kapitału docelowego	-----
3.Liczba akcji wszystkich emisji	800
4.Wartość nominalna akcji	500,00 Zł
5.Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego	400 000,00 Zł
6.Wartość nominalna warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego	-----
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	
Brak wpisów	

Rubryka 9 - Emisja akcji		
1	1.Nazwa serii akcji	AKCJE ZAŁOŻYCIELSKIE I EMISJI
	2.Liczba akcji w danej serii	152
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane	200 AKCJI UPRIWILEJOWANYCH: KAŻDA AKCJA DAJE PRAWO DO: 2 GŁOSÓW NA WALNYM ZGROMADZENIU, POBORU DYWIDENDY NIE WYPŁACONEJ W LATACH POPRZEDNICH. PONADTO KAŻDA AKCJA DAJE PIERWSZEŃSTWO JEJ SPŁATY PRZY PODZIALE MAJĄTKU DOKONYWANYM W ZWIĄZKU Z LIKWIDACJĄ SPÓŁKI ORAZ UCZESTNICZY W PODZIALE POŁOWY NADWYŻKI MAJĄTKU SPÓŁKI POZOSTAŁEGO PO SPŁACENIU WSZYSTKICH AKCJI.
2	1.Nazwa serii akcji	AKCJE II EMISJI
	2.Liczba akcji w danej serii	146
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane	300 AKCJI UPRIWILEJOWANYCH: KAŻDA AKCJA DAJE PRAWO DO: 2 GŁOSÓW NA WALNYM ZGROMADZENIU, POBORU DYWIDENDY NIE WYPŁACONEJ W LATACH POPRZEDNICH. PONADTO KAŻDA AKCJA DAJE PIERWSZEŃSTWO JEJ SPŁATY PRZY PODZIALE MAJĄTKU DOKONYWANYM W ZWIĄZKU Z LIKWIDACJĄ SPÓŁKI ORAZ UCZESTNICZY W PODZIALE POŁOWY NADWYŻKI MAJĄTKU SPÓŁKI POZOSTAŁEGO PO SPŁACENIU WSZYSTKICH AKCJI.
3	1.Nazwa serii akcji	AKCJE III EMISJI
	2.Liczba akcji w danej serii	60
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane	100 AKCJI UPRIWILEJOWANYCH: KAŻDA AKCJA DAJE PRAWO DO: 2 GŁOSÓW NA WALNYM ZGROMADZENIU, POBORU DYWIDENDY NIE WYPŁACONEJ W LATACH POPRZEDNICH. PONADTO KAŻDA AKCJA DAJE PIERWSZEŃSTWO JEJ SPŁATY PRZY PODZIALE MAJĄTKU DOKONYWANYM W ZWIĄZKU Z LIKWIDACJĄ SPÓŁKI ORAZ UCZESTNICZY W PODZIALE POŁOWY NADWYŻKI MAJĄTKU SPÓŁKI POZOSTAŁEGO PO SPŁACENIU WSZYSTKICH AKCJI.
4	1.Nazwa serii akcji	AKCJE IV EMISJI
	2.Liczba akcji w danej serii	120
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane	200 AKCJI UPRIWILEJOWANYCH: KAŻDA AKCJA DAJE PRAWO DO: 2 GŁOSÓW NA WALNYM ZGROMADZENIU, POBORU DYWIDENDY NIE WYPŁACONEJ W LATACH POPRZEDNICH. PONADTO KAŻDA AKCJA DAJE PIERWSZEŃSTWO JEJ SPŁATY PRZY PODZIALE MAJĄTKU DOKONYWANYM W ZWIĄZKU Z LIKWIDACJĄ SPÓŁKI ORAZ UCZESTNICZY W PODZIALE POŁOWY NADWYŻKI MAJĄTKU SPÓŁKI POZOSTAŁEGO PO SPŁACENIU WSZYSTKICH AKCJI.
5	1.Nazwa serii akcji	AKCJE V EMISJI
	2.Liczba akcji w danej serii	120
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane	200 AKCJI UPRIWILEJOWANYCH: KAŻDA AKCJA DAJE PRAWO DO: 2 GŁOSÓW NA WALNYM ZGROMADZENIU, POBORU DYWIDENDY NIE WYPŁACONEJ W LATACH POPRZEDNICH. PONADTO KAŻDA AKCJA DAJE PIERWSZEŃSTWO JEJ SPŁATY PRZY PODZIALE MAJĄTKU DOKONYWANYM W ZWIĄZKU Z LIKWIDACJĄ SPÓŁKI ORAZ UCZESTNICZY W PODZIALE POŁOWY NADWYŻKI MAJĄTKU SPÓŁKI POZOSTAŁEGO PO SPŁACENIU WSZYSTKICH AKCJI.

6	1.Nazwa serii akcji	AKCJE VI EMISJI
	2.Liczba akcji w danej serii	202
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane	202 AKCJI UPRIWILEJOWANYCH: KAŻDA AKCJA DAJE PRAWO DO 2 GŁOSÓW NA WALNYM ZGROMADZENIU, POBORU DYWIDENDY NIE WYPŁACONEJ W LATACH POPRZEDNICH, PONADTO KAŻDA AKCJA DAJE PIERWSZENSTWO JEJ SPŁATY PRZY PODZIALE MAJĄTKU DOKONYWANYM W ZWIĄZKU Z LIKWIDACJĄ SPÓŁKI ORAZ UCZESTNICZY W PODZIALE POŁOWY NADWYŻKI MAJĄTKU SPÓŁKI POZOSTAŁEGO PO SPŁACENIU WSZYSTKICH AKCJI

Rubryka 10 - Wzmianka o podjęciu uchwały o emisjach obligacji zmiennych

Brak wpisów

Rubryka 11

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

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI I PODPISYWANIA W IMIENIU SPÓŁKI UPOWAŻNIENI SĄ: - DWAJ CZŁONKOWIE ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE - CZŁONEK ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	SMOLARSKI
	2.Imiona	KRZYSZTOF ZDZISŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	56021703093
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PIĄTEK
	2.Imiona	LESZEK JAN
	3.Numer PESEL/REGON	58052704939
	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	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru

1.Nazwa organu	RADA NADZORCZA
----------------	----------------

1	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko	BARAŃSKA
		2.Imiona	ANNA
		3.Numer PESEL	85031800708
	2	1.Nazwisko	STRAUSS
		2.Imiona	ALEKSANDRA JADWIGA
		3.Numer PESEL	89040505641
	3	1.Nazwisko	BARAŃSKI
		2.Imiona	PIOTR ANDRZEJ
		3.Numer PESEL	86070302097
	4	1.Nazwisko	BARAŃSKI
		2.Imiona	ROBERT JACEK
		3.Numer PESEL	92120609179
	5	1.Nazwisko	PIĄTEK
		2.Imiona	PRZEMYSŁAW
		3.Numer PESEL	85020405798

Rubryka 3 - Prokurenci			
1	1.Nazwisko	SMOLARSKI	
	2.Imiona	PIOTR KONRAD	
	3.Numer PESEL	86070801152	
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z INNYM PROKURENTEM LUB CZŁONKIEM ZARZĄDU	
2	1.Nazwisko	PIĄTEK	
	2.Imiona	JADWIGA	
	3.Numer PESEL	58092400662	
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z INNYM PROKURENTEM LUB CZŁONKIEM ZARZĄDU	
3	1.Nazwisko	KALITA	
	2.Imiona	DAMIAN	
	3.Numer PESEL	79011610575	
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z CZŁONKIEM ZARZĄDU ORAZ ŁĄCZNA Z CZŁONKIEM ZARZĄDU LUB PROKURENTEM W PRZYPADKU WYSTĘPOWANIA PRZED PREZESEM URZĘDU REJESTRACJI PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH, PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH I PODPISYWANIA POWIADOMIEŃ O WPROWADZENIU NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ WYROBU PRZEZNACZONEGO NA TYM TERYTORIUM DZIAŁAJĄC ŁĄCZNIE Z INNYM PROKURENTEM LUB Z CZŁONKIEM ZARZĄDU ORAZ REPREZENTOWANIA SPÓŁKI W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO I PODEJMOWANIA W IMIENIU SPÓŁKI WYNIKAJĄCYCH Z TEGO TYTUŁU ZOBOWIĄZAŃ DZIAŁAJĄC ŁĄCZNIE Z INNYM PROKURENTEM LUB CZŁONKIEM ZARZĄDU.	
4	1.Nazwisko	SOTOŁA	
	2.Imiona	AGNIESZKA	
	3.Numer PESEL	74112701225	
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z CZŁONKIEM ZARZĄDU ORAZ ŁĄCZNA Z CZŁONKIEM ZARZĄDU LUB PROKURENTEM W PRZYPADKU WYSTĘPOWANIA PRZED PREZESEM URZĘDU REJESTRACJI PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH, PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH I	

	PODPISYWANIA POWIADOMIEŃ O WPROWADZENIU NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ WYROBU PRZEZNACZONEGO NA TYM TERYTORIUM DZIAŁAJĄC ŁĄCZNIE Z INNYM PROKURENTEM LUB Z CZŁONKIEM ZARZĄDU ORAZ REPREZENTOWANIA SPÓŁKI W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO I PODEJMOWANIA W IMIENIU SPÓŁKI WYNIKAJĄCYCH Z TEGO TYTUŁU ZOBOWIĄZAŃ DZIAŁAJĄC ŁĄCZNIE Z INNYM PROKURENTEM LUB CZŁONKIEM ZARZĄDU.
--	--

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	32, 50, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE
	2	77, 39, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA POZOSTAŁYCH MASZYN, URZĄDZEŃ ORAZ DÓBR MATERIALNYCH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
	3	46, 6, , SPRZEDAŻ HURTOWA MASZYN, URZĄDZEŃ I DODATKOWEGO WYPOSAŻENIA
	4	58, , , DZIAŁALNOŚĆ WYDAWNICZA
	5	62, 0, , DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z OPROGRAMOWANIEM I DORADZTWEW W ZAKRESIE INFORMATYKI ORAZ DZIAŁALNOŚĆ POWIĄZANA
	6	85, 5, , POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI
	7	43, , , ROBOTY BUDOWLANE SPECJALISTYCZNE
	8	72, 19, Z, BADANIA NAUKOWE I PRACE ROZWOJOWE W DZIEDZINIE POZOSTAŁYCH NAUK PRZYRODNICZYCH I TECHNICZNYCH
	9	77, 40, Z, DZIERŻAWA WŁASNOŚCI INTELEKTUALNEJ I PODOBNYCH PRODUKTÓW, Z WYŁĄCZENIEM PRAC CHRONIONYCH PRAWEM AUTORSKIM

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	12.09.2003	01.01.2002 R. - 31.12.2002 R.
	2	07.07.2004	01.01.2003 - 31.12.2003
	3	17.06.2005	01.01.2004 - 31.12.2004
	4	06.07.2006	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	5	25.05.2007	01.01.2006-31.12.2006
	6	17.06.2008	01.01.2007 - 31.12.2007
	7	18.06.2009	01.01.2008-31.12.2008
	8	10.06.2010	01.01.2009 - 31.12.2009
	9	20.06.2011	01.01.2010 - 31.12.2010
	10	21.06.2012	OD 01.01.2011 R. DO 31.12.2011 R.
	11	09.05.2013	01.01.2012-31.12.2012
	12	27.05.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	13	01.06.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	14	07.07.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	15	26.06.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	16	08.06.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	17	28.05.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018

	18	02.09.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	19	19.07.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	20	13.10.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2002 R. - 31.12.2002 R.
	2	*****	01.01.2003 - 31.12.2003
	3	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	4	*****	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	5	*****	01.01.2006-31.12.2006
	6	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	7	*****	01.01.2008-31.12.2008
	8	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	9	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	10	*****	OD 01.01.2011 R. DO 31.12.2011 R.
	11	*****	01.01.2012-31.12.2012
	12	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	13	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	14	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	15	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	16	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	17	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	18	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	19	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	20	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2002 R. - 31.12.2002 R.
	2	*****	01.01.2003 - 31.12.2003
	3	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	4	*****	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	5	*****	01.01.2006-31.12.2006
	6	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	7	*****	01.01.2008-31.12.2008
	8	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	9	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	10	*****	OD 01.01.2011 R. DO 31.12.2011 R.
	11	*****	01.01.2012-31.12.2012
	12	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	13	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	14	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	15	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	16	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	17	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	18	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	19	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020

	20	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2002 R. - 31.12.2002 R.
	2	*****	01.01.2003 - 31.12.2003
	3	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	4	*****	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	5	*****	01.01.2006-31.12.2006
	6	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	7	*****	01.01.2008-31.12.2008
	8	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	9	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	10	*****	OD 01.01.2011 R. DO 31.12.2011 R.
	11	*****	01.01.2012-31.12.2012
	12	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	13	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	14	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	15	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	16	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	17	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	18	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	19	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	20	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021

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	13.10.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności spółki dominującej	1	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021

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	31.12.1995
---	------------

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

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 01.02.2023

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

ELEKTROTECHNICKÝ ZKUŠEBNÍ ÚSTAV



ELECTROTECHNICAL TESTING INSTITUTE - CZECH REPUBLIC
ELEKTROTECHNISCHE PRÜFANSTALT - TSCHJECHISCHE REPUBLIK
INSTITUT ELECTROTECHNIQUE D'ESSAIS - RÉPUBLIQUE TCHÉQUE
ЭЛЕКТРОТЕХНИЧЕСКИЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ - ЧЕШСКАЯ РЕСПУБЛИКА

Pod lisem 129/2, 171 02 Praha 8 - Troja

EC CERTIFICATE PRODUCTION QUALITY ASSURANCE

issued in accordance with Annex 5 of Government Order No. 54/2015 Coll.
(Annex V of Directive 93/42/EEC)

No.: MED 200021

The Electrotechnical Testing Institute, Notified Body No. 1014, on the basis of the carried audit results has decided that the quality system limited to the manufacturing aspects relevant to securing and maintaining sterile conditions established at the

manufacturer

DINA - HITEX, spol. s r.o.
Ždánská 987, 685 01 Bučovice, Czech Republic

for medical device(s)

Hitex Pack – sterile procedural packs - see enclosure

meets the provisions of Annex 5 of Government Order No. 54/2015 Coll., which specifies technical requirements for medical devices (Annex V of Directive 93/42/EEC).

The notified body agrees with attaching its identification number 1014 to CE marking, which will be affixed to the above mentioned medical device(s) in accordance with Article 6 of Government Order No. 54/2015 Coll. (clause 17 of Directive 93/42/EEC).

The decision was based on the results presented in the audit report No. MED000084-03/01 of: 12.05.2020.

The approved quality system established at the manufacturer is subject to regular surveillance audits by the notified body in accordance with Annex 5 clause 4 of Government Order No. 54/2015 Coll. (Annex V clause 4 of Directive 93/42/EEC). The manufacturer must inform the notified body which approved the quality system about any intention of substantial changes to the quality system or the product range covered. In case that the conditions under which the certificate has been issued are violated, the notified body may suspend the validity of the certificate or cancel the certificate.

Edition I

The first issue of this Certificate from 14.05.2020 with validity until 26.05.2024

The validity of this Certificate is limited until: 26.05.2024

14.05.2020

Prague

Mgr. Miroslav Sedláček
Head of Certification Body



* C E R / M E D 2 0 0 0 2 1 *

MED000084-03

Certificate history

Date	Status	Reason
14.05.2020	Issuance	Replacement of certificate No. MED 160027



Hitex Pack – sterile procedural packs

Individual sets HITEX PACK are variably assembled from the following medical devices:

Name	Group number	Content
Surgical drapes – from 1-3 ply nonwoven textiles and laminated materials, size from 40 cm to 650 cm	1	Simple surgical drapes
		Drapes with adhesive edge
		Drapes with aperture
		Drapes with adhesive aperture
		Drapes with adhesive aperture and incision foil
		Drapes with elastic cuff
Surgical gowns	2	Surgical gowns
		Surgical gowns with reinforcement
Covers	3	Table covers
		Mayo covers
		Device covers
		Cable covers
		C-arm covers
		Probe covers
		Camera covers
		FAKO covers
		Armboard covers
		Special covers
Pouches	4	Extremity covers
		Universal pouch with one two or three chambers
		Arthroscopic pouch
		Caesarotomy pouch
		Neurosurgery pouch
		Gynecological pouch
Fixation elements	5	Special pouch
		Dinafix
Protective clothes	6	OP tape
		Isolation gowns
		Aprons
		Sleeve covers
		Shoe covers
		Surgical face masks
Absorbent towels	7	Caps
Umbilical cord bands	8	Towels
Incision films	9	Cotton, elastic
Wound care products	10	Sizes 10-65 cm
		Abdominal sponges from nonwoven textile or cotton gauze, size 5-80 cm, variably equipped with tape or x-ray
		Twisted swabs from nonwoven textile or cotton gauze, size from 9 to 60 cm, variably equipped with x-ray
		Compresses from nonwoven textile or cotton gauze, size 5-80 cm, variably equipped with x-ray or ckt

U. Klavík

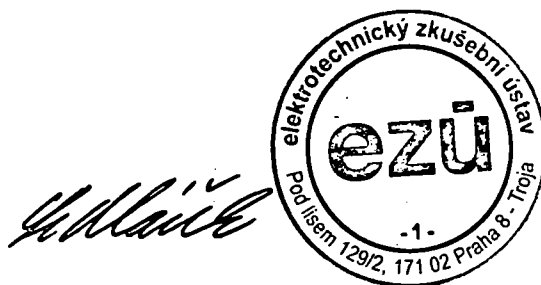


Name	Group number	Content
		Gauze size 7-300 cm, 4-48 ply, in models folded gauze with cellulose wadding, hydrophilic gauze, gauze with pad
		Absorbent drape for fire injuries
		Bandages – hydrophylic, fixation, elastic
		Triangular knitted bandage
		Adhesive eye pads, eye pads
		Ocular sticks
		PVA spears
		EYE wick
Applicators	11	Application sponges Cotton wool buds
Absorbent underpads	12	
Obstetric pads	13	
Plastic instruments	14	Forceps Clamps Scissors Kochers Needle holders InVitria applicators Eye shields Shaving razors Umbilical cord clamps Eye markers Saliva ejectors Callipers
Hollowares	15	Bowls Trays Beakers Collecting tubes
Gloves	16	Surgical gloves Examination gloves
Skin markers	17	
Light handle covers	18	
Sharp holders	19	
Sharp safety boxes	20	
Tip cleaners	21	
Isothermal foils	22	
Plasters	23	
Instrument pads	24	Nonmagnetic, magnetic
Scalpels and blades	25	
Syringes	26	
Needles	27	
Stainless steel instruments	28	Forceps Knife handles Knives Scalpels Needle holders Osteotomes Roungers Bone cutting Canulae Chisels



Name	Group number	Content
		Clamps
		Dilators
		Drills
		Elevators
		Saws
		Scissors
		Screw drivers
		Cutters
		Specula
Catheters	29	
Infusion therapy products	30	Three way stopcocks
		Manifolds, manifolds with holders
		Transfer set
		Stoppers
		I.V cannulas
		Extension lines
		Pressure extension lines
		Connectors
		Dispensing pin
Drainage systems	31	Pleural drainage system
		Redon drain
		Urine collection bags
		Wound drainage system
		Connecting tube
Products for anaesthesiology	32	Endotracheal tubes
		Intubation stylet
		Guedel airways
		Nasal oxygen cannulas
Products for aspiration	33	Suction sets
		Connectors
Electrosurgical pencils	34	
Bipolar forceps	35	
Nonabsorbable surgical sutures	36	With atraumatic needle, without needle
Guidewires	37	
Filtration systems	38	Infusion, injection, pediatric infusion, ventilation, epidural anesthesiologic, dispensing pins with filter, bone filter
Accessories	39	

End of list





TŁUMACZ PRZYSIĘGŁY
JĘZYKA ANGIELSKIEGO
mgr Ewa Koropaczynska-Borowska
ul. Barlickiego 7
43-300 Bielsko-Biała
kom. +48 501 37 84 88

POŚWIADCZONE TŁUMACZENIE Z JEZYKA ANGIELSKIEGO

Opis dokumentu przedstawionego do tłumaczenia: skan dokumentu sporządzonego drukiem na pięciu stronach, przesłany do tłumaczenia pocztą elektroniczną, jako plik w formacie pdf. Komentarze tłumacza zapisano kursywą w kwadratowych nawiasach.

[Wpis w języku czeskim.]

[Logo]

ELEKTROTECHNICZNY INSTYTUT BADAWCZY – REPUBLIKA CZESKA
[Nazwa instytutu w trzech językach.]

Pod lisem 129/2, 171 02 Praha 8 – Troja

**CERTYFIKAT WE
ZAPEWNIENIE JAKOŚCI PRODUKCJI**

wydany zgodnie z Załącznikiem 5 Rozporządzenia Rady Ministrów Nr 54/2015 (zbiór)
(Załącznik V Dyrektywy 93/42/EWG)

Nr: MED 200021

Na podstawie wyników przeprowadzonego audytu, Elektrotechniczny Instytut Badawczy, jednostka notyfikowana nr 1014, podjął decyzję, że system jakości w zakresie zabezpieczenia i utrzymania sterylnych warunków produkcji, wdrożony

u producenta **DINA – HITEX, spol. s r. o**
Žďánská 987, 685 01 Bučovice, Republika Czeska

dla wyrobów medycznych

Hitex Pack – sterylne zestawy zabiegowe - por. załącznik

spełnia wymagania Załącznika 5 Rozporządzenia Rady Ministrów Nr 54/2015 (zbiór), określające wymagania techniczne dla wyrobów medycznych (Załącznik V Dyrektywy 93/42/EWG).

Jednostka notyfikowana wyraża zgodę na dołączenie swojego numeru identyfikacyjnego 1014 do oznakowania CE, którym zostaną opatrzone powyższe wyroby medyczne, zgodnie z §6 Rozporządzenia Rady Ministrów Nr 54/2015 (zbiór) (art. 17 Dyrektywy 93/42/EWG).

Decyzja została wydana na podstawie wyników przedstawionych w sprawozdaniu z audytu numer MED000084-03/01 z dnia 12.05.2020 r.

Zatwierdzony system jakości wdrożony u producenta podlega regularnym audytom kontrolnym przeprowadzanym przez jednostkę notyfikowaną, zgodnie z Załącznikiem 5 pkt 4 Rozporządzenia Rady Ministrów Nr 54/2015 (zbiór) (załącznik V pkt 4 Dyrektywy 93/42/EWG). Producent ma obowiązek poinformować jednostkę notyfikowaną, która dokonała zatwierdzenia systemu jakości, o wszystkich zamiarach wprowadzenia istotnych zmian w systemie jakości lub asortymencie produktów objętych tym systemem. W przypadku nieprzestrzegania warunków, na podstawie których wydano certyfikat, jednostka notyfikowana może zawiesić ważność lub unieważnić certyfikat.

Wersja 1.

Pierwsze wydanie Certyfikatu z dnia 14.05.2020 r. ważne do 26.05.2024 r.
Certyfikat jest ważny do: 26.05.2024 r.



14.05.2020
Praga

[nieczytelny podpis odręczny]
mgr. Miroslav Sedláček
Kierownik jednostki certyfikującej

[Okrągła urzędowa pieczęć
Instytutu z logo i adresem]
Pieczęć

[kod kreskowy]
CER / MED200021

MED000084-03

[strona druga:]

Informacje dodatkowe do certyfikatu nr MED 200021

1(1)

Historia Certyfikatu

Data	Status	Powód
14.05.2020 r.	Wydanie	Zastąpienie certyfikatu nr MED 160027

[nieczytelny podpis odręczny]

[Okrągła urzędowa pieczęć
Instytutu z logo i adresem]

[strona trzecia:]

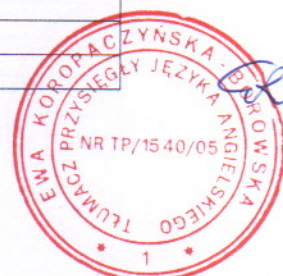
Załącznik do Certyfikatu nr MED 200021

1(3)

Hitex Pack – sterylne zestawy zabiegowe

Zawartość indywidualnych zestawów HITEX PACK może być dowolnie kompletowana z następujących wyrobów medycznych, do wyboru:

Nazwa	Numer grupy	Zawartość
Serwety chirurgiczne – z 1-3-warstwowych włókien i laminatów, rozmiar od 40 cm do 650 cm	1	Proste serwety chirurgiczne
		Serwety z krawędziami samoprzylepnymi
		Serwety z otworami
		Serwety z otworami samoprzylepnymi
		Serwety z otworami samoprzylepnymi i z folią chirurgiczną
		Serwety z elastyczną osłoną
Fartuchy chirurgiczne	2	Fartuchy chirurgiczne
		Fartuchy chirurgiczne wzmocnione
Osłony	3	Osłony na stół
		Osłony na stolik typu Mayo
		Osłony na narzędzia
		Osłony na przewody
		Osłony na ramię typu C
		Osłony na sondy
		Osłony na aparat
		Osłony na stolik typu FAKO
		Osłony na podpórkę pod rękę
		Osłony specjalne
Torebki	4	Osłony na kończyny
		Uniwersalne torebki z jedną, dwoma lub trzema komorami
		Torebka do zabiegów artroskopii
		Torebka do zabiegów cesarskiego cięcia
		Torebka do zabiegów neurochirurgii
		Torebka do zabiegów ginekologicznych
		Torebka specjalna



Elementy mocujące	5	Dinafix Taśma operacyjna
Ubrania ochronne	6	Fartuchy izolacyjne Fartuchy Ochraniacze na rękaw Ochraniacze na obuwiu Maseczki chirurgiczne Czepki
Ręczniki chłonne	7	Ręczniki
Opaski pępowinowe	8	Bawełniane, elastyczne
Folie chirurgiczne	9	Rozmiary 10-65 cm
Artykuły do pielęgnacji ran	10	Gaziki do okolic jamy brzusznej z włókniny lub gazy bawełnianej, rozmiar 5-80 cm, opcjonalnie z taśmą lub do rtg. Tupfery z włókniny lub gazy bawełnianej, rozmiar od 9 do 60 cm, opcjonalnie do rtg. Kompresy z włókniny lub gazy bawełnianej, rozmiar 5-80 cm, opcjonalnie do rtg lub z nacięciem.

[nieczytelny podpis odręczny]

[Okrągła urzędowa pieczęć
Instytutu z logo i adresem]

[strona czwarta:]

Załącznik do Certyfikatu nr MED 200021

2(3)

Nazwa	Numer grupy	Zawartość
		Gaza, rozmiar 7-300 cm, 4-48 warstw, w modelach składanych: gaza z warstwą celulozy, gaza hydrofilowa, gaza z podkładem Serweta chłonna do oparzeń Bandaże - hydrofilowe, podtrzymujące, elastyczne Chusta trójkątna dzianinowa Samoprzylepne opatrunki na oko, opatrunki na oko Patyczki do oczu Spongi Sącze okulistyczny
Aplikatory	11	Gaziki Patyczki higieniczne bawełniane
Podkłady chłonne	12	
Podkłady poporodowe	13	
Narzędzia z tworzywa sztucznego	14	Kleszcze Klamry Nożyczki Kleszczyki chirurgiczne Kocher Imadła chirurgiczne Aplikatory okulistyczne Osłony na oko Maszynki do golenia Klamry pępowinowe Markery okulistyczne Końcówki do ślinociągu stomatologicznego Suwmiarki



Naczynia i pojemniki medyczne	15	Miski
		Tacki
		Zlewki
		Probówki na pobrany materiał
Rękawice	16	Rękawice chirurgiczne
		Rękawice medyczne
Markery chirurgiczne	17	
Oslony na uchwyty lamp	18	
Chwyty do ostrych narzędzi	19	
Bezpieczne pojemniki na ostre narzędzia	20	
Czyściki do narzędzi	21	
Folia izotermiczna	22	
Plastry	23	
Podkładki na narzędzia	24	Niemagnetyczne, magnetyczne
Skalpele i ostrza	25	
Strzykawki	26	
Igły	27	
Narzędzia ze stali nierdzewnej	28	Kleszcze
		Uchwyty noży
		Noże
		Skalpele
		Imadła chirurgiczne
		Osteotomy
		Narzędzia chirurgiczne do resekcji kostnej
		Obcinacze kostne
		Kaniule
		Dłuta

[nieczytelny podpis odręczny]

[Okrągła urzędowa pieczęć
Instytutu z logo i adresem]

[strona piąta:]

Załącznik do Certyfikatu nr MED 200021

3(3)

Nazwa	Numer grupy	Zawartość
		Klamry
		Rozwieracze
		Wiertła
		Narzędzia chirurgiczne do podważania
		Piły
		Nożyczki
		Wkręta
		Obcinacze
		Wzierniki
Cewniki	29	
Artykuły do stosowania wlewów dożylnych	30	Kranik trójdrożny
		Rozdzielacze, rozdzielacze z uchwytem
		Zestaw transferowy
		Korki
		Kaniule dożylne



		Przewody przedłużające
		Ciśnieniowe przewody przedłużające
		Łączniki
		Aplikatory do dozowania leków z zatyczką
Zestawy do drenażu	31	Zestaw do drenażu opłucnej
		Dren Redona
		Worki do zbiórki moczu
		Zestaw do drenażu ran
		Rurka łącząca
Artykuły do anestezjologii	32	Rurka dotchawicza
		Prowadnica do rurek intubacyjnych
		Rurki ustno-gardłowe Guedela
		Nosowe kaniule tlenowe
Artykuły do odsysania	33	Zestawy do odsysania
		Łączniki
Ołówki elektrochirurgiczne	34	
Kleszcze bipolarne	35	
Nici chirurgiczne niewchłaniające	36	Z igłą atraumatyczną, bez igły
Prowadnice	37	
Systemy filtracyjne	38	Wlewy, iniekcje, wlewy dziecięce, wentylacja, znieczulenie zewnątrzoponowe, aplikatory do dozowania leków z zatyczką z filtrem, filtry do ssaka kostnego
Akcesoria	39	

Koniec wykazu

[nieczytelny podpis odręczny]

[Okrągła urzędowa pieczęć
Instytutu z logo i adresem]

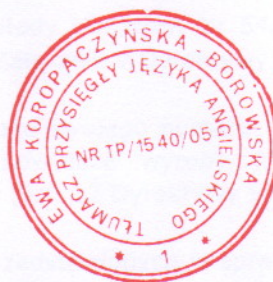
Ja, niżej podpisana Ewa Koropaczyńska-Borowska, Tłumacz Przysięgły Języka Angielskiego (na podstawie wpisu NR TP/1540/05 na listę tłumaczy przysięgłych prowadzoną przez Ministra Sprawiedliwości), zaświadczam zgodność powyższego tłumaczenia z dokumentem w języku angielskim.

Nr repertorium: 169/2020

Ilość stron tłumaczenia: 7,0/-

Pobrano opłatę z tytułu wynagrodzenia za czynności tłumacza przysięgłego.

Bielsko-Biała, 27.05.2020



Ewa
Koropaczyńska-Borowska

DECLARATION OF CONFORMITY

Under the European Directive 93/42 EEC as amended by 2007/47/EEC

Manufacturer: Dina Hitex spol. s r.o.,
Zdanska 987
Bucovice 685 01
Czech Republic

Herewith declares that for sterile surgical sets **Hitex Pack**

- sets for general surgery, ENT, ophthalmology, orthopaedics, neurosurgery, angiography, cardio surgery, gynaecology, urology, plastic surgery, for tissue banks, sets with protective clothes, for stomatology, other customized sets

a) Has verified the mutual compatibility of medical device in accordance with the manufacturers' instructions and has carried out his operations in accordance with these instructions.

b) Has packed the procedure pack of medical devices and supplied relevant information to users incorporating relevant instructions from the manufacturers.

c) Has ensured the implementation of all checking and control activities relevant to assembling, packaging and sterilization process in accordance with internal procedures of the company.

d) The sterilization has been carried out in accordance with the manufacturer's instructions

Notify body: ELECTROTECHNICAL TESTING INSTITUTE, NB No. 1014

EC certificate No.: MED 200021, valid until 26.05.2024

Bucovice, 14.05.2020



Pavel Hrabovský
ředitel



Jiří Novotný
úsek regulace

TŁUMACZ PRZYSIĘGŁY
JĘZYKA ANGIELSKIEGO
mgr Ewa Koropaczyńska-Borowska
ul. Barlickiego 7
43-300 Bielsko-Biała
kom. +48 501 37 84 88

POŚWIADCZONE TŁUMACZENIE Z JEZYKA ANGIELSKIEGO

Opis dokumentu przedstawionego do tłumaczenia: dokument sporządzony drukiem na jednej stronie, przesłany do tłumaczenia pocztą elektroniczną, jako plik w formacie pdf. Komentarze tłumacza zapisano kursywą w kwadratowych nawiasach.

[logo] DINA-HITEX®

Dokumentacja techniczna: DH/005-/-

DEKLARACJA ZGODNOŚCI

Zgodnie z Dyrektywą Europejską 93/42 EWG, zmienioną przez Dyrektywę 2007/47/EWG

Producent: Dina Hitex spol. s r.o.,
Zdanska 987-/-
Bucovice 685 01-/-
Republika Czeska

niniejszym oświadczam, że dla sterylnych zestawów zabiegowych **Hitex Pack**

- zestawy do chirurgii ogólnej, otolaryngologii, okulistyki, ortopedii, neurochirurgii, angiografii, kardiologii, ginekologii, urologii, chirurgii plastycznej, zestawy dla banku tkanek, zestawy z odzieżą ochronną, zestawy stomatologiczne, zestawy dostosowane do potrzeb klienta

a) przeprowadzono weryfikację wzajemnego dopasowania wyrobów medycznych zgodnie z instrukcjami wytwórców oraz przeprowadzono wskazane przez nich działania zgodnie z tymi instrukcjami.

b) opakowano zestaw narzędzi medycznych oraz dołączono istotne informacje dla użytkowników obejmujące instrukcje od wytwórców.

c) wszystkie czynności z zakresu kompletowania, pakowania i sterylizacji podlegały właściwym metodom kontroli i weryfikacji, zgodnie z wewnętrznymi procedurami producenta.

d) sterylizację przeprowadzono zgodnie z wytycznymi producenta.

Jednostka notyfikowana: ELEKTROTECHNICZNY INSTYTUT BADAWCZY, JEDNOSTKA NOTYFIKOWANA NR 1014

Nr certyfikatu WE: MED. 200021, ważny do 26.05.2024.

Bucovice, 14.05.2020

[nieczytelny podpis odręczny]
Pavel Hrabovský
ředitel

[nieczytelny podpis odręczny]
Jiří Novotný
úsek regulace

Ja, niżej podpisana Ewa Koropaczyńska-Borowska, Tłumacz Przysięgły Języka Angielskiego (na podstawie wpisu NR TP/1540/05 na listę tłumaczy przysięgłych prowadzoną przez Ministra Sprawiedliwości), zaświadczam zgodność powyższego tłumaczenia z dokumentem w języku angielskim.

Nr repertorium: 175/2020
Ilość stron tłumaczenia: 2,0-/-
Pobrano opłatę z tytułu wynagrodzenia za czynności tłumacza przysięgłego.

Bielsko-Biała, 03.06.2020



Koropaczyńska-Borowska



**URZĄD REJESTRACJI
PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH**
UL. ŻĄBKOWSKA 41; 03-736 WARSZAWA; TEL. +48 22 492-11-00; FAX +48 22 492-11-09
NIP 521-32-14-182 REGON 015249601

Warszawa, 2011-11-21

ZASWIADCZENIE NR 121/11

Na podstawie art. 217 § 2 pkt 2 w związku z art. 218 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r., Nr 98 poz. 1071 ze zm.), po rozpatrzeniu wniosku z dnia 18 listopada 2011 r. złożonego przez:

Dina-Hitex Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

zaświadcza że:

Dina-Hitex
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Ul. 1 Maja 24
43-300 Bielsko Biala

na podstawie art. 58 ust. 3 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U., Nr 107, poz. 679 ze zm.) dnia 11.07.2011 r. jako dystrybutor złożyło wniosek powiadomienia do bazy danych pochodzących ze zgłoszeń i powiadomień


wyrobów:

miski, czepki, prześcieradła, fartuchy, odzież ochronna, kompresy, rękawiczki, miski, narzędzia chirurgiczne, okulary ochronne, obłożenia operacyjne, folie chirurgiczne, serwety operacyjne, szczotki chirurgiczne, markery chirurgiczne, narzędzia chirurgiczne, akcesoria położnicze, zestawy do leczenia noworodków, prześcieradło bawełniane, koc ratunkowy, zestawy zabiegowe, bielizna operacyjna, osłony na stół, zbiorniki, osłony na urządzenia, worki na mocz, wieszaki do worków, cewniki, łączniki, kompresy

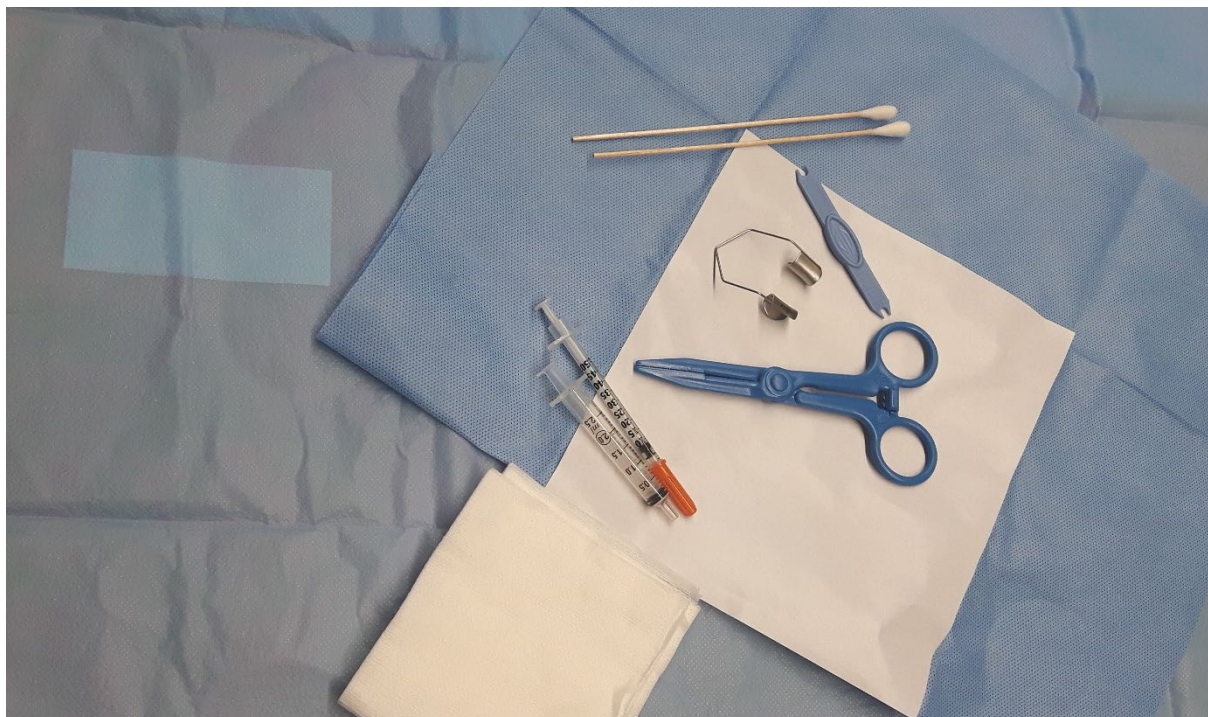
wytwarzanych przez:

Dina - Hitex Spol. s. r. o.
Zdanska 987
685 01 Bucovice, Republika Czeska

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w postępowaniu przetargowym

z upoważnienia Prezesa
WICEPREZES
dla Wyrobów Medycznych

Joanna Kłukowska

Jałowy, jednorazowy zestaw do iniekcji doszklistkowej C-111-006-16-S



**Zdjęcie poglądowe*

W skład zestawu wchodzi:

- serweta na stół zabiegowy 75x90 cm – 1 szt.
- serweta okulistyczna 80x80cm z otworem z folią samoprzylepną 6x8 cm – 1 szt.
- kompres 5x5 cm - 3 szt.
- tampon 20x20 cm – 3 szt.
- tampon „ papieroski „ - 3 szt.
- znacznik okulistyczny 3,5 - 4,0 mm – 1 szt.
- rozwórka jednorazowa – 1szt.
- strzykawka 3 ml – 1 szt.
- miska Gallipot 60 ml – 2 szt.
- opatrunek oczny samomocujący – 1 szt.