

**OFERTA W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM:  
DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU DLA  
ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII ORAZ ODDZIAŁU  
NEONATOLOGII.**

**Numer postępowania: 27/23/ZP/PN**

**NAZWA I SIEDZIBA OFERENTA:**

PROMED Spółka Akcyjna  
ul. Działkowa 56  
02-234 Warszawa  
tel. 22 839-99-01  
fax. 22 839-64-57

**NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

MEGREZ Sp. z o.o.  
ul. Edukacji 102  
43-100 Tychy

**PRZEDMIOT OFERTY:**

Pakiet nr 28, 49, 59, 68, 83

**DATA SPORZĄDZENIA OFERTY:**

09.11.2023 r.

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych na:

**„Dostawę sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddziału Neonatologii” - nr sprawy: 27/23/ZP/PN**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**MEGREZ Sp. z o.o.**  
**ul. Edukacji 102; 43-100 Tychy**  
**woj. Śląskie**

Telefon: 32 325-51-25  
 NIP: 634-267-03-10  
 REGON: 240872286  
 INTERNET: [www.szpitalmegrez.pl](http://www.szpitalmegrez.pl)  
 e-mail: [zp@szpitalmegrez.pl](mailto:zp@szpitalmegrez.pl)

**WYKONAWCA:**

Nazwa : Promed S.A.  
 \*Adres : ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa  
 .....

Województwo: : Mazowieckie  
 Telefon : ( 22) 839 99 01  
 KRS/CEIDG : 0000185723  
 NIP : 118-00-62-976  
 REGON : 001325900  
 INTERNET : <http://promed.com.pl>  
 E-mail : [przetargi@promed.com.pl](mailto:przetargi@promed.com.pl)

\*(jeśli adres korespondencyjny jest inny – proszę o umieszczenie tej informacji na końcu formularza ofertowego)

Wykonawca jest:

~~mikroprzedsiębiorstwem,~~  
~~małym przedsiębiorstwem,~~  
 średnim przedsiębiorstwem\*\*

\*\* Niepotrzebne skreślić.

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.

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA : **12 miesięcy.**
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia na następujących zasadach:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 28	<b>40 440,00 zł</b>	<b>43 675,20 zł</b>
Pakiet nr 49	<b>12 910,00 zł</b>	<b>13 942,80 zł</b>
Pakiet nr 59	<b>29 000,00 zł</b>	<b>31 320,00 zł</b>
Pakiet nr 68	<b>2 241,00 zł</b>	<b>2 420,28 zł</b>
Pakiet nr 68	<b>195 900,00 zł</b>	<b>211 572,00 zł</b>

(proszę powielić tyle razy i uzupełnić tylko te numery pakietów na które Wykonawca składa ofertę)

3. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (jeżeli nie jest to osoba wymieniona w rejestrze należy dołączyć pełnomocnictwo):

a) Tomasz Jankowski  
(imię i nazwisko)

22 839 99 01  
(telefon)

Prokurent  
(stanowisko)

4. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a) Magdalena Wysokińska  
(imię i nazwisko)

22 839 99 01  
(telefon)

Kierownik biura Obsługi Klienta  
(stanowisko)

5. Oświadczamy, że:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach w terminach określonych w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy;
- 2) jesteśmy w posiadaniu dokumentów dopuszczających oferowany przez nas asortyment do obrotu oraz używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 4) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- 5) zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść projektowanych postanowień mowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach;
- 6) jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
- 7) zamówienie: (właściwe podkreślić)

- a. w całości zrealizujemy we własnym zakresie
- b. zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:

- 
- 8) w zakresie przesłanki określonej w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp, Zamawiający może uzyskać aktualny dokument potwierdzający brak podstaw do wykluczenia (wymagany przez Zamawiającego na podstawie rozdziału VIII ust. 3 ppkt. 3) SWZ) za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.
  - 9) w związku z powyższym wyrażam/y zgodę na to, aby Zamawiający pobrał przedmiotowy dokument (dokumenty w przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę) samodzielnie, na potrzeby niniejszego postępowania, wyżej wymienionym dokumentem jest: KRS 0000185723

informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru Przedsiębiorców (KRS), ~~wpis do~~

~~CEIDG~~

Inny : \_\_\_\_\_

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

<https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - 1) formularze cenowe
  - 2) JEDZ
  - 3) oświadczenie zał. 7 do swz
  - 4) oświadczenie - zał. 8 do swz
  - 5) ulotki
8. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie

*dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.*

data : 09.11.2023 r.

\* Adres korespondencyjny (jeśli dotyczy):

.....

.....

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

L.p.	Nazwa/Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent i nr katalogowy, nazwa produktu	Jeśli dotyczy - nazwa (opis) wyrobu dopuszczonego przez Zamawiającego na podstawie pytań / nr pytania
1	Filtr oddechowy antybakteryjno- wirusowy, mikrobiologicznie czysty dla dorosłych 200ml obj. oddech., bez wymiennika, skuteczność filtracji >99,99%, przestrzeń martwa 60ml, opór 2,2cm, waga 28g,	szt.	3000	4,00 zł	12 000,00 zł	8%	12 960,00 zł	INTERSURGICAL, 1544000, filtr Clear-Guard	
2	Urządzenie nadkratniowe żelowe bez nadmuchiwanego mankietu, wyposażone w kanał gastryczny dla rozmiarów 1,5,2,2.5,3,4,5, za wyjątkiem rozmiaru 1; posiada zintegrowany bloker zgryzu.	szt.	30	60,00 zł	1 800,00 zł	8%	1 944,00 zł	INTERSURGICAL, 8201000, 8215000, 8202000, 8225000, 8203000, 8204000, 8205000, maska l-gel	
3	Szczoteczka do higieny jamy ustnej z odsysaniem.	szt.	3000	8,10 zł	24 300,00 zł	8%	26 244,00 zł	INTERSURGICAL, 3017000, szczoteczka z odsysaniem	
4	Jednorazowy ,mikrobiologicznie czysty łącznik typu martwa przestrzeń 22F/15F, długość 170 mm. Podwójny obrotowy krętlik. Podwójny port zatraskowy do odsysania i bronchoskopii.	szt.	300	7,80 zł	2 340,00 zł	8%	2 527,20 zł	INTERSURGICAL, 3505000, martwa przestrzeń 170mm.	
<b>Razem</b>					<b>40 440,00 zł</b>		<b>43 675,20 zł</b>		

L.p.	Nazwa/Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent i nr katalogowy, nazwa produktu	Jeśli dotyczy - nazwa (opis) wyrobu dopuszczonego przez Zamawiającego na podstawie pytań / nr pytania
1	Wielorazowa sonda do pomiaru temperatury na skórze	szt.	1	950,00 zł	950,00 zł	8%	1 026,00 zł	Vyaire Medical, M1024254, wielorazowy czujnik temperatury na skórze	
2	Pojedynczy przewód do czujnika temperatury	szt.	1	670,00 zł	670,00 zł	8%	723,60 zł	Vyaire Medical, 2021700-001, Powierzchniowy czujnik temperatury wielorazowy	
3	Przewód główny EKG noworodkowy 3 odprowadzeniowy o dł. 1,2m kompatybilny z monitorem pacjenta B105	szt.	1	650,00 zł	650,00 zł	8%	702,00 zł	Vyaire Medical, 2017004-004, przewód EKG noworodkowy	
4	Kabel pacjenta Red LNC-04 kompatybilny ze stanowiskiem Panda	szt.	1	780,00 zł	780,00 zł	8%	842,40 zł	Masimo Corporation, 4103, Kabel saturacji Masimo RD SET MD20 - 05	Kabel saturacji Masimo RD SET MD20 - 05 do stanowiska Panda / Pytanie nr 17
5	Przewód łączący mankiet neonatologiczny z monitorem pacjenta B105 o dł. 3,6m	szt.	1	300,00 zł	300,00 zł	8%	324,00 zł	GE Medical Systems Information Technologies, Inc., 2058204-003, kabel połączeniowy NIBP neosnap	
6	Mankiety z dwoma przewodami, neonatologiczne kompatybilne z przewodem łączącym monitor pacjenta B105 .mankiety o rozmiarach 1 (3-6 cm), rozm 2 (4-8 cm),rozm 3 (6-11cm), rozm 4 (7-13cm), rozm 5 (8-15cm) każdy rozmiar oznaczony innym kolorem, złącze typu Ne	szt.	20	20,00 zł	400,00 zł	8%	432,00 zł	GE Medical Systems Information Technologies, Inc., CLA-N1-2B, CLA-N2-2B, CLA-N3-2B, CLA-N4-2B, CLA-N5-2B, Mankiet NIBP 2 tubowy, neosnap	
7	Zestaw rur pacjenta do resuscytacji typ T- Piece dla noworodków z regulowanym dodatnim ciśnieniem końcowo- wydechowych (PEEP) o dł. 1,8 m z maseczką rozm nr 0, nr 1	szt.	100	82,00 zł	8 200,00 zł	8%	8 856,00 zł	Mercury Medical, M1091316, M1091365, układ oddechowy	
8	Kabel pacjenta do saturacji w technologii Masimo Set, Masimo LNC-10-GE kompatybilne z monitorem pacjenta 105, dł. 3,5 m.	SZT	1	960,00 zł	960,00 zł	8%	1 036,80 zł	Masimo Corporation, 4085, Kabel RD SET GE - 12 – Kabel saturacji Masimo	Kabel saturacji Masimo Set do kardiomonitora GE B105 /Pytanie nr 17
<b>Razem</b>					<b>12 910,00 zł</b>		<b>13 942,80 zł</b>		

L.p.	Nazwa/Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent i nr katalogowy, nazwa produktu	Jeśli dotyczy - nazwa (opis) wyrobu dopuszczonego przez Zamawiającego na podstawie pytań / nr pytania
1	Okulary do fototerapii noworodków, jednorazowego użytku, czyste medycznie, wykonane z delikatnego materiału, mocowane wokół główki posiadające dwa niezależne punkty regulacji, zapinane na rzepy, okulary w kształcie litery Y, dokładnie obejmujące główkę, chroniące oczy przed szkodliwym działaniem światła. Okulary o rozm 26- 32 cm, 33 - 38 cm (+/- 2 cm). Pakowane po 20 szt.	op	100	290,00 zł	29 000,00 zł	8%	31 320,00 zł	Natus, 900642, 900643, 900644, Okulary do fototerapii Biliband	Okulary do fototerapii noworodków, renomowanej amerykańskiej firmy jednorazowego użytku, czyste mikrobiologicznie, pakowane indywidualnie. Wykonane z delikatnego materiału typu Velcro, przepuszczającego promienie lecznicze jednak z dodatkową ochroną oczu na poziomie 99,9% potwierdzone niezależnymi badaniami, zapinane na rzep na potylicy, z dodatkowymi uchwytami na przodzie ułatwiającymi dopasowanie, w kształcie litery Y, co powoduje, że dopasowują się do główki dziecka oraz zabezpiecza to przed zsuwaniem się okularów, dokładnie obejmujące główkę, Wykonane z jednego kawałka materiału. Dostępne w trzech rozmiarach: Noworodki 30 – 38 cm, Wcześniejsi 24 – 33 cm, Mikro - 20-28 cm, Op 20szt / pytanie nr 28
<b>Razem</b>					<b>29 000,00 zł</b>		<b>31 320,00 zł</b>		



## Pakiet nr 68 Neopuff

Oddział Neonatologiczny /Gwarantowana realizacja umowy 40%

L.p.	Nazwa/Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent i nr katalogowy, nazwa produktu	Jeśli dotyczy - nazwa (opis) wyrobu dopuszczonego przez Zamawiającego na podstawie pytań / nr pytania
1	Jednorazowy zestaw rur pacjenta z regulowaną zastawką wydechową karbowane, przezroczyste, kompatybilne z urządzeniem do resuscytacji TYP E pasujące do urządzeniem neopuff.	szt.	80	25,00 zł	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	Intersurgical , 6433000, układ oddechowy do neopuff	
2	Worek testowy do jednorazowego zestawu rur pacjenta kompatybilny z urządzeniem do resuscytacji TYP E.	szt.	1	25,00 zł	25,00 zł	8%	27,00 zł	Intersurgical , 2805000,worek oddechowy 0,5L	
3	Maska noworodkowa kompatybilna z zastawką wydechową rur pacjenta w urządzeniu do resuscytacji TYP E rozmiary 00,0,1.	szt.	6	36,00 zł	216,00 zł	8%	233,28 zł	Intersurgical, 8100000, 8110000, 8111000, maseczki twarzowe roz.: 00; 0; 1.	
<b>Razem</b>					<b>2 241,00 zł</b>		<b>2 420,28 zł</b>		

## Pakiet nr 83 Czujniki Masimo

Oddział Neonatologiczny / Gwarantowana realizacja umowy 70 %

L.p.	Nazwa/Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent i nr katalogowy, nazwa produktu	Jeśli dotyczy - nazwa (opis) wyrobu dopuszczonego przez Zamawiającego na podstawie pytań / nr pytania
1	Czujnik do saturacji RD SET NEO ( Neonatal/Adult) jednorazowego użytku dla noworodka o wadze < 3 kg > 40kg. Opakowanie po 20 sztuk.	op	80	1 160,00 zł	92 800,00 zł	8%	100 224,00 zł	Masimo Corporation, 4003, RD Set Neo	
2	Adapter do kabla LNCS w technologii Masimo Set umożliwiający połączenie czujników RD, wielorazowy.	SZT	6	150,00 zł	900,00 zł	8%	972,00 zł	Masimo Corporation, 4089, Adapter LNCS -RD	
3	Czujnik wielorazowy w technologii Masimo RD SET YI > 1 kg (płaskie wejście)	SZT	1	1 000,00 zł	1 000,00 zł	8%	1 080,00 zł	Masimo Corporation, 4054, Czujnik Masimo RD SET YI wielorazowy >1 kg	
4	Czujnik do pomiaru saturacji jednorazowego użytku LNCS NEO dla dzieci o wadze <3 kg or > 40 kg (Neonatal/Adult) kompatybilny z kablem pacjenta RED LNC – 04	SZT	600	62,00 zł	37 200,00 zł	8%	40 176,00 zł	Masimo Corporation 2329 Czujnik Masimo LNCS Neo <3kg >40 kg	
5	Czujnik do saturacji jednorazowego użytku LNCS Neo Pt-3 dla wcześniaków o wadze < 1 kg (Neonatal ) przylepiec zakończony rzepem.	SZT	800	80,00 zł	64 000,00 zł	8%	69 120,00 zł	Masimo Corporation 2321 Czujnik Masimo LNCS NeoPt-3 SoftTouch < 1 kg	
<b>Razem</b>					<b>195 900,00 zł</b>		<b>211 572,00 zł</b>		

# Jednolity europejski dokument zamówienia (ESPD)

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

### Informacje na temat publikacji

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

2023/S 194-607091

**Krajowy dziennik urzędowy**

-

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

### Tożsamość zamawiającego

**Oficjalna nazwa:**

MEGREZ Sp. z o.o. ul. Edukacji 102 43-100 Tychy

**Państwo:**

Polska

### Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

**Rodzaj procedury**

Nie określono

**Tytuł:**

DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII ORAZ ODDZIAŁU NEONATOLOGII

**Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Oddziału Neonatologii. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w

formularzu asortymentowo - cenowym - załącznik nr 2 do SWZ. 3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy- załącznik nr 3 do SWZ.

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

27/23/ZP/PN

## **Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

### **A: Informacje na temat wykonawcy**

**Nazwa:**

PROMED S.A.

**Ulica i numer:**

ul. Działkowa 56

**Kod pocztowy:**

02-234

**Miejscowość:**

Warszawa

**Państwo:**

Polska

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

www.promed.com.pl

**E-mail:**

przetargi@promed.com.pl

**Telefon:**

22 839-99-01

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

Magdalena Wysokińska

**Numer VAT (jeżeli dotyczy):**

118-00-62-976

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

-

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

Tak

Nie

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

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

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

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

Tak

Nie

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

-

---

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

Tak

Nie

---

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

28, 49, 59, 68, 83

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

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

**Imię**

Tomasz

**Nazwisko**

Jankowski

**Data urodzenia**

30-08-1979

**Miejsce urodzenia**

Warszawa

**Ulica i numer:**

ul. Działkowa 56

**Kod pocztowy:**

02-234

**Miejscowość:**

Warszawa

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

przetargi@promed.com.pl

**Telefon:**

22 839-99-01

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Prokurent

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

Prokura samoistna

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

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

Tak

Nie

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

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

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

Tak

Nie

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

## **Część III: Podstawy wykluczenia**

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

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

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

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

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

Tak

Nie

### **korupcja**

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

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

Tak

Nie

### **nadużycie finansowe**

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

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

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**

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



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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

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

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

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

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

**płatność podatków**

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

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

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

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

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

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

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa socjalnego**

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy**

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**upadłość**

Czy wykonawca znajduje się w stanie upadłości?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

**niewypłacalność**

Czy wykonawca jest objęty postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

### **układ z wierzycielami**

Czy wykonawca zawarł układ z wierzycielami?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

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

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

### **aktywami zarządza likwidator**

Czy aktywami wykonawcy zarządza likwidator lub sąd?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

### **działalność gospodarcza jest zawieszona**

Czy działalność gospodarcza wykonawcy jest zawieszona?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

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

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

**winien poważnego wykroczenia zawodowego**

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

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

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

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

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

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

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

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

Czy wykonawca znalazł się w jednej z poniższych sytuacji:

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

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

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

**Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

## **Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

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

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

## **Zakończ**

### **Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

**Wykonawca oświadcza, że:**

**W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:**

**W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:**

Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich:

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

---

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

Tak

Nie

## Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

- a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim (pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność; w razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu), lub
- b) najpóźniej od dnia 18 października 2018 r. (w zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE), instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

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

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

**data**

09-11-2023

**Miejsce**

Warszawa

**Podpis**



Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII ORAZ ODDZIAŁU NEONATOLOGII**”, nr sprawy: 27/23/ZP/PN

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014**

Na potrzeby w/w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, co następuje:

**1. Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:**

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

**2. Informacja dotycząca polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia:**

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

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

**3. Oświadczenie dotyczące podwykonawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:**

*[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji*

*wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

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

4. Oświadczenie dotyczące dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

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

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

5. 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.

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

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

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

Zamawiający:

Megrez Sp. z o.o.  
Ul. Edukacji 102  
43-100 Tychy

Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**DOSTAWA  
SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU DLA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ  
TERAPII ORAZ ODDZIAŁU NEONATOLOGII**”  
nr sprawy: 27/23/ZP/PN

Nazwa Wykonawcy:

Promed S.A.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANY  
ASORTYMENT ODPOWIADA WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:**

**A) WYROBY MEDYCZNE: jeśli dotyczy**

- oświadczamy, że wszystkie zaoferowane w pakiecie nr 28, 49, 59, 68, 83 wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o wyrobach medycznych, tj:

\* deklarację zgodności z wymaganiami Zasadniczymi Dyrektywy Rady 93/42/EEC w zakresie wytwarzania oferowanych wyrobów,

\* certyfikatów wystawionych przez jednostkę notyfikowaną potwierdzających spełnienie dyrektywy 93/42/EEC w zakresie wytwarzania oferowanych wyrobów lub potwierdzenia złożenia dokumentacji rejestracyjnej wyrobu

lub dokumenty równoważne które zobowiązujemy się udostępnić na każde wezwanie Zamawiającego.

**B) INNE: jeśli dotyczy**

~~oświadczamy, że zaoferowane w pakiecie nr ..... wyroby nie są produktami leczniczymi ani wyrobami medycznymi. Zakwalifikowane zostały jako .....~~

.....

(podpis Wykonawcy)

Pakiet 28 poz.1

Nr katalogowy: 1544000

Nazwa produktu: Clear-Guard

**Filtr oddechowy z portem do kapnografii zabezpieczonym kapturkiem na lince**



**Parametry użytkowe:**

Skuteczność filtracji > 99.99% potwierdzona niezależnymi protokołami testowymi

Opór przepływu przy @30L/min - 0.8 cm H<sub>2</sub>O

Opór przepływu @60L/min – 1,9 cm H<sub>2</sub>O

Objętość - 60ml

Waga – 28g

Minimalna objętość oddechowa >200ml

Łącznik - 22F/15M - 22M/15F

Ilość w opakowaniu – 150 szt.

Mikrobiologicznie czysty, pakowany folia-folia

Pakiet 28 poz.2

Nr katalogowe:

8201000,8215000,8202000,8225000,8203000,8204000,8205000

## Nazwa produktu: I-GEL maska nadkrtaniowa

### 1.2. Główne części i ich przeznaczenie



Urządzenie **i-gel** do zabezpieczenia drożności dróg oddechowych jest maską krtaniową II generacji zapewniającą utrzymanie drożności dróg oddechowych, przeznaczoną do stosowania w przestrzeni nadgłośniowej, wykonaną z medycznej jakości termoplastycznego, miękkiego, przezroczystego elastomeru przypominającego żel. Konstrukcja **i-gel** zapewnia anatomiczne, beciśnieniowe uszczelnienie struktur gardła i krtani oraz struktur przykrtaniowych, co pozwala na uniknięcie urazów okolicznych tkanek w następstwie ucisku.

I-gel wyposażony jest w kanał do odsysania treści żołądkowej (wyjątek-rozmiar 1)

Identyfikacja rozmiaru maski na podstawie koloru.

	Nr katalogowy	
Rozmiar 5	<b>8205000</b>	Przeznaczona dla dużych dorosłych o wadze > 90 kg
Rozmiar 4	<b>8204000</b>	Przeznaczona dla średnich dorosłych o wadze 50-90 kg
Rozmiar 3	<b>8203000</b>	Przeznaczona dla małych dorosłych o wadze 30-60 kg
Rozmiar 2,5	<b>8225000</b>	Przeznaczona dla dużych dzieci o wadze 25-35 kg
Rozmiar 2	<b>8202000</b>	Przeznaczona dla dzieci o wadze 10-25 kg
Rozmiar 1,5	<b>8215000</b>	Przeznaczona dla niemowlę 5-12 kg
Rozmiar 1	<b>8201000</b>	Przeznaczona dla noworodków 2-5 kg

Produkt jednorazowego użytku.

Sterylny.

Pakowany pojedynczo.

---

Pakiet 28 poz. 3

Nr katalogowy: 3017000

Nazwa produktu: OroCare<sup>™</sup> Sensitive aplikator czyszcząco-odsysający



Aplikator czyszcząco – odsysający.

Główka aplikatora zbudowana z miękkich płytek umożliwia delikatne czyszczenie z równoczesnym odsysaniem zębów, dziąseł, języka i podniebienia. Unikatowa konstrukcja główki ułatwia nanoszenie roztworów antybakteryjnych stosowanych do higieny jamy ustnej.

Produkt jednorazowego użytku.

Mikrobiologicznie czysty.

Pakowany pojedynczo, opakowanie zbiorcze – 25 szt.

Pakiet 28 poz. 4

Nr katalogowy: 3505000(S)

Nazwa produktu: Przestrzeń martwa z łącznikiem kątowym i  
podwójnie obrotowym podwójnym portem do  
odsysania/bronchoskopii



Przestrzeń martwa z rury elastycznej z łącznikiem kątowym oraz portami do odsysania/bronchoskopii:

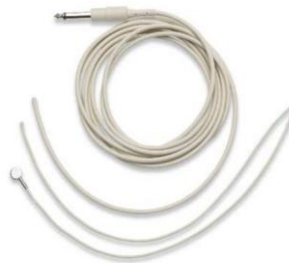
- Długość 170mm (bez łączników)
- Złącza 22F-22M/15 F (podwójnie obrotowe)
- Ryflowane złącze Twist
- Port podwójny 7,6mm/9,5mm , zamykany zatrzaskowym korkiem z uszczelnieniem z TPE
- Opakowanie 50 sztuk (85 sztuk)

Produkt jednorazowego użytku.  
Mikrobiologicznie czysty lub sterylny.  
Pakowany pojedynczo.





**Czujnik temperatury powierzchniowy, dla  
dorosłych i dla dzieci, wielorazowy, śr. 9,5 mm,  
dł. 3 m, okrągły**



Do monitorów GE i innych.

**Nr kat: M1024254**

**PROMED**  
PARTNER W MEDYCYNIE

ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa  
+48 22 839 64 57 [www.promed.com.pl](http://www.promed.com.pl)

T: +48 22 839 99 01 F:



**Kabel połączeniowy do czujników temperatury  
wielorazowych, pojedynczy, dł. 0,5m**



**Nr katalogowy: 2021700-001**

**PROMED**  
PARTNER W MEDYCYNIE

ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa  
+48 22 839 64 57 [www.promed.com.pl](http://www.promed.com.pl)

T: +48 22 839 99 01 F:



**Kabel połączeniowy EKG, Multi-Link,  
3 -odprowadzeniowy, noworodkowy , ze złączem DIN  
długość 1,2 m. ,IEC**



**Nr katalogowy: 2017004-004**

**PROMED**  
PARTNER W MEDYCYNIE

ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa  
+48 22 839 64 57 [www.promed.com.pl](http://www.promed.com.pl)

T: +48 22 839 99 01 F:



**Kabel RD SET MD20 - 05 – Kabel saturacji Masimo kodowany kolorystycznie, szary, złączka typu Mini, 20 PINowa typu RD, lekka wtyczka, bez elementów ruchomych, zabezpieczona przed zalaniem, dotykowy i dźwiękowy sygnał połączenia z czujnikiem, długość 152 cm, czerwona wtyczka**



**Nr katalogowy: 4103**

**PROMED**  
PARTNER W MEDYCYNIE

ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa  
T: +48 22 839 99 01 F: +48 22 839 64 57  
[www.promed.com.pl](http://www.promed.com.pl)

GE Healthcare



GE imagination at work

## Kabel połączeniowy NIBP neo, złącze NEOSNAP, dł. 3,6 m



Nr kat.: **2058204-003**

**PROMED**  
PARTNER W MEDYCYNIE

ul. Działkowa 56  
02-234 Warszawa  
T: +48 22 839 99 01  
F: +48 22 839 64 57  
[www.promed.com.pl](http://www.promed.com.pl)

**Inteligentna gama mankietów\* do ciśnieniomierzy**

*Dla pełnego zakresu opieki nad pacjentem*

Mankiet krótkotrwałego użytku dla pojedynczego pacjenta

Mankiet dla pojedynczego pacjenta

**Mankiet ograniczonego wielorazowego użytku**

Mankiet wielorazowego użytku - opieka szpitalna

Mankiet wielorazowego użytku - opieka ogólna

**Nowy łącznik Neo-Snap!**



**Mankiet ograniczonego wielokrotnego użytku**

**GE CRITIKON NEONATAL**

**Mankiety do ciśnieniomierzy**

Dzięki konstrukcji zapewniającej wiarygodną dokładność przy oczekiwanej delikatności mankiety GE Healthcare dla noworodków gwarantują wielką korzyść dla najmniejszych pacjentów. Nasza oferta obejmuje pełen zakres rozmiarów mankietów dla noworodków oraz możliwość wyboru supermiękkiego, chłonnego materiału lub łatwego w czyszczeniu winylu. Radosne, kodowane kolorami wzory ze zwierzętami pomagają w natychmiastowym znalezieniu odpowiedniego rozmiaru. Koszt mankietów został dopasowany do stosowania u pojedynczych pacjentów.



**Zaufany wybór najwyższej jakości klinicznej**

- Zbadane pod kątem dokładności pomiarów i zwalidowane klinicznie pod kątem jak najlepszej opieki nad pacjentem.
- Pełen zakres rozmiarów dla noworodków; radosne, kodowane kolorami wzory ze zwierzętami pomagają w natychmiastowym znalezieniu odpowiedniego rozmiaru, co umożliwi dokładniejsze pomiary.
- Opcja wyboru supermiękkiego, chłonnego materiału (SOFT-CUF\*) lub łatwego w czyszczeniu winylu (CLASSIC-CUF\*).

**Skonstruowane z myślą o bezpieczeństwie pacjenta**

- Przeznaczone do ograniczonego wielokrotnego użytku, ale ekonomiczne w przypadku przypisania do pojedynczego dziecka przez cały czas hospitalizacji w celu zminimalizowania ryzyka zakażeń.
- Materiały, z których wykonane są mankiety, nie zawierają lateksu kauczukowego ani DEHP, dzięki czemu są bezpieczniejsze do stosowania u małych dzieci.
- Nowy łącznik Neo-Snap\* spełnia międzynarodowe standardy, zapobiega nieprawidłowemu połączeniu z adapterem typu „luer” i pozwala uniknąć przypadkowego rozłączenia zapewniając bezpieczeństwo pacjenta.


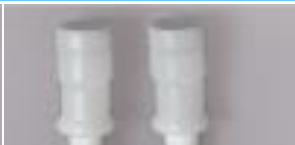


**Konstrukcja usprawniająca pracę**

- Nowy łącznik Neo-Snap\* nie musi być równo ułożony, żeby połączenie było pewne, dzięki czemu można bardziej skoncentrować się na dziecku.
- Mankiety zgodne z normami rozmiarowymi AAMI i AHA NIBP, co umożliwia natychmiastowy poprawny dobór rozmiaru.
- Pełen zakres adapterów i złączy kompatybilnych z automatycznymi monitorami produkcji firm GE, Philips\*\*, Spacelabs\*\* i Datascope\*\*, a także z różnymi aparatami obsługiwanymi ręcznie (włącznie z manometrami ściennymi), umożliwia uniwersalny system podłączania w całym ośrodku.

**Dostępność pakietów mieszanych**

- Dla podmiotów używających niewielkie ilości mankietów dostępnych jest kilka rodzajów pakietów mieszanych, umożliwiających łatwiejsze zamawianie i większą optymalizację zarządzania magazynem.



Dla noworodków			GE Healthcare				Philips/HP**, Siemens** Spacelabs i Datascope			
										
			Dwuprzewodowy łącznik luer		Dwuprzewodowy łącznik Neo-Snap		Jednoprzewodowy łącznik luer		Jednoprzewodowy łącznik Neo-Snap	
Rozmiar	Kolor	Obwód kończyny	SOFT-CUF	CLASSIC-CUF	SOFT-CUF	CLASSIC-CUF	SOFT-CUF	CLASSIC-CUF	SOFT-CUF	CLASSIC-CUF
1	Pomarańczowy	3-6 cm	2521	2638	SFT-N1-2B	CLA-N1-2B	2121	2138	SFT-N1-1B	CLA-N1-1B
2	Jasnoniebieski	4-8 cm	2422	2633	SFT-N2-2B	CLA-N2-2B	2122	2133	SFT-N2-1B	CLA-N2-1B
3	Zielony	6-11 cm	2523	2628	SFT-N3-2B	CLA-N3-2B	2124	2128	SFT-N3-1B	CLA-N3-1B
4	Granatowy	7-13 cm	2524	2623	SFT-N4-2B	CLA-N4-2B	2125	2133	SFT-N4-1B	CLA-N4-1B
5	Różowy	8-15 cm	2525	2619	SFT-N5-2B	CLA-N5-2B	2126	2119	SFT-N5-1B	CLA-N5-1B

Mankiety dla noworodków - pakiet mieszany	Rodzaj mankietu	Numer katalogowy	Opis
dwuprzewodowy, łącznik luer	SOFT-CUF	2694	2 Neo #1, 3 Neo #2, 5 Neo #3, 5 Neo #4, 5 Neo #5 (20 mankiętów/opakowanie)
	CLASSIC-CUF	2693	2 Neo #1, 3 Neo #2, 5 Neo #3, 5 Neo #4, 5 Neo #5 (20 mankiętów/opakowanie)
dwuprzewodowy łącznik Neo-Snap	SOFT-CUF	2059305-002	2 Neo #1, 3 Neo #2, 5 Neo #3, 5 Neo #4, 5 Neo #5 (20 mankiętów/opakowanie)
	CLASSIC-CUF	2059306-002	2 Neo #1, 3 Neo #2, 5 Neo #3, 5 Neo #4, 5 Neo #5 (20 mankiętów/opakowanie)
jednoprzewodowy, łącznik luer	SOFT-CUF	2696	2 Neo #1, 3 Neo #2, 5 Neo #3, 5 Neo #4, 5 Neo #5 (20 mankiętów/opakowanie)
	CLASSIC-CUF	2680	2 Neo #1, 3 Neo #2, 5 Neo #3, 5 Neo #4, 5 Neo #5 (20 mankiętów/opakowanie)
jednoprzewodowy łącznik Neo-Snap	SOFT-CUF	2059305-001	2 Neo #1, 3 Neo #2, 5 Neo #3, 5 Neo #4, 5 Neo #5 (20 mankiętów/opakowanie)
	CLASSIC-CUF	2059306-001	2 Neo #1, 3 Neo #2, 5 Neo #3, 5 Neo #4, 5 Neo #5 (20 mankiętów/opakowanie)

GE Healthcare  
P.O. Box 900, FIN-00031 GE, Finland  
GE Direct United Kingdom: +44 (0)800 0329201

[www.gehealthcare.com](http://www.gehealthcare.com)



O wszechstronnych rozwiązaniach dotyczących mankiętów do ciśnieniomierzy oferowanych przez firmę GE Healthcare można dowiedzieć się więcej odwiedzając stronę internetową [cuffs.gehealthcare.com](http://cuffs.gehealthcare.com)

© 2013 General Electric Company — All rights reserved.

General Electric Company reserves the right to make changes in specifications and features shown herein, or discontinue the product described at any time without notice or obligation. Contact your GE representative for the most current information.

GE, GE Monogram are trademarks of General Electric Company.

\*Trademarks of General Electric Company.

\*\*All third party trademarks are the property of their respective owner.

EMEA DOC1313640 04/13  
(Global version D0C1094824 rev 2)

# Oddech życia

## Zestaw Vital Signs® do resuscytacji z trójnikiem

Resuscytacja może mieć kluczowe znaczenie dla stanu zdrowia dziecka w pierwszych chwilach po urodzeniu. Zestaw Vital Signs do resuscytacji z trójnikiem stanowi obwód przeznaczony do zapewnienia wsparcia oddechowego w takich sytuacjach. Jest przeznaczony do użycia u jednego pacjenta i może być stosowany z takimi urządzeniami, jak ogrzewacze GE Giraffe™ i autonomiczne systemy resuscytacji niemowląt.

Wszystkie obwody z trójnikiem wyposażone są w zawór PEEP do regulacji dodatniego ciśnienia końcowydechowego, który wspomaga utrzymanie optymalnego ciśnienia. W skład każdego zestawu z obwodem wyposażonym w trójnik wchodzi karbowana rura niezawierająca lateksu kauczuku naturalnego ani DEHP, a w wybranych wariantach — także maska twarzowa w rozmiarze 0 albo 1. Maski mają poduszki wypełnione powietrzem oraz kształt anatomiczny z otworami na palce. Zestaw zawiera także osłonę przeciwpylową z paskiem.

Pakiet 49 poz. 7



### Warianty produktu

M1091335VS	Obwód pacjenta z trójnikiem dla noworodków, jednorazowy, 20 szt. na opakowanie
M1091316VS	Obwód pacjenta z trójnikiem dla noworodków, jednorazowy, z maską o rozmiarze 0, 20 szt. na opakowanie
M1091365VS	Obwód pacjenta z trójnikiem dla noworodków, jednorazowy, z maską o rozmiarze 1, 20 szt. na opakowanie

**Vital Signs®**



### Specyfikacja produktu

Długość rury	183 cm (193 cm z łącznikiem w formie trójnika)
Średnica rury	10 mm
Objętość martwa	<5 ml
Łącznik po stronie pacjenta	ISO 5356-1 15 mm, stożkowy, żeński
Do stosowania u jednego pacjenta	
Materiał	Produkt nie zawiera lateksu kauczuku naturalnego ani DEHP
Produkt jest przeznaczony do użytku u noworodków i niemowląt o masie ciała poniżej 10 kg (22 funtów)	
Osobno pakowane obwody	

### Masa produktu

M1091335VS	46 g (1 szt.)
M1091316VS	58 g (1 szt.)
M1091365VS	68 g (1 szt.)



**vyaire**<sup>™</sup>  
MEDICAL

**PROMED**  
PARTNER W MEDYCYNIE

ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa  
T: +48 22 839 99 01 F: +48 22 839 64 57  
[www.promed.com.pl](http://www.promed.com.pl)



**Kabel MASIMO RD SET GE - 12** – Kabel saturacji Masimo, złączka typu Mini, 14 PINowa, typu RD, lekka wtyczka, bez elementów ruchomych, zabezpieczona przed zalaniem, dotykowy i dźwiękowy sygnał połączenia z czujnikiem, **długość 365 cm**, , prostokątne wejście do monitora, **GE** do modułów z MASIMO SET, nr kat. 4085



**Nr katalogowy: 4085**

**PROMED**  
PARTNER W MEDYCYNIE

ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa  
T: +48 22 839 99 01 F: +48 22 839 64 57  
[www.promed.com.pl](http://www.promed.com.pl)

**natus**  
newborn care



# Natus Biliband®

## OKULARKI OCHRONNE



## OKULARKI OCHRONNE NATUS BILIBAND ZAPEWNIĄĄ WYJĄTKOWĄ OCHRONĘ OCZU PODCZAS FOTOTERAPII NOWORODKÓW

### BLOKUJĄ ŚWIATŁO SZKODLIWE DLA OCZU DZIECKA

- Zapewniają ochronę przed światłem stosowanym w fototerapii
- Specjalny materiał poduszczeni na oczy nie dopuszcza światła do oczu, a wzór opaski na głowę zapewnia dotarcie światła stosowanego w fototerapii do głowy dziecka

### ZAPEWNIĄĄ DOSKONAŁE DOPASOWANIE

- W unikalnym kształcie litery Y dzięki czemu pozostają na właściwym miejscu
- Dopasowują się do każdego kształtu głowy dzięki łatwym w użyciu, regulowanym zaczepom

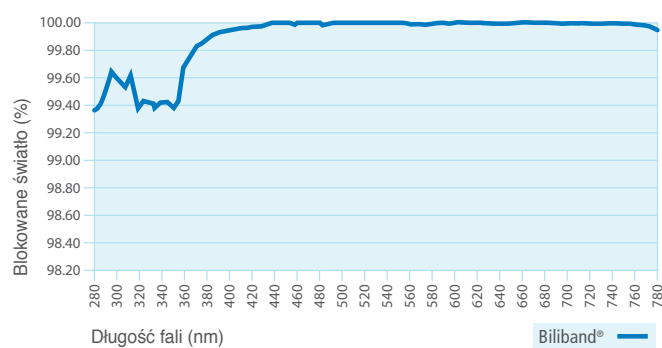
### BEZPIECZNE I WYGODNE

- Opatentowany materiał minimalizuje ryzyko podrażnienia skóry i nie zawiera lateksu oraz kauczuku naturalnego.
- Miętko i wygodnie układają się wokół głowy i twarzy dziecka

### DOSTĘPNE W 3 ROZMIARACH:

Rozmiar	Obwód głowy	Numer katalogowy	Opakowanie
Noworodek	30 – 38 cm	900642	20 szt./op.
Wcześnieńnik	24 – 33 cm	900643	20 szt./op.
Mikro	20 – 28 cm	900644	20 szt./op.

Blokowane światło



Noworodek



Wcześnieńnik



Mikro

„Okularki Biliband (ochronniki oczu) podobały nam się bardziej niż gogle, których musiał używać nasz pierwszy wcześniak! Gogle nie trzymały się nawet odrobinę tak dobrze jak Jason W., Greenwood w stanie Indiana

„Nowe okularki Biliband podobały nam się, bo lepiej utrzymują się na miejscu niż nasze poprzednie produkty i są delikatne dla skóry dziecka”.  
Szpital Dziecięcy, Nowy Orlean w stanie Luizjana

US Patent No. 6973930

**natus**  
Natus Medical Incorporated  
www.natus.com

P/N 051280-001

*Natus... Where Babies Come First.®*

Join the *Neonatal Care Academy* for clinical resources, learning opportunities, and more  
© 2017 Natus Medical Incorporated. Wszystkie prawa zastrzeżone. Wszystkie nazwy produktów widniejące w niniejszym dokumencie są znakami towarowymi lub zastrzeżonymi znakami towarowymi posiadanymi przez firmę Natus Medical Incorporated, jej firmy stowarzyszone lub zależne, udzielonymi im na mocy licencji, promowanymi przez nie lub dystrybuowanymi.

Exclusive Distribution Partner in Poland:

**PROMED**  
PARTNER W MEDYCYNIE

PROMED S.A.  
ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa  
+48 22 839 99 01, +48 22 839 19 44  
+48 22 839 64 57, +48 22 839 81 85  
promed@promed.com.pl

Pakiet 68 poz. 1

Nr katalogowy: 6433000

Nazwa produktu: Noworodkowy układ do resuscytacji z zastawką  
PEEP



Zestaw składa się z:

- rury typu Flextube o średnicy 10mm i długości 120cm, doprowadzającej gazy do pacjenta,
- zastawki PEEP,
- łącznika podwójnie obrotowego 22M/15F,
- kapturka zabezpieczającego.

W zestawie znajdują się 3 uniwersalne łączniki.

Produkt jednorazowego użytku.  
Mikrobiologicznie czysty.  
Pakowany pojedynczo.

Pakiet 68 poz. 2

Nr katalogowy: 2830000, 2820000, 2810000, 2811000, 2812000,  
2805000, 2806000

Nazwa produktu: worek oddechowy jednorazowy



Kod	Opis	Ilość w pudełku
2830000	Worek, 3 l z antyokluzyjnym mocowaniem klatkowym, kołnierz 22F	10
2820000	Worek, 2 l z antyokluzyjnym mocowaniem klatkowym, kołnierz 22F	10
2810000	Worek, 1 l z antyokluzyjnym mocowaniem klatkowym, kołnierz 22F	10
2811000	Worek, 1 l z antyokluzyjnym mocowaniem klatkowym, kołnierz 15F	10
2812000	Worek, 1 l z antyokluzyjnym mocowaniem klatkowym i wzorem misia Bagginsa, kołnierz 15F	10 
2805000	Worek, 0,5 l z antyokluzyjnym mocowaniem klatkowym, kołnierz 15F	10
2806000	Worek, 0,5 l z antyokluzyjnym mocowaniem klatkowym i wzorem misia Bagginsa, kołnierz 15F	10 

---

Pakiet 68 poz. 3

Nr katalogowy: 8112000, 8111000, 8110000, 8100000

Nazwa produktu: Maska do resuscytacji neonatologiczna  
dedykowana do aparatu Neopuff



Neonatologiczna, okrągła maska do resuscytacji,  
Wykonana z silikonu.  
Kompatybilna z aparatem Neopuff.

Rozmiary:

- 2 – nr katalogowy 8112000, zakończenie 22F
- 1 – nr katalogowy 8111000, zakończenie 15M
- 0 – nr katalogowy 8110000, zakończenie 15M
- 00 – nr katalogowy 8100000, zakończenie 15M

Produkt jednorazowego użytku.  
Mikrobiologicznie czysty.  
Pakowany pojedynczo.



**RD SET Neo, < 3 kg lub > 40 kg, Czujnik z lekką, płaską wtyczką , bez części ruchomych, zabezpieczoną przed zalaniem, kodowaną kolorystycznie , niski profil elementów wewnętrznych, czujnik typu L z płaskim kablem o dł. 14,5 cm, pakowane folia papier. Pomiar: SpO2, PR, PI, PVI, CCHD . Czujnik jednopacjentowy, wykonany bez użycia lateksu, podlegający rewitalizacji po przetarciu alkoholem. Możliwość stosowania wymiennych owijek.**

Do pulsoksymetrów Masimo i innych urządzeń z technologią Masimo SET (w tym m.in.: stanowiska do resuscytacji Panda oraz monitora Philips, monitora Drager).

**Technologia Masimo Set – technologia ekstrakcji sygnału, która eliminuje sygnał płynący z krwi żyłnej zapewniając pomiar pomimo ruchu i przy niskiej perfuzji od 0,02.**

Dokładność pomiaru czujników Masimo Set RD Neo  $\pm 1,5\%$

Czujnik mikrobiologicznie czysty, pakowany pojedynczo: folia papier.

Data ważności i numer serii na opakowaniu indywidualnym.

Opakowanie zbiorcze 20 szt.

Opis na opakowaniu zbiorczym w języku polskim.

Producent: Masimo Corporation



**Nr katalogowy: 4003**



ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa  
T: +48 22 839 99 01 F: +48 22 839 64 57  
[www.promed.com.pl](http://www.promed.com.pl)



**Kabel** adaptujący **MASIMO** RD do LNCS , do kabla z końcówką LNCS dla czujników RD , dł. 90 cm, (kabel z końcówką LNCS, czujnik RD),



**Nr katalogowy: 4089**

**PROMED**  
PARTNER W MEDYCYNIE

ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa  
T: +48 22 839 99 01 F: +48 22 839 64 57





**Czujnik saturacji w technologii Masimo SET - RD SET YI Czujnik wielopozycyjny, dla pacjentów > 1 kg. Czujnik z lekką, płaską wtyczką , bez części ruchomych, zabezpieczoną przed zalaniem, kodowaną kolorystycznie , niski profil elementów wewnętrznych, dł. Kabla 90 cm. Do pulsoksymetrów Masimo i innych urządzeń z technologią Masimo SET.**



**Nr katalogowy: 4054**

**PROMED**  
PARTNER W MEDYCYNIE

ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa  
T: +48 22 839 99 01 F: +48 22 839 64 57  
[www.promed.com.pl](http://www.promed.com.pl)



**Czujnik saturacji w technologii MASIMO SET® Neo - dla pacjentów <3 lub > 40 kg, Czujnik z wtyczką typu LNCS, zabezpieczoną przed zalaniem, , czujnik typu L z kablem o dł. 46 cm, pakowane folia papier.** Do pulsoksymetrów Masimo: RAD-8, Radical-7, Rad97 i innych urządzeń z technologią Masimo SET (w tym m.in. , stanowiska do resuscytacji Panda oraz monitora Philips). Czujnik jednopacjentowy. Wykonany bez użycia lateksu, podlegające rewitalizacji po przetarciu alkoholem. Możliwość stosowania wymienny owijek.

**Technologia Masimo Set – technologia ekstrakcji sygnału, która eliminuje sygnał płynący z krwi żyłnej zapewniając pomiar pomimo ruchu i przy niskiej perfuzji od 0,02.**

Data ważności na opakowaniu.

Producent: Masimo Corporation.



**Nr katalogowy: 2329**

**PROMED**  
PARTNER W MEDYCYNIE

ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa  
T: +48 22 839 99 01 F: +48 22 839 64 57  
[www.promed.com.pl](http://www.promed.com.pl)



**Czujnik saturacji w technologii MASIMO SET® LNCS NeoPt – 3, dla pacjentów <1 kg, Czujnik z wtyczką typu LNCS, zabezpieczoną przed zalaniem, , czujnik typu L z kablem o dł. 90 cm, pakowane folia papier. Do pulsoksymetrów Masimo: RAD-8, Radical-7, Rad97 i innych urządzeń z technologią Masimo SET, wykonany bez użycia lateksu, z białą owijką z miękkiego nierozciągliwego materiału typu fizeolina zakończoną rzepem.**

Opakowanie 20 szt.

**Technologia Masimo Set - która eliminuje sygnał płynący z krwi żyłnej zapewniając pomiar pomimo ruchu i przy niskiej perfuzji.**

Data ważności na opakowaniu.

Producent: Masimo Corporation.



**Nr katalogowy: 2321**



ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa  
T: +48 22 839 99 01 F: +48 22 839 64 57  
[www.promed.com.pl](http://www.promed.com.pl)

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 05.09.2023 godz. 11:19:24

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

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

**Dział 1**

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

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

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

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

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

#### Rubryka 5

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

#### Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

#### Rubryka 7 - Dane jedyne akcjonariusza

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

#### Rubryka 8 - Kapitał spółki

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

podwyższenia kapitału zakładowego	
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	
Brak wpisów	

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

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

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

Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek	
Brak wpisów	

## Dział 2

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

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

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

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

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

## Dział 3

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

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



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

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

### Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

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

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

Brak wpisów

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

### Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości
Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności
Brak wpisów

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

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

### Dział 5

Rubryka 1 - Kurator
Brak wpisów

### Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja
Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu podmiotu
Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny
Brak wpisów

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

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

**Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym**

Brak wpisów

**Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym**

Brak wpisów

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

Brak wpisów

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

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 05.09.2023

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