

OFERTA

Dotyczy postępowania:

„Dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku-II”

Znak sprawy: **19/PN/2025/ZS**

organizowanego przez:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich

ul. Gimnazjalna 41 B

26-200 Końskie

NIP 6581705655

FORMULARZ OFERTOWY

....., dnia

1. INFORMACJE O WYKONAWCY

1) Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Albis Mazur Sp. z o.o
nazwa Wykonawcy
ul. Stawiszyńska 10 lok.2, 62-800 Kalisz

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP 6182139326 REGON 301944633 Nr KRS (jeżeli dotyczy) 0000399035

tel. 887 111 711 e-mail przetargi@albis.com.pl

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum):

Pełnomocnik Konsorcjum:

.....

nazwa Wykonawcy

.....

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON Nr KRS (jeżeli dotyczy)

tel. e-mail

Uczestnik Konsorcjum:.....

nazwa Wykonawcy

.....

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON Nr KRS (jeżeli dotyczy)

tel. e-mail

2. PRZEDMIOT OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku-II”,
znak sprawy – 19/PN/2025/ZS, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków
Zamówienia (SWZ):

Zadanie 1
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 2
za cenę całkowitą brutto zł,

Zadanie 3
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 4
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 5
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 6
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 7
za cenę całkowitą brutto 16 200,00 zł,
Zadanie 8
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 9
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 10
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 11
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 12
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 13
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 14
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 15
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 16
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 17
za cenę całkowitą brutto zł,
Zadanie 18
za cenę całkowitą brutto zł,

2. Oświadczamy, że:

- ☒ - nie będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego
☐ - będzie prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.

W związku z czym poniżej wskazujemy:

- a. **
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)
- b. **
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)
- c. **
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie).
3. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy¹:
- ☐ ~~mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,~~
- ☒ małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
- ☐ ~~średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.—~~
- ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- ☐ innym rodzajem
4. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami i stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ
6. Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
7. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. Wykonawca jest świadom zakresu wykorzystywania i przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w zakresie niezbędnym do wykonywania czynności zgodnie z ustawą Pzp i ustawą o dostępie do informacji publicznej (w szczególności: udostępnianie dokumentacji postępowania (w tym ofert), kontaktowania się z Wykonawcą korzystając z otrzymanych od Wykonawcy danych kontaktowych).
10. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. **Joanna Borowiak** tel. **62 765 95 93**, e-mail **joanna.borowiak@albispro.com**
11. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie **Artur Mazur – Prezes Zarządu**
12. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

¹ Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

13. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)

☒ - sami

☐ - przy udziale podwykonawców

14. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

15. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

16. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp:

- 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 2) ~~wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.~~

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

17. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

-
-

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym

18. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Zadanie 7

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. Brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa/Producent	Nr katalogowy
1	Balon do rozszerzania szyjki macicy przed porodem z mandrynem. Max. objętość wypełnienie balonu -80ml 40cm 18F 80	szt	120	125,00 zł	15 000,00 zł	8%	135,00 zł	16 200,00 zł	CEWNIK DWUBALONOWY DO INDUKCJI PORODU / Tianck Medical	G1593
Razem					15 000,00 zł			16 200,00 zł		

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:

Numer publikacji ogłoszenia: 317878-2025

Numer wydania Dz.U. S: 94/2025

Data publikacji: 16/05/2025

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:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich ul. Gimnazjalna 41 B, 26-200 KOŃSKIE NIP 6581705655, REGON 260076450
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Dostawy wyrobów medycznych jedenorazowego użytku - II

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.

Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	19/PN/2025/ZS Postępowanie o zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.)
--	--

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:	Albis Mazur Sp. z o.o.
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	6182139326 [.....]
Adres pocztowy:	ul. Stawiszyńska 10 lok.2, 62-800 Kalisz
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów⁶: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	Bożena Kuźniacka 887 111 711 przetargi@albis.com.pl www.albispro.com
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak [] Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: 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	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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.

<p>niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>{....}</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>
<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. 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>
<p>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>

¹⁰

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

Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	[....] Tak [X] Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
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.	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:	Artur Mazur 03.10.1964, 62-800 Kalisz
Stanowisko/Działający(-a) jako:	Prezes Zarządu
Adres pocztowy:	ul. Stawiszyńska 10 lok.2, 62-800 Kalisz
Telefon:	887 111 711
Adres e-mail:	przetargi@albis.com.pl
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
---------------------------------------	-------------------

¹¹

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

Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	[...] Tak [X] 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**, należycie 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

(Sekcja, 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?	[] Tak [X] 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.

¹²

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

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.

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?	<p>[..] Tak [X] Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p>
<p>Art. 108 ust. 1 pkt. 1 i 2 upzp.</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres</p>

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).

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.

	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”)?	[] Tak [] 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 niż państwo siedziby? Art. 108 ust. 1 pkt. 3 upzp.	[X] Tak [] Nie	
	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: – 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: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: 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	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]

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 (jedenrazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

odsetki lub grzywny?		
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁴ [.....][.....][.....]	

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.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p> <p>Art. 108 ust. 1 pkt. 1 lit. h i pkt. 2 upzp.</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Art. 109 ust. 1 pkt. 4 upzp.</p> <p>Jeżeli tak:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p>

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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.

<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>[.....]</p> <p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Art. 109 ust. 1 pkt. 5 upzp.</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Art. 108 ust. 1 pkt. 5 upzp.</p> <p>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</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Art. 109 ust. 1 pkt. 6 upzp.</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input 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?</p> <p>Art. 108 ust. 1 pkt. 6 upzp.</p> <p>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</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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.

³⁰ Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Art. 109 ust. 1 pkt. 7 upzp.</p> <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</p> <p>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>Art. 109 ust. 1 pkt. 8 upzp.</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p>

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:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> <p>Art. 108 ust. 1 pkt. 4 upzp.</p> <p>Art. 108 ust. 1 pkt. 1 lit. g i pkt. 2 upzp.</p> <p>Art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}[.....][.....]³¹</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

³¹

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki:	{.....}
---	---------

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 α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
<p>Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:</p> <p>Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji „α” części „IV” formularza (JEDZa).</p> <p>Wykonawca nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji części „IV” formularza (JEDZa), zaś właściwej (dowodowej) weryfikacji spełniania konkretnych, określonych przez Zamawiającego warunków udziału w postępowaniu Zamawiający dokona co do zasady na zakończenie postępowania w oparciu o stosowne dokumenty składane przez Wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, na wezwanie Zamawiającego.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak [] Nie</p>

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
<p>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy³²: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{...}</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}</p>
<p>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</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>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</p>

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.

wykonawcy ² Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(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 następujący ³³ (-): 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”) obróty 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 następujący ³⁴ : 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:	[.....]
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): [.....][.....][.....]

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

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

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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:</p> <p>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): [...]</p> <p>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 wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table><tr><th>Opis</th><th>Kwoty</th><th>Daty</th><th>Odbiorcy</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić</p>	<p>{.....}</p> <p>{.....}</p>								

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.

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.

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: {.....}, {.....} {.....}, {.....} {.....}, {.....}
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:	{.....}
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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.

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).

<p>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> _____ Tak _____ <input type="checkbox"/> _____ Nie</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

<p>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.</p>	
<p>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>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 zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....][.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....][.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>

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:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>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:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]⁴⁶</p>

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:

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): [.....]

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.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

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

OŚWIADCZENIE

dotyczące posiadania odpowiednich dokumentów

W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczamy, że:

- a) zaoferowane wyroby spełniają wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego zawarte w opisie przedmiotu zamówienia oraz wynikające z treści wyjaśnień udzielanych przez Zamawiającego w toku postępowania, nawet jeśli nie znajdują one bezpośredniego potwierdzenia w dołączonych materiałach informacyjnych, tj. kartach katalogowych, folderach itp.
- b) wszystkie oferowane produkty będące wyrobami medycznymi w zależności od klasy wyrobu medycznego posiadają aktualne odpowiednie dokumenty dopuszczające do obrotu oraz spełniają wymagania ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych, jej przepisów przejściowych i wykonawczych oraz Rozporządzenia UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych - MDR (jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów)
- c) zaoferowane produkty posiadają dokumenty potwierdzające zgłoszenie oferowanych wyrobów medycznych do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów medycznych i Produktów Biobójczych, posiadają odpowiednie deklaracje oraz certyfikaty – jeżeli dotyczy danego asortymentu,
- d) posiadają Deklaracje zgodności WE i certyfikat WE lub deklaracja zgodności WE wraz z certyfikatem WE /jeżeli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu RPLW MiPB - produkty zakwalifikowane jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych - dla wszystkich klas wyrobu medycznego;
- e) posiadają Deklaracje zgodności WE i certyfikat WE lub deklaracja zgodności WE wraz z certyfikatem WE /jeżeli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu RPLW MiPB - produkty zakwalifikowane jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych - dla wszystkich klas wyrobu medycznego;
- f) wszystkie oferowane produkty posiadają odpowiednie dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań, raportów, badań oraz norm wyszczególnionych w załączniku numer 2 w poszczególnych pozycjach (formularz asortymentowo cenowy – OPZ).

Jednocześnie zobowiązujemy się przy pierwszej dostawie po podpisaniu umowy do przedłożenia aktualnych w/w kopii dokumentów oraz na każde żądanie Zamawiającego przed podpisaniem umowy.

Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna /z art. 297 kk/ za zeznanie nieprawdy i zatajenie prawdy w powyższym oświadczeniu.

Załącznik numer 8 do SWZ

Zamawiający:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich
ul. Gimnazjalna 41 B
26-200 KOŃSKIE

Wykonawca:

Albis Mazur Sp. z o.o.
ul. Stawiszyńska 10 lok.2,
62-800 Kalisz
(pełna nazwa/firma, adres)

**Oświadczenie wykonawcy / ~~wykonawcy wspólnie~~ ubiegającego się o udzielenie zamówienia /
~~podmiotu udostępniającego zasoby~~ o braku podstaw do wykluczenia**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku-II” dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania:

- I. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania, na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- II. Oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuje nie jest:
 1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
 2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
 3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
 - a. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
 - b. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
 4. oraz że żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności wykonawca polega, (jeżeli polega) w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów.

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.

CEWNIK DWUBALONOWY DO PREINDUKCJI I INDUKCJI PORODU (nr kat.G1593)

Cewnik dwubalonowy do preindukcji i indukcji porodu, trzyżyłowy, dwie końcówki do napełnienia (czerwona/zielona).

Balony typu Cooka po 80 ml z blokadą odpływu, całkowita długość 42 cm (+/- 2 cm),

Główne korzyści:

- ✓ Nie wymaga trakcji
- ✓ Wytwarza stały nacisk na ujście wewnętrzne i zewnętrzne podczas całego procesu dylatacji
- ✓ Pozwala na całkowicie mechaniczną metodę dylatacji
- ✓ Zawiera mandryn ułatwiający umieszczanie

Jednorazowy sterylny.



Producent: Tianck Medical Co., Ltd.
Importer/Dystrybutor: Albis Mazur Sp. z o.o.

ALBIS MAZUR sp. z o.o.
Ul. Stawiszyńska 10 lok. 2,
62-800 Kalisz,
Centrum logistyczne:
Chotów 24A
63-460 Nowe Skalmierzyce
e-mail przetargi@albis.com.pl

Świadectwo WE

**System pełnego zabezpieczenia jakości
Dyrektywa (MDD) w/s wyrobów medycznych
Aneks II z wyłączeniem 4**

Nr rejestracyjny: HD 2139971-1

Producent: Tianck Medical Co., Ltd.
Building C, Nr. 16 Yinkui road,
Kuichong town, Dapeng new district,
Shenzen
CN-518119 Guangdong
CHIŃSKA REPUBLIKA LUDOWA

Wyroby: jednorazowe przetworniki ciśnienia, zestawy wprowadzające, przewodniki, zestawy do nefrostomii przeszkrnej, katetery do hemodializy, wysokociśnieniowe strzykawki angiograficzne, kaniule I.V., zestawy stentów moczowodowych, zgłębniki nosowo-żołądkowe, zamknięte cewniki ssące, cewniki drenażowe, cewniki dwubalonowe do indukcji porodu, igły do nakłuwania, zestawy zastawek hemostatycznych, zamknięcia iniekcyjne, kolektory, kraniki trójdrożne, rurki połączeniowe, zestawy kolektorów.
Zagadnienia związane z zabezpieczeniem sterylnych warunków produkcji: urządzenia do nadmuchiwania balonów, opaski zamykające tętnicę promieniową, strzykawki do kontroli dawek, strzykawki z przewodnikiem.

Zastępuje zgodę, Nr rejestracyjny: HD 60148984 0001

Jednostka notyfikowana niniejszym oświadcza, że wymogi Aneksu II, z wyłączeniem sekcji 4 dyrektywy 93/42/EWG, zostały spełnione w odniesieniu do wyżej wymienionych wyrobów. Wyżej wymieniony producent ustanowił i utrzymał system zabezpieczenia jakości, który jest przedmiotem regularnych kontroli, określonych w Aneksie II, sekcji 5 wyżej wymienionej dyrektywy. Dla wprowadzenia na rynek wyrobów klasy III objętych niniejszym świadectwem, wymagany jest świadectwo WE badania projektu stosownie do aneksu II sekcji 4.

Nr raportu: 17062740 008

Data wejścia w życie: 2021-01-21

Data ważności: 2024-05-26

Data wydania: 2021-01-21

TÜV Rheinland®

(-)

Pieczęć okrągła i podpis nieczytelny

TÜV Rheinland LGA Products GmbH jest Jednostką Notyfikowaną stosownie do dyrektywy 93/42/EWG w/s wyrobów medycznych o numerze identyfikacyjnym 0197.

EC Certificate



Full Quality Assurance System MDD Annex II excl. 4

Registration No.: HD 2139971-1

Manufacturer: Tianck Medical Co., Ltd.
Building C, No.16 Yinkui road,
Kuichong town, Dapeng new district
Shenzhen
518119 Guangdong
P.R. China

Products: Disposable pressure transducers, Introducer sets, Guidewires,
Percutaneous nephrostomy sets, Hemodialysis Catheters, High Pressure
Angiographic Syringes, I.V. Cannulas, Ureteral Stent Sets, Nasogastric
Feeding Tubes, Closed suction catheters, Drainage Catheters, Cervical
Ripening Balloons, Puncture needles, Hemostasis valve sets, Injection
caps, Manifolds, Three-way stopcocks, Connecting tubes, Manifold sets.
Aspects of manufacture concerned with securing and maintaining sterile
conditions:
Balloon inflation devices, Radial Artery Closure Bands, Dose control
syringes, Guidewire syringes

Replaces Approval, Registration No.: HD 60148984 0001

The Notified Body hereby declares that the requirements of Annex II, excluding section 4 of the directive 93/42/EEC have been met for the listed products. The above named manufacturer has established and applies a quality assurance system, which is subject to periodic surveillance, defined by Annex II, section 5 of the aforementioned directive. For placing on the market of class III devices covered by this certificate an EC design-examination certificate according to Annex II section 4 is required.

Report No.: 17062740 008

Effective date: 2021-01-21

Expiry date: 2024-05-26

Issue date: 2021-01-21


Herbert Zhong
TÜV Rheinland LGA Products GmbH
Tillystraße 2 · 90431 Nürnberg · Germany

TÜV Rheinland LGA Products GmbH is a Notified Body according to Directive 93/42/EEC concerning medical devices with the identification number 0197.

TÜV Rheinland LGA Products GmbH • 51105 Köln

Tianck Medical Co., Ltd.
piętro 1-2, bud. C, Yinkui Road nr 16, m. Kuichong, Dapeng New District,
Shenzhen, 518119, Guangdong,
Chińska Republika Ludowa

Kontakt

Tel. +49 911 655-5225
Mail: medical-products@de.tuv.com
Data: 12 marca 2024 r.

Pismo potwierdzające Jednostki Notyfikowanej

Znak : 10924146

Do wszystkich zainteresowanych,

Potwierdzenie statusu formalnego wniosku, pisemnej umowy i odpowiedniego nadzoru w ramach rozporządzenia UE 2023/607 zmieniającego rozporządzenia (UE) 2017/745 i (UE) 2017/746 w odniesieniu do przepisów przejściowych dotyczących niektórych wyrobów medycznych i wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro.

Niniejsze pismo potwierdza, że **TÜV Rheinland LGA Products GmbH**, jednostka notyfikowana (NB) wyznaczona zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745 (MDR) i oznaczona numerem **0197** w NANDO, otrzymała formalny wniosek zgodnie z sekcją 4.3 akapit pierwszy załącznika VII do MDR i podpisała pisemną umowę zgodnie z sekcją 4.3 akapit drugi załącznika VII do MDR z następującym producentem:

Tianck Medical Co., Ltd.
piętro 1-2, bud. C, Yinkui Road nr 16, m. Kuichong, Dapeng New District,
Shenzhen, 518119, Guangdong,
Chińska Republika Ludowa
Numer SRN (jeśli dostępny): CN-MF-000007451

Wyroby objęte formalnym wnioskiem i pisemną umową, o których mowa powyżej, zostały określone w poniższych tabelach. Tabela 1 określa wyroby, w odniesieniu do których otrzymano wniosek o certyfikat MDR, zawarto pisemną umowę i w odniesieniu do których NB jest również odpowiedzialna za właściwy nadzór zgodnie z obowiązującą dyrektywą. Tabela 2 określa wyroby, dla których otrzymano wniosek o certyfikat MDR i zawarto pisemną umowę, ale NB nie przejęła jeszcze odpowiedzialności za właściwy nadzór nad odpowiednimi wyrobami zgodnie z obowiązującą dyrektywą.

W przypadku wyrobów objętych certyfikatami wydanymi na podstawie dyrektywy 90/385/EWG (AIMDD) lub dyrektywy 93/42/EWG (MDD), które wygasły po dniu 26 maja 2021 r. i przed dniem 20 marca 2023 r., ale nie zostały wycofane, niniejsze pismo potwierdza również, że producent podpisał pisemną umowę na podstawie MDR przed datą wygaśnięcia certyfikatu MDD/AIMDD; lub dostarczył dowód, że właściwy organ państwa członkowskiego przyznał odstępstwo lub zwolnienie z mającej zastosowanie procedury oceny zgodności zgodnie z, odpowiednio, art. 59 ust. 1 MDR lub art. 97 ust. 1 MDR do dnia 20 marca 2023 r. w odniesieniu do odpowiednich wyrobów.

TÜV Rheinland
LGA Products GmbH

Am Grauen Stein
51105 Köln
Niemcy

Centrala

Tillystraße 2
90431 Norymberga

Telefon: +49 911 655 5225
Faks: +49 911 655 5226
service@de.tuv.com
www.tuv.com/safety

Zarząd

Dipl.-Ing.
Jörg Mähler, rzecznik prasowy

Dipl.-Kfm.
Dr. Jörg Schlösser

Norymberga HRB 26013
Nr VAT: DE 811835490

Przewodniczący Rady
Nadzorczej

Dr.-Ing. Michael Fübi

Poniżej przedstawiono ramy czasowe przejścia, które mają zastosowanie do wyrobów objętych niniejszym pismem, z zastrzeżeniem ciągłej zgodności producenta z innymi warunkami określonymi w art. 120.3c rozporządzenia MDR (zmienionego rozporządzeniem (UE) 2023/607):

- 26 maja 2026 r. dla niestandardowych wyrobów do implantacji klasy III
- 31 grudnia 2027 r. dla wyrobów klasy III i wyrobów do implantacji klasy IIb z wyłączeniem ugruntowanych technologii (WET – szwy, zszywki, wypełnienia dentystyczne, aparaty ortodontyczne, korony zębów, śruby, kliny, płytki, druty, szpilki, klipsy i łączniki)
- 31 grudnia 2028 r. dla innych wyrobów klasy IIb, klasy IIa, klasy I wprowadzonych do obrotu w stanie sterylnym lub posiadających funkcję pomiarową
- 31 grudnia 2028 r. dla wyrobów niewymagających zaangażowania jednostki notyfikowanej zgodnie z MDD, ale wymagających go zgodnie z MDR (np. wyroby klasy I, które kwalifikują się jako narzędzia chirurgiczne wielokrotnego użytku)

W imieniu jednostki notyfikowanej

Samuel Qin

Jednostka

certyfikująca

Tabela 1: Wyroby objęte niniejszym pismem, w przypadku których NB jest również odpowiedzialna za odpowiedni nadzór nad odpowiednimi wyrobami zgodnie z obowiązującą dyrektywą:

Nazwa wyrobu lub podstawowy kod UDI-DI (w ramach stosowania MDR)	Klasyfikacja wyrobu MDR (zaproponowana przez producenta i zweryfikowana na etapie przed złożeniem wniosku)	Jeśli wyrób, którego dotyczy certyfikat MDR jest wyrobem zastępczym, identyfikacja odpowiedniego wyrobu MDD/AIMDD	Numer(-y) referencyjny(-e) certyfikatu MDD/AIMDD dotyczącego wyrobów objętych wnioskiem MDR oraz numer identyfikacyjny NB
Przewody łączące Podstawowy kod UDI-DI: (69368412PET04TR)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Zestawy wprowadzające Podstawowy kod UDI-DI: (69368412MDDIS05UT)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Strzykawki kontrolne Podstawowy kod UDI-DI: (69368412DCS06P6)	Urządzenia klasy I wprowadzane do obrotu w stanie sterylnym	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197

Zawór Podstawowy kod UDI-DI: (697116281ST08K8)	Klasa IIa	Zawory trójdrożne	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Urządzenie do napełniania balonów Modele: BID1, BID2, BID3	Urządzenia klasy I wprowadzane do	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Nazwa wyrobu lub podstawowy kod UDI-DI (w ramach stosowania MDR)	Klasyfikacja wyrobu MDR (zaproponowana przez producenta i zweryfikowana na etapie przed złożeniem wniosku)	Jeśli wyrób, którego dotyczy certyfikat MDR jest wyrobem zastępczym, identyfikacja odpowiedniego wyrobu MDD/AIMDD	Numer(-y) referencyjny(-e) certyfikatu MDD/AIMDD dotyczącego wyrobów objętych wnioskiem MDR oraz numer identyfikacyjny NB
Podstawowy kod UDI-DI: (697116281BID10AJ)	obrotu w stanie sterylnym		Uwaga: Model BID3 nie jest objęty certyfikatem MDD.
Zawór do hemostazy Podstawowy kod UDI-DI: (69368412HV11TY)	Klasa IIa	Zestawy zaworów do hemostazy	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Rozgałęzienie Model: M-01, M-02, M-03, M-04, M-05, M-06, M-07, M-08, M-09, M-10 Podstawowy kod UDI-DI: (6971162812MF126P) 697116281MF12FF 697116281MDDMF12M7	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197 Uwaga: Model M-01 nie jest objęty certyfikatem MDD.
Zestawy do przezskórnej nefrostomii Podstawowy kod UDI-DI: (69368412PNS13VL)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Prowadnik Modele: Końcówka prosta, końcówka J, końcówka kątowna Podstawowy kod UDI-DI: (697116281GW15GY)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197 Uwaga: model z końcówką kątowną nie jest objęty certyfikatem MDD.

Opaski uciskowa tętnicy promieniowej Podstawowy kod UDI-DI: (69368412TB19TY)	Urządzenia klasy I wprowadzane do obrotu w stanie sterylnym	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Cewniki do hemodializy Podstawowy kod UDI-DI: (69368412MDDHC03RY)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Zamknięte cewniki ssące Podstawowy kod UDI-DI: (69368412DCSS12Q7)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Zestawy stentów moczowodowych Podstawowy kod UDI-DI:	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197

Nazwa wyrobu lub podstawowy kod UDI-DI (w ramach stosowania MDR)	Klasyfikacja wyrobu MDR (zaproponowana przez producenta i zweryfikowana na etapie przed złożeniem wniosku)	Jeśli wyrób, którego dotyczy certyfikat MDR jest wyrobem zastępczym, identyfikacja odpowiedniego wyrobu MDD/AIMDD	Numer(-y) referencyjny(-e) certyfikatu MDD/AIMDD dotyczącego wyrobów objętych wnioskiem MDR oraz numer identyfikacyjny NB
69368412MDDUS09XP			
Cewniki drenujące Podstawowy kod UDI-DI: (697116281MDDDC21JS)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Zestawy rozgałęźników Podstawowy kod UDI-DI: (69368412MS12UN)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Igły do nakłuwania Podstawowy kod UDI-DI: (697116281PN27HR)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Igła Modele: 18G, 20G, 21G, 22G Podstawowy kod UDI-DI: (697116281NE27FW)	Klasa IIa	Igły do nakłuwania Modele: 18G, 20G, 21G, 22G	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Jednorazowe przetworniki ciśnieniowe Podstawowy kod UDI-DI: (697116281MDDPTJ5)	Klasa IIb z wyłączeniem wszczepialnych urządzeń klasy IIb innych niż WET	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197

Nasadki do iniekcji Podstawowy kod UDI-DI: (697116281MDDGSMJF)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Wysokociśnieniowe strzykawki angiograficzne Podstawowy kod UDI-DI: (697116281MDDHPASR3)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Baloniki do dojrzewania szyjki macicy Podstawowy kod UDI-DI: (697116281MDDCRBH2)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
I.V. Kaniule Podstawowy kod UDI-DI: (697116281MDDIVCJE)	Klasa IIa	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197
Zgłębniki nosowo-żołądkowe	Klasa IIa	N.d.	Nr certyfikatu

Nazwa wyrobu lub podstawowy kod UDI-DI (w ramach stosowania MDR)	Klasyfikacja wyrobu MDR (zaproponowana przez producenta i zweryfikowana na etapie przed złożeniem wniosku)	Jeśli wyrób, którego dotyczy certyfikat MDR jest wyrobem zastępczym, identyfikacja odpowiedniego wyrobu MDD/AIMDD	Numer(-y) referencyjny(-e) certyfikatu MDD/AIMDD dotyczącego wyrobów objętych wnioskiem MDR oraz numer identyfikacyjny NB
Podstawowy kod UDI-DI: (697116281MDDNFTJR)			HD 2139971-1 NB #0197
Strzykawki z przewodnikami Podstawowy kod UDI-DI: (697116281MDDGWSK7)	Urządzenia klasy I wprowadzane do obrotu w stanie sterylnym	N.d.	Certyfikat # HD 2139971-1 NB #0197

Tabela 2: Wyroby objęte niniejszym pismem, w przypadku których NB NIE jest odpowiedzialna za właściwy nadzór nad odpowiednimi wyrobami zgodnie z obowiązującą dyrektywą:

Nazwa wyrobu lub podstawowy kod UDI-DI (w ramach stosowania MDR)	Klasyfikacja wyrobu MDR (zaproponowa na przez producenta i zweryfikowana na etapie przed złożeniem wniosku)	Jeśli wyrób, którego dotyczy certyfikat MDR jest wyrobem zastępczym, identyfikacja odpowiedniego wyrobu MDD/AIMDD	Numer(-y) referencyjny(- e) certyfikatu MDD/AIMDD dotyczącego wyrobów objętych wnioskiem MDR oraz numer identyfikacyjny NB
N.d.	N.d.	N.d.	N.d.

Historia zmian listu potwierdzającego

Data	Wewnętrzne odniesienie NB, które można prześledzić dla każdej wersji listu	Działanie
12.03.2024 r.	10924146	Pierwsze wydanie

TÜV Rheinland LGA Products GmbH • 51105 Köln

Tianck Medical Co., Ltd.
1-2 Floor, Building C, No.16 Yinkui road, Kuichong town, Dapeng new district,
Shenzhen, 518119, Guangdong,
P.R. China

Contact

Tel. +49 911 655-5225
Mail: medical-products@de.tuv.com

Date March 12, 2024

Notified Body Confirmation Letter

Reference. : 10924146

To whom it may concern,

Confirmation of the status of a formal application, written agreement, and appropriate surveillance in the framework of Regulation EU 2023/607 amending Regulations (EU) 2017/745 and (EU) 2017/746 as regards the transitional provisions for certain medical devices and in vitro diagnostic medical devices.

This letter confirms that **TÜV Rheinland LGA Products GmbH**, a Notified Body (NB) designated against Regulation (EU) 2017/745 (MDR) and identified by the number **0197** on NANDO, has received a formal application in accordance with Section 4.3, first subparagraph of Annex VII of MDR and has signed a written agreement in accordance with Section 4.3, second subparagraph of Annex VII of MDR with the following manufacturer:

Tianck Medical Co., Ltd.
1-2 Floor, Building C, No.16 Yinkui road, Kuichong town, Dapeng new district,
Shenzhen, 518119, Guangdong,
P.R. China
SRN Number (if available): CN-MF-000007451

The devices covered by the formal application and the written agreement mentioned above are identified in the tables below. Table 1 identifies the devices for which an MDR application has been received, written agreement concluded and for which the NB is also responsible for appropriate surveillance under the applicable Directive. Table 2 identifies the devices for which an MDR application has been received and a written agreement concluded, but the NB has not yet taken the responsibility for appropriate surveillance of the corresponding devices under the applicable Directive.

In the case of devices covered by certificates issued under Directive 90/385/EEC (AIMDD) or Directive 93/42/EEC (MDD) that expired after May 26, 2021 but before March 20, 2023 without having been withdrawn, this letter also confirms that the manufacturer either signed the written agreement under MDR by the date of MDD/AIMDD certificate expiry; or provided evidence that a competent authority of a Member State had granted a derogation or exemption from the applicable conformity assessment procedure in accordance with Article 59(1) of MDR or Article 97(1) of the MDR respectively, by March 20, 2023 for the relevant devices.

TÜV Rheinland
LGA Products GmbH

Am Grauen Stein
51105 Köln
Germany

Headquarter

Tillystraße 2
90431 Nuremberg

Phone. +49 911 655 5225
Fax +49 911 655 5226
service@de.tuv.com
www.tuv.com/safety

Board of Management

Dipl.-Ing.
Jörg Mähler, Spokesman

Dipl.-Kfm.
Dr. Jörg Schlösser

Nuremberg HRB 26013
VAT No.: DE 811835490

Chairman of the
Supervisory Board

Dr.-Ing. Michael Fübi

The transition timelines that apply to the devices covered by this letter, subject to the manufacturer's continued compliance to the other conditions specified in Article 120.3c of MDR (as amended by (EU) 2023/607), are shown below:

- May 26, 2026 for Class III custom-made implantable devices
- December 31, 2027 for Class III devices and Class IIb implantable devices excluding Well-established technologies (WET - sutures, staples, dental fillings, dental braces, tooth crowns, screws, wedges, plates, wires, pins, clips and connectors)
- December 31, 2028 for other Class IIb devices, Class IIa, Class I devices placed on the market in sterile condition or have a measuring function
- December 31, 2028 for devices not requiring the involvement of a notified body under MDD but requiring it under MDR (e.g., class I devices that qualify as re-usable surgical instruments)

On behalf of the Notified Body

 Digitally signed by
Samuel Qin
Date: 2024.03.12
16:06:16 +08'00'

Samuel Qin

Certification body

Table 1: Devices covered by this letter and for which the NB is also responsible for appropriate surveillance of the corresponding devices under the applicable Directive:

Device name or Basic UDI-DI (under MDR application)	MDR Device classification (as proposed by the manufacturer and verified at the pre-application stage)	If the MDR device is a substitute device, identification of the corresponding MDD/AIMDD device	MDD/AIMDD Certificate Reference(s) of the devices under MDR application, and the NB Identification
Connecting tubes Basic UDI-DI: 69368412PET04TR	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Introducer sets Basic UDI-DI: 69368412MDDIS05UT	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Does control syringes Basic UDI-DI: 69368412DCS06P6	Class I devices placed on the market in sterile condition	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Stopcock Basic UDI-DI: 697116281ST08K8	Class IIa	Three-way stopcocks	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Balloon inflation device Models: BID1, BID2, BID3	Class I devices placed on the	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197

Device name or Basic UDI-DI (under MDR application)	MDR Device classification (as proposed by the manufacturer and verified at the pre- application stage)	If the MDR device is a substitute device, identification of the corresponding MDD/AIMDD device	MDD/AIMDD Certificate Reference(s) of the devices under MDR application, and the NB Identification
Basic UDI-DI: 697116281BID10AJ	market in sterile condition		Note: model BID3 is not covered by MDD certificate.
Hemostasis valve Basic UDI-DI: 69368412HV11TY	Class IIa	Hemostasis valve sets	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Manifold Model: M-01, M-02, M-03, M-04, M-05, M-06, M-07, M-08, M-09, M-10 Basic UDI-DI: 6971162812MF126P 697116281MF12FF 697116281MDDMF12M7	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197 Note: model M-01 is not covered by MDD certificate.
Percutaneous nephrostomy sets Basic UDI-DI: 69368412PNS13VL	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Guidewire Models: Straight tip, J tip, Angle tip Basic UDI-DI: 697116281GW15GY	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197 Note: model Angle tip is not covered by MDD certificate.
Radial artery closure bands Basic UDI-DI: 69368412TB19TY	Class I devices placed on the market in sterile condition	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Hemodialysis catheters Basic UDI-DI: 69368412MDDHC03RY	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Closed suction catheters Basic UDI-DI: 69368412DCSS12Q7	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Ureteral stent sets Basic UDI-DI:	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197

Device name or Basic UDI-DI (under MDR application)	MDR Device classification (as proposed by the manufacturer and verified at the pre- application stage)	If the MDR device is a substitute device, identification of the corresponding MDD/AIMDD device	MDD/AIMDD Certificate Reference(s) of the devices under MDR application, and the NB Identification
69368412MDDUS09XP			
Drainage catheters Basic UDI-DI: 697116281MDDDC21JS	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Manifold sets Basic UDI-DI: 69368412MS12UN	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Puncture needles Basic UDI-DI: 697116281PN27HR	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Needle Models: 18G, 20G, 21G, 22G Basic UDI-DI: 697116281NE27FW	Class IIa	Puncture needles Models: 18G, 20G, 21G, 22G	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Disposable pressure transducers Basic UDI-DI: 697116281MDDDPTJ5	Class IIb excluding Class IIb implantable non-WET	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Injection caps Basic UDI-DI: 697116281MDDGSMJF	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
High pressure angiographic syringes Basic UDI-DI: 697116281MDDHPASR3	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Cervical ripening balloons Basic UDI-DI: 697116281MDDCRBH2	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
I.V. Cannulas Basic UDI-DI: 697116281MDDIVCJE	Class IIa	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197
Nasogastric feeding tubes	Class IIa	N/A	Certificate #

Device name or Basic UDI-DI (under MDR application)	MDR Device classification (as proposed by the manufacturer and verified at the pre- application stage)	If the MDR device is a substitute device, identification of the corresponding MDD/AIMDD device	MDD/AIMDD Certificate Reference(s) of the devices under MDR application, and the NB Identification
Basic UDI-DI: 697116281MDDNFTJR			HD 2139971-1 NB #0197
Guidewire syringes Basic UDI-DI: 697116281MDDGWSK7	Class I devices placed on the market in sterile condition	N/A	Certificate # HD 2139971-1 NB #0197

Table 2: Devices covered by this letter and for which the NB is NOT responsible for appropriate surveillance of the corresponding devices under the applicable Directive:

Device name or Basic UDI-DI (under MDR application)	MDR Device classification (as proposed by the manufacturer and verified at the pre- application stage)	If the MDR device is a substitute device, identification of the corresponding MDD/AIMDD device	MDD/AIMDD Certificate Reference(s) of the devices under MDR application, and the NB Identification
N/A	N/A	N/A	N/A

Confirmation Letter Revision History

Date	NB internal reference traceable to each version of the letter	Action
2024-03-12	10924146	Initial issue

Tinack Medical CO., Ltd

CE Deklaracja Zgodności CE

Nazwa wyrobu **Cewnik dwubalonowy do indukcji porodu**

Model:

Kod Referencyjny	Model
241001	18F

Dyrektywa w/s wyrobów medycznych: stosownie do Dyrektywy 93/42/EWG, zmienionej dyrektywą 2007/47/EWG

Autoryzowany Przedstawiciel

Nazwa: Lotus NL B.V.
Adres: Koningin Julianaplein 10, 1e,
NL-2595AA Haga
Niderlandy

Producent: Tianck Medical Co., Ltd.
Adres: Building C, Nr. 16 Yinkui road, Kuichong town, Dapeng new district,
CN-518119 Shenzhen Guangdong
CHINY

Specyfikacja / modele: Stosownie do dokumentacji CE nr **TK-MDTF-CRB**
Klasyfikacja: klasa II a (MD 0106)

Wszystkie stosowne zharmonizowane normy (opublikowane w Dzienniku Urzędowym Wspólnoty Europejskiej)

Moduły oceny zgodności: Aneks II
Nr w rejestrze świadectw: HD 2139971-1

Jednostka notyfikowana:

TÜV Rheinland LGA Products GmbH
Tillystrasse 2
D-90431 Norymberga
Niemcy
CE 0197

Podpis:
(-) pieczęć owalna i podpis nieczytelny

Tianck Medical Co.,Ltd

2021/03/18

Tianck Medical CO.,Ltd

CE Declaration of Conformity CE

Product Name: Cervical ripening balloon

Model:

REF code	Model
241001	18F

Medical Device Directive: In compliance with Directive 93/42/EEC, as amended by directive 2007/47/EEC

Authorized Representative: Lotus NL B.V.

Address: Koningin Julianaplein 10, 1e Verd, 2595AA, The Hague, Netherlands.

Manufacturer: Tianck Medical Co.,Ltd

Address: Building C, No.16 Yinkui road, Kuichong town, Dapeng new district,
Shenzhen, 518119 Guangdong China

Specification/Models: Respect to CE Technical File TK-MDTF-CRB

Classification: Class II a (MD 0106)

All applicable harmonized standards (published in the Official Journal of the European communities)

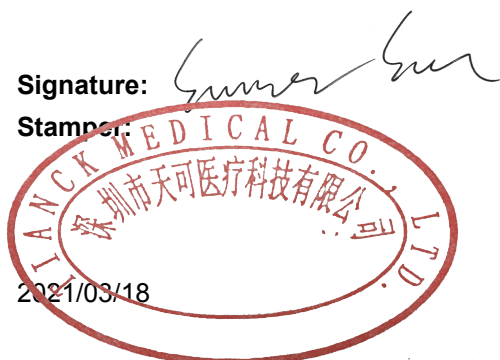
Conformity assessment modules: Annex II

Certificate Register No.: HD 2139971-1

Notified Body:

Signature:

Stamps:



2021/03/18

TÜV Rheinland LGA Products GmbH
Tillystraße 2
90431 Nürnberg
Deutschland
CE 0197

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 06.06.2025 godz. 10:05:35
Numer KRS: 0000399035

Informacja odpowiadająca odpisowi pełnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Nr wpisu	1	Data dokonania wpisu	14.10.2011
Opis	REJESTRACJA W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM		
Sygnatura akt	PO.IX NS-REJ.KRS/15612/11/95		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		
Nr wpisu	2	Data dokonania wpisu	20.01.2012
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	PO.IX NS-REJ.KRS/20224/11/466		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		
Nr wpisu	3	Data dokonania wpisu	19.03.2012
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	PO.IX NS-REJ.KRS/3273/12/872		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		
Nr wpisu	4	Data dokonania wpisu	10.07.2012
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	PO.IX NS-REJ.KRS/9846/12/144		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		
Nr wpisu	5	Data dokonania wpisu	09.08.2013
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	PO.IX NS-REJ.KRS/19459/13/274		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		
Nr wpisu	6	Data dokonania wpisu	13.05.2014
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	PO.IX NS-REJ.KRS/9744/14/247		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		
Nr wpisu	7	Data dokonania wpisu	13.04.2015
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	PO.IX NS-REJ.KRS/6374/15/596		

Oznaczenie sądu		SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	
Nr wpisu	8	Data dokonania wpisu	23.10.2015
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		PO.IX NS-REJ.KRS/21082/15/471	
Oznaczenie sądu		SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	
Nr wpisu	9	Data dokonania wpisu	02.05.2016
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		PO.IX NS-REJ.KRS/11226/16/347	
Oznaczenie sądu		SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	
Nr wpisu	10	Data dokonania wpisu	22.05.2017
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		PO.IX NS-REJ.KRS/13049/17/135	
Oznaczenie sądu		SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	
Nr wpisu	11	Data dokonania wpisu	24.08.2017
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		PO.IX NS-REJ.KRS/20403/17/643	
Oznaczenie sądu		SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	
Nr wpisu	12	Data dokonania wpisu	27.04.2018
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/40412/18/580	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	13	Data dokonania wpisu	27.04.2018
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/40413/18/981	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	14	Data dokonania wpisu	27.04.2018
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/40414/18/382	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	15	Data dokonania wpisu	27.04.2018
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/40415/18/783	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	16	Data dokonania wpisu	26.06.2019
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/130969/19/879	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	17	Data dokonania wpisu	26.06.2019
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	

Sygnatura akt		RDF/130969/19/280	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	18	Data dokonania wpisu	26.06.2019
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/130969/19/681	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	19	Data dokonania wpisu	26.06.2019
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/130970/19/284	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	20	Data dokonania wpisu	18.03.2020
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/192502/20/947	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	21	Data dokonania wpisu	18.03.2020
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/192502/20/348	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	22	Data dokonania wpisu	18.03.2020
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/192502/20/749	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	23	Data dokonania wpisu	18.03.2020
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/192502/20/150	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	24	Data dokonania wpisu	26.03.2021
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/282704/21/765	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	25	Data dokonania wpisu	26.03.2021
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/282704/21/166	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	26	Data dokonania wpisu	26.03.2021
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/282704/21/567	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	27	Data dokonania wpisu	26.03.2021
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/282704/21/968	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	

Nr wpisu	28	Data dokonania wpisu	06.04.2022
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/375263/22/552		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	29	Data dokonania wpisu	06.04.2022
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/375263/22/953		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	30	Data dokonania wpisu	06.04.2022
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/375264/22/665		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	31	Data dokonania wpisu	06.04.2022
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/375264/22/66		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	32	Data dokonania wpisu	27.03.2023
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/474884/23/989		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	33	Data dokonania wpisu	27.03.2023
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/474884/23/390		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	34	Data dokonania wpisu	27.03.2023
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/474884/23/791		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	35	Data dokonania wpisu	27.03.2023
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/474884/23/192		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	36	Data dokonania wpisu	22.03.2024
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/587288/24/443		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	37	Data dokonania wpisu	22.03.2024
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	RDF/587288/24/844		
Oznaczenie sądu	SYSTEM		
Nr wpisu	38	Data dokonania wpisu	22.03.2024
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		

Sygnatura akt		RDF/587288/24/245	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	39	Data dokonania wpisu	22.03.2024
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/587288/24/646	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	40	Data dokonania wpisu	28.03.2025
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/705655/25/295	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	41	Data dokonania wpisu	28.03.2025
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/705655/25/696	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	42	Data dokonania wpisu	28.03.2025
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/705655/25/97	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	43	Data dokonania wpisu	28.03.2025
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		RDF/705656/25/809	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	
Nr wpisu	44	Data dokonania wpisu	23.04.2025
Opis		ZMIANA DANYCH W REJESTRZE	
Sygnatura akt		PO.IX NS-REJ.KRS/20403/17/643/ADE	
Oznaczenie sądu		SYSTEM	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu			
Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Oznaczenie formy prawnej	1	-	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	2	3	REGON: ---, NIP: 6182139326
	3	-	REGON: 301944633, NIP: 6182139326
3.Firma, pod którą spółka działa	1	-	ALBIS MAZUR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-	-	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	1	-	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	1	-	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Siedziba	1	-	kraj POLSKA, woj. WIELKOPOLSKIE, powiat M. KALISZ, gmina M. KALISZ, miejsc. KALISZ
2.Adres	1	-	ul. STAWISZYŃSKA, nr 10, lok. 2, miejsc. KALISZ, kod 62-800, poczta KALISZ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	1	-	-----
4.Adres strony internetowej	1	-	-----
5. Adres do doręczeń elektronicznych wpisany do Bazy Adresów Elektronicznych	1	44	-----
	44	-	AE:PL-38053-27703-SFHVW-27

Rubryka 3 - Oddziały

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o umowie

Numer i nazwa pola	Nr kolejny w polu	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	1	-	UMOWA SPÓŁKI Z DNIA 29.07.2011R. - REP. A NR 7725/2011, NOTARIUSZ KLAUDIA KUBIAK, KANCELARIA NOTARIALNA W KALISZU.

Rubryka 5

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

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

Rubryka 7 - Dane wspólników

L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość

		wprow .	wykr.	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	1	-	MAZUR
	2.Imiona	1	-	ARTUR STANISŁAW
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	1	-	64100310757, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	1	8	49 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WYSOKOŚCI 4.900,00 ZŁ
		8	-	50 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 5.000,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	1	8	NIE
		8	-	TAK

Rubryka 8 - Kapitał spółki

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow .	wykr.	
1.Wysokość kapitału zakładowego	1	-	5 000,00 ZŁ

Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu

Brak wpisów

Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 11 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek

Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow .	wykr.	
1	1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	1	-	ZARZĄD
	2.Sposób reprezentacji podmiotu	1	-	W PRZYPADKU GDY ZARZĄD JEST WIELOOSOBOWY, DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI I PODPISYWANIA W IMIENIU SPÓŁKI UPOWAŻNIONY JEST KAŻDY Z CZŁONKÓW ZARZĄDU ORAZ KAŻDY Z CZŁONKÓW ZARZĄDU MOŻE DZIAŁAĆ SAMODZIELNIE, W PRZYPADKU ZARZĄDU

			JEDNOOSOBOWEGO SPÓŁKĘ NA ZEWNĄTRZ REPREZENTUJE PREZES ZARZĄDU.	
Podrubryka 1				
Dane osób wchodzących w skład organu				
L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow. .	wykr.	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	1	8	MAZUR
	2.Imiona	1	8	KONRAD JÓZEF
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	1	8	71062901015, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	1	8	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	1	8	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-	-	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	8	-	MAZUR
	2.Imiona	8	-	ARTUR
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	8	-	64100310757, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	8	-	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	8	-	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-	-	-----
3	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	11	-	MAZUR
	2.Imiona	11	-	KONRAD
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	11	-	71062901015, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	11	-	ZASTĘPCA PREZESA ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	11	-	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-	-	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności				
Numer i nazwa pola	Nr kolejny w polu	Nr wpisu		Zawartość
		wprow.	wykr.	
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	8	-	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	1	8	82, 99, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	2	1	8	73, 20, Z, BADANIE RYNKU I OPINII PUBLICZNEJ
	3	1	8	86, 22, Z, PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA
	4	1	8	17, 22, Z, PRODUKCJA ARTYKUŁÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO, TOALETOWYCH I SANITARNYCH
	5	1	8	13, 92, Z, PRODUKCJA GOTOWYCH WYROBÓW TEKSTYLNYCH
	6	1	8	14, 13, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁEJ ODZIEŻY WIERZCHNIEJ
	7	1	8	32, 50, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE
	8	1	8	14, 14, Z, PRODUKCJA BIELIZNY
	9	1	8	13, 96, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH TECHNICZNYCH I PRZEMYSŁOWYCH WYROBÓW TEKSTYLNYCH
	10	1	8	14, 19, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁEJ ODZIEŻY I DODATKÓW DO ODZIEŻY
	11	1	8	13, 99, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH WYROBÓW TEKSTYLNYCH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	12	1	8	32, 99, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH WYROBÓW, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	13	1	8	18, 12, Z, POZOSTAŁE DRUKOWANIE
	14	1	8	22, 29, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH WYROBÓW Z TWORZYW SZTUCZNYCH
	15	1	8	27, 33, Z, PRODUKCJA SPRZĘTU INSTALACYJNEGO
	16	1	8	33, 19, Z, NAPRAWA I KONSERWACJA POZOSTAŁEGO SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA
	17	1	8	26, 60, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ NAPROMIENIUJĄCYCH, SPRZĘTU ELEKTROMEDYCZNEGO I ELEKTROTERAPEUTYCZNEGO
	18	1	8	31, 01, Z, PRODUKCJA MEBLI BIUROWYCH I SKLEPOWYCH
	19	1	8	46, 42, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA ODZIEŻY I OBUWIA
	20	1	8	46, 45, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA PERFUM I KOSMETYKÓW
	21	1	8	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
	22	1	8	46, 90, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA NIEWYSPECJALIZOWANA
	23	1	8	47, 19, Z, POZOSTAŁA SPRZEDAŻ DETALICZNA PROWADZONA W NIEWYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	24	1	8	47, 73, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	25	1	8	47, 74, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	26	1	8	47, 75, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA KOSMETYKÓW I ARTYKUŁÓW TOALETOWYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	27	1	8	47, 51, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW TEKSTYLNYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH

28	1	8	47, 71, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA ODZIEŻY PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
29	1	8	49, 41, Z, TRANSPORT DROGOWY TOWARÓW
30	1	8	68, 10, Z, KUPNO I SPRZEDAŻ NIERUCHOMOŚCI NA WŁASNY RACHUNEK
31	1	8	68, 20, Z, WYNAJEM I ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI WŁASNYMI LUB DZIERŻAWIONYMI
32	1	8	68, 31, Z, POŚREDNICTWO W OBROcie NIERUCHOMOŚCIAMI
33	1	8	77, 12, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA POZOSTAŁYCH POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH, Z WYŁĄCZENIEM MOTOCYKLI
34	1	8	77, 39, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA POZOSTAŁYCH MASZYN, URZĄDZEŃ ORAZ DÓBR MATERIALNYCH, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANE
35	1	8	77, 33, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA MASZYN I URZĄDZEŃ BIUROWYCH, WŁĄCZAJĄC KOMPUTERY
36	1	8	86, 90, D, DZIAŁALNOŚĆ PARAMEDYCZNA
37	1	8	87, 20, Z, POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI
38	1	8	86, 90, B, DZIAŁALNOŚĆ POGOTOWIA RATUNKOWEGO
39	1	8	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
40	1	8	64, 99, Z, POZOSTAŁA FINANSOWA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA, Z WYŁĄCZENIEM UBEZPIECZEŃ I FUNDUSZÓW EMERYTALNYCH
41	1	8	70, 21, Z, STOSUNKI MIĘDZYŁUDZKIE (PUBLIC RELATIONS) I KOMUNIKACJA
42	1	8	70, 22, Z, POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ZARZĄDZANIA
43	1	8	74, 90, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ PROFESJONALNA, NAUKOWA I TECHNICZNA, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
44	1	8	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA
45	1	8	88, 99, Z, POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
46	1	8	86, 10, ---, DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI
47	8	-	46, 90, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA NIEWYSPECJALIZOWANA
48	8	-	47, 19, Z, POZOSTAŁA SPRZEDAŻ DETALICZNA PROWADZONA W NIEWYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
49	8	-	47, 73, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
50	8	-	17, 22, Z, PRODUKCJA ARTYKUŁÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO, TOALETOWYCH I SANITARNYCH
51	8	-	13, 92, Z, PRODUKCJA GOTOWYCH WYROBÓW TEKSTYLNÝCH
52	8	-	32, 50, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE
53	8	-	13, 99, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH WYROBÓW TEKSTYLNÝCH, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
54	8	-	86, 10, Z, DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Numer i nazwa pola	Nr kolejn y w	Nr wpisu	Data	Okres

	polu	wprow	wykr.		
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	4	-	13.06.2012	29.07.2011R. - 31.12.2011R.
	2	5	-	20.06.2013	01.01.2012R. - 31.12.2012R.
	3	6	-	28.04.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	4	7	-	18.03.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	5	9	-	08.04.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	6	10	-	28.04.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	7	12	-	27.04.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	8	16	-	26.06.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	9	20	-	18.03.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	10	24	-	26.03.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	11	28	-	06.04.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	12	32	-	27.03.2023	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	13	36	-	22.03.2024	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
	14	40	-	28.03.2025	OD 01.01.2024 DO 31.12.2024
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego	1	13	-	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	2	17	-	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	3	21	-	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	4	25	-	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	5	29	-	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	6	33	-	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	7	37	-	*****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
	8	41	-	*****	OD 01.01.2024 DO 31.12.2024
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	4	-	*****	29.07.2011R. - 31.12.2011R.
	2	5	-	*****	01.01.2012R. - 31.12.2012R.
	3	6	-	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	4	7	-	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	5	9	-	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	6	10	-	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	7	14	-	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	8	18	-	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	9	22	-	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	10	26	-	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	11	30	-	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	12	34	-	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	13	38	-	*****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
	14	42	-	*****	OD 01.01.2024 DO 31.12.2024
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	4	-	*****	29.07.2011R. - 31.12.2011R.
	2	5	-	*****	01.01.2012R. - 31.12.2012R.
	3	6	-	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	4	7	-	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014

5	9	-	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
6	10	-	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
7	15	-	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
8	19	-	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
9	23	-	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
10	27	-	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
11	31	-	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
12	35	-	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
13	39	-	*****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
14	43	-	*****	OD 01.01.2024 DO 31.12.2024

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe	9	-	31.12.2011

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

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

Brak wpisów

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

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki

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

Rubryka 3 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

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

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

Rubryka 9 - Informacje o przyjęciu do akt rejestrowych dokumentów dotyczących przekształcenia, połączenia lub podziału transgranicznego

Brak wpisów

ALBIS MAZUR Sp. z o.o.
ul. Stawiszyńska 10 lok. 2
62-800 Kalisz
tel. 887 111 711

Wniosek o udostępnienie informacji publicznej

Działając na podstawie art. 2 ust. 1 i art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej oraz § 5 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 18 grudnia 2020 r. w sprawie protokołów postępowania oraz dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wnioskuję o niezwłoczne udostępnienie ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu przez wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę na pakiety zgodnie ze złożonym formularzem cenowym (wszystkie złożone dokumenty).

Proszę o udostępnienie dokumentacji poprzez dedykowaną platformę.