



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag<http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/> e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewożenia łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.

Nr sprawy:

ZP/7/2021

Załącznik nr 1 do SWZ

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: Szpital Miejski św. Jana Pawła II	
Adres: 82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35	
NIP: 578-310-44-67	REGON: 281098840

1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Nazwa: Liftprojekt Inżynieria Dźwigowa Paweł Rafalik		
NIP: 7591477682	REGON: 140966984	
Adres: Kalinowo 86, 07-304 Ostrów Mazowiecka		
Miejscowość: Kalinowo	Kod pocztowy: 07-304	Województwo: mazowieckie
e-mail: pawel.rafalik@liftprojekt.pl i olga.szczepanik@liftproejkt.pl		Tel: 690 800 801
Adres do korespondencji: Kalinowo 86, 07-304 Ostrów Mazowiecka		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>	<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input checked="" type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *	

2. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

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

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

WŁAŚCICIEL
1
Paweł Rafalik

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/ e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/7/2021
	Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.	

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/7/2021** na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35, składamy ofertę:

Cena ryczałtowa bez VAT 266.600,00 zł. słownie : *dwieście sześćdziesiąt tysięcy sześćset*
 Cena ryczałtowa z VAT 327.672,00 zł. słownie : *trzysta dwadzieścia siedem tysięcy sześćset*
 W tym należny podatek VAT 61.072,00 zł. *osiemdziesiąt dwa tysiące*

Termin realizacji:

Oświadczamy, że zadanie zostanie zrealizowane do 50 dni (należy wpisać: do 60 dni lub do 50 dni – parametr podlega ocenie)

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi niewypełnione miejsce lub wpisze inne wartości niż wskazane powyżej, Wykonawca oświadcza, że oferowany termin realizacji wynosić do 60 dni.

Okres gwarancji:

Oświadczamy, że udzielimy Zamawiającemu gwarancji na okres 60 miesięcy (należy wpisać 36, 48 lub 60 miesięcy – parametr podlega ocenie).

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi niewypełnione miejsce lub wpisze inne wartości niż wskazane powyżej, Wykonawca oświadcza, że udzieli Zamawiającemu na wykonane roboty budowlane stanowiące przedmiot zamówienia, rękojmi i gwarancji jakości na okres 36 miesięcy, licząc od dnia odebrania przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia i podpisania (bez uwag) protokołu końcowego odbioru robót.

Awarie dźwigów zgłaszane będą pod nr telefonu 784 800 500 czynny całą dobę.

Pełną autoryzowaną obsługę serwisową gwarancyjną i pogwarancyjną zapewnił będzie:

Liftprojekt Inżynieria Dźwigowa Paweł Rafalik

Kalinowo 86, 07-304 Ostrów Mazowiecka

serwis@liftprojekt.pl

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

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

Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy
	Roboty budowlane	RS Technika Ireneusz Rafalik

WŁAŚCICIEL

 Paweł Rafalik

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski-elblag http://www.szpitalmiejski.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/7/2021
	Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.	

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

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

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

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


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

5. Zastrzeżenie Wykonawcy:

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

.....

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²
7. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Paweł Rafalik telefon kontaktowy 664 600 200
8. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Paweł Rafalik - Właściciel (wpisać nazwisko, funkcję)

WŁAŚCICIEL

 Paweł Rafalik

Kalinowo, dnia 24.03.2021r.

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

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

²W 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).



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A

ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag<http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl>

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.

Nr sprawy:

ZP/7/2021

LIFTPROJEKT
Inżynieria dźwigowa

Paweł Rafalik

Kalinowo pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy
tel. +48 22 610 10 10, e-mail: biuro@liftprojekt.pl
NIP 759-147-76-82 REGON 140966984

Załącznik nr 2.1 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do postępowania nr ZP/7/2021w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.

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

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

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

*) jeżeli dotyczy

WŁAŚCICIEL

Paweł Rafalik

Kalinowo, dnia 24.03.2021r.

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



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag<http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/> e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Nr sprawy:

ZP/7/2021

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.

LIFTPROJEKT
Inżynieria Dźwigowa

Załącznik nr 2.2 do SWZ

.....
pełną nazwa/firma, adres Wykonawcy
ubiegającego się o udzielenie zamówienia
Kalinowo 35 82-300 Elbląg
tel. +48 690 300 801 www.liftprojekt.pl
NIP 759-147-76-82 REGON 140966984

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania nr ZP/7/2021w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.

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

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


WŁAŚCICIEL

Paweł Rafliński

Kalinowo, dnia 24.03.2021r.

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

R

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/ e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p> <p><small>Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.</small></p>	Nr sprawy: ZP/7/2021
--	--	--------------------------------

Inżynieria i Zarządzanie
Paweł Rafalik
 Kalinowo 88 07-300 Ostrow Mazowiecka
 tel. 71 820 600 601 www.inprojekt.pl
 tel. 71 820 600 601 www.inprojekt.pl
 tel. 71 820 600 601 www.inprojekt.pl

Załącznik nr 5 do SWZ

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy /
 Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

<p><u>OŚWIADCZENIE</u></p> <p>o aktualności informacji zawartych w oświadczeniach, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie podstaw wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu</p>

Na potrzeby postępowania nr **ZP/7/2021**, oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniach o których mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dołączonych do złożonej oferty w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania i spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

☒ **Są aktualne ***

**) (zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”):*

Kalinowo, dnia 24.03.2021r.

WŁAŚCICIEL

 Paweł Rafalik

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

16



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl>/<https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski-elblag>

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łózek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.

Nr sprawy:
ZP/7/2021

LIFTPROJEKT

Pawel Rafalik

Kalinowo, 24.03.2021r. Mazowiecka

tel. pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy /

NIP Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Załącznik nr 6 do SWZ

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

w celu oceny spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej

Oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) wykonał w sposób należyty oraz zgodnie z przepisami i prawidłowo ukończył co najmniej jedno zamówienie obejmujące dostawę i wymianę urządzenia dźwigowego o wartości minimum 200.000,00 PLN brutto

Lp.	Dostawa i wymiana urządzenia dźwigowego, miejsce wykonania	Czas realizacji [początek /dzień-miesiąc- rok/ i koniec /dzień-miesiąc- rok/]	Wartość [PLN brutto]	Podmiot, na rzecz którego robota została wykonana
1.	Zaprojektowanie i wymiana dźwigów	28.12.2018- 22.03.2019	979.572,00	SP ZOZ MSWiA w Olsztynie
2.				
3.				

WŁAŚCICIEL

Pawel Rafalik

Kalinowo, dnia 24.03.2021r.

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



*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie*

Olsztyn, dnia 20.09.2019r.

REFERENCJE

W imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie potwierdzam, iż Wykonawca – Liftprojekt Inżynieria Dźwigowa Paweł Rafalik, Kalinowo 86, 07-300 Ostrów Mazowiecka, zrealizowała zamówienie, którego przedmiotem była „Dostawa i wymiana dźwigów szpitalnych” na podstawie umowy nr 377/ZPZ/18 z dnia 28.12.2018r.

Dostawy realizowane były terminowo i z należytą starannością.

Wartość brutto umowy: 979 572,00 zł

Termin realizacji umowy: 28.12.2018r.– 22.03.2019r.


Z-ca Dyrektora DS. Technicznych i Medycznych
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

mgr Mariusz Moczulski

Sporządził w 1 egz. – MM
Egz. nr 1 - a/a
Otrzymują: wnioskodawca

**Za zgodność
z oryginałem**

LIFTPROJEKT WŁAŚCICIEL
Paweł Rafalik
Kalinowo 86, 07-300 Ostrów Mazowiecka
tel. +48 22 633 55 51 www.liftprojekt.pl
NIP 759-147-75-82 REGON 140955984

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg	Nr sprawy: ZP/7/2021
	e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , http://www.szpitalmiejski.elblag.pl / https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.	

LIFTPROJEKT
Inżynieria dźwigowa

Paweł Rafalik

Kalinowo 66 07-500 Ostrow Mazowiecka
tel. 71 73 69 84

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy /
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Załącznik nr 7 do SWZ

WYKAZ OSÓB,
SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO,
w celu oceny spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej

Składając ofertę w postępowaniu w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzenia dźwigowego poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35. Znak sprawy: ZP/7/2021, oświadczamy, że niżej wymienione osoby, skierowane do realizacji zamówienia publicznego, posiadają wymagane wykształcenie i kwalifikacje zawodowe niezbędne do realizacji zamówienia.

Lp.	Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Uprawnienia - rodzaj i numer uprawnień budowlanych	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobą ¹	
					Wykonawca składający ofertę	Inny podmiot udostępniający zasoby w trybie art. 118 PZP (należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób)
1.	Wojciech Bańkowski-umowa zlecenie	SEP typ D i E	SEP typ D i E	Kierownik montażu	TAK / NIE ¹	
2.					TAK / NIE ¹	

1 – jeżeli Wykonawca składający ofertę dysponuje osobą wskazaną, należy wybrać opcję TAK; jeżeli natomiast wykazana osoba została udostępniona przez inny podmiot w trybie art. 118 PZP należy wybrać opcję NIE i wypełnić w ostatniej kolumnie dane podmiotu, który wskazaną osobę udostępnia w celu realizacji niniejszego zamówienia

WŁAŚCICIEL
Paweł Rafalik

Kalinowo, dnia 24.03.2021r.

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

19



e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag

Nr sprawy:
ZP/7/2021

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na modernizację urządzeń dźwigowych poprzez wymianę 1 szt. urządzenia dźwigowego, osobowego w wykonaniu szpitalnym do przewozu łóżek i osób niepełnosprawnych w istniejącym szybie windowym budynku Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w lokalizacji przy ul. Komeńskiego 35.

Infundibula graciliora

.....tel +31 20 674 5600.....

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Załącznik nr 8 do SWZ

Wykonawcy o posiadaniu polisy OC

1. Przed podpisaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu oryginał polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia oraz zdeponować u Zamawiającego kopię polisy poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę wraz z potwierdzeniami ich opłacenia.
2. Zamawiający nie dopuszcza przedstawienia polisy ubezpieczeniowej z krótszym terminem ważności niż cały okres realizacji przedmiotu umowy.
3. Wykonawca nie zostanie dopuszczony do realizacji zadania, jeśli nie zawrze wymaganych ubezpieczeń.

WŁAŚCICIEL
Paweł Refalik

Kalinowo, dnia 24.03.2021 r.

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

10

POLISA UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ OGÓLNEJ
Nr 1005548501



1 Okres ubezpieczenia: od 18.04.2020 r. do 17.04.2021 r.

2 Ubezpieczający: LIFTPROJEKT INŻYNIERIA DŹWIGOWA PAWEŁ RAFALIK

Adres siedziby: KALINOWO 86, 07-300 OSTRÓW MAZOWIECKA
E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

REGON: 140966984

3 Ubezpieczony: LIFTPROJEKT INŻYNIERIA DŹWIGOWA PAWEŁ RAFALIK

Adres siedziby: KALINOWO 86, 07-300 OSTRÓW MAZOWIECKA
E-mail: OLGA.SZCZEPANIK@LIFTPROJEKT.PL

Telefon: Klient odmówił

REGON: 140966984

Zakres ubezpieczenia

Odpowiedzialność cywilna w związku z posiadanym mieniem lub prowadzoną działalnością.

Ubezpieczona działalność wraz z PKD:

- Przygotowanie terenu pod budowę (43.12.Z)
- Roboty związane z budową rurociągów przesyłowych i sieci rozdzielczych (42.21.Z)
- Wykonywanie pozostałych instalacji budowlanych (43.29.Z)
- Pozostałe specjalistyczne roboty budowlane, gdzie indziej niesklasyfikowane (43.99.Z)
- Wykonywanie konstrukcji i pokryw dachowych (43.91.Z)
- Wykonywanie pozostałych robót budowlanych wykończeniowych (43.39.Z)
- Posadzkarstwo; tapetowanie i oblicowywanie ścian (43.33.Z)
- Tynkowanie (43.31.Z)
- Wykonywanie instalacji wodno-kanalizacyjnych, ciepłych, gazowych i klimatyzacyjnych (43.22.Z)
- Wykonywanie wykopów i wierceń geologiczno-inżynierskich (43.13.Z)
- Wykonywanie instalacji elektrycznych (43.21.Z)
- Obróbka metali i nakładanie powłok na metale (25.61.Z)
- Zakładanie stolarki budowlanej (43.32.Z)

Suma gwarancyjna

Suma gwarancyjna na jeden wypadek ubezpieczeniowy i wszystkie wypadki ubezpieczeniowe

3 999 950 PLN

Franszyza redukcyjna: 1 000 PLN

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia

	Franszyza redukcyjna	Podlimit
OC za szkody powstałe na terytorium państw Unii Europejskiej, Islandii, Norwegii i Szwajcarii (klauzula nr 1)	1 000 PLN	3 999 950 PLN
OC pracodawcy (klauzula nr 5)	-	500 000 PLN
OC z tytułu przedostania się niebezpiecznych substancji do powietrza, wody lub gruntu (klauzula nr 6)	1 000 PLN	100 000 PLN
OC najemcy nieruchomości i ruchomości (klauzula nr 7a)	1 000 PLN	500 000 PLN
OC za szkody w mieniu ruchomym, powierzonym w celu wykonania usługi (klauzula nr 9)	1 000 PLN	1 000 000 PLN
OC za szkody mające postać czystych strat finansowych (klauzula nr 27)	1 000 PLN	100 000 PLN

Składka łączna: 5 635,85 PLN

Jednorazowo

Kwota w PLN

5 635,85

Termin płatności

21.04.2020

6 Numer rachunku bankowego do zapłaty składki

17 1240 6960 3014 0110 0623 7320

W tytule przelewu prosimy wpisać: Nr 1005548501

7 Warunki ubezpieczenia

1. Do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia

6 lipca 2018 r.

Postanowienia dodatkowe

1. Klauzule dodatkowe:

Klauzula nr 7 A Rozszerzenie zakresu odpowiedzialności o szkody powstałe w nieruchomościach i ruchomościach, z których ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy (OC najemcy nieruchomości i ruchomości)

1. Z zachowaniem pozostałych, niezmienionych niniejszą klauzulą postanowień OWU oraz za zapłatą dodatkowej składki ubezpieczeniowej, strony postanowiły rozszerzyć zakres ubezpieczenia o odpowiedzialność cywilną za szkody rzeczowe w nieruchomościach i rzeczach ruchomych, z których ubezpieczony korzystał na podstawie umowy najmu, dzierżawy, użytkowania, użyczenia, leasingu lub innej podobnej formy korzystania z cudzej rzeczy.
2. Ochrona ubezpieczeniowa nie obejmuje szkód:

- 1) w gruntach;
- 2) wynikłych z normalnego zużycia;
- 3) polegających na utracie rzeczy ruchomych z innych przyczyn niż zniszczenie lub uszkodzenie;
- 4) powstałych w pojazdach oraz ich wyposażeniu i rzeczach pozostawionych w tych pojazdach;
- 5) powstałych w następstwie prac budowlano-montażowych lub remontowych, za wyjątkiem napraw koniecznych nieruchomości, do których zobowiązany jest ubezpieczony na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- 6) powstałych w następstwie prac naprawczych lub remontowych w rzeczach ruchomych, za wyjątkiem napraw koniecznych, do których zobowiązany jest ubezpieczony na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

9 Oświadczenia

1. Oświadczam, że przed zawarciem niniejszej umowy otrzymałem ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ogólnej, ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/429/2016 z dnia 24 października 2016 r. ze zmianami ustalonymi uchwałą nr UZ/215/2018 z dnia 6 lipca 2018 r. oraz Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym.

2. Oświadczam, że przed zawarciem umowy ubezpieczenia uzyskałem informacje, że do umowy ubezpieczenia mają zastosowanie przepisy prawa polskiego.

3. ☐ * Wyrażam zgodę na przesłanie informacji i dokumentów, w tym OWU oraz

dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust.1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przez mnie numer telefonu lub adres mailowy. W razie zmiany podanych przeze mnie danych kontaktowych, zobowiązuje się uaktualniać moje dane, dzięki którym będę otrzymywał informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.

4. ☐ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU

DS/P/1005548501/0722/pc:100000263194243/BE20

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 9831, NIP 526-025-10-49, kapitał zakładowy: 86 352 300 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

DSPOCOG/19G12_01/20200407.0839/proddppu04-149631380.3/FILE/pc:100000263194243

Kalinowo 86, 07-300 Ostrów Mazowiecka
tel. +48 690 800 800
NIP 759-147-76-82 REGON 140966984

SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem połączeń głosowych (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR).

5. ☐ * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZU SA w celu przekazywania mi treści marketingowych dotyczących produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych, kiedy nie będę posiadać ubezpieczenia w tej firmie.
6. ☐ * Wyrażam zgodę na udostępnienie przez PZU SA moich danych osobowych podmiotom z grupy PZU, tj. PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA, w ich własnych celach marketingowych, obejmujących profilowanie zmierzające do określenia preferencji lub potrzeb w zakresie produktów ubezpieczeniowych i innych produktów finansowych oraz przedstawienia odpowiedniej oferty.
7. ☐ * Wyrażam zgodę na otrzymywanie od PZU SA, PZU Życie SA, PTE PZU SA, TFI PZU SA, PZU Pomoc SA, PZU Zdrowie SA, PZU CO SA, Link4 TU SA, PEKAO SA, Alior Bank SA informacji marketingowych za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (e-mail, SMS/MMS).
8. Przekazano informację o administratorze danych osobowych, danych kontaktowych administratora oraz inspektora ochrony danych, celach i podstawie prawnej przetwarzania danych, okresie ich przechowywania, odbiorcach danych oraz prawach jakie przysługują podmiotowi danych, informację o niezbędności podania danych do przygotowania oferty oraz o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji. Informację udostępniono również pod adresem www.pzu.pl.
9. Oświadczam, że otrzymałam/em informację o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie Informacja o Administratorze danych

osobowych.

10. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo jej wycofania. Zgodę można odwołać w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

* ☒ w polu oznacza zgodę

Pełne nazwy spółek:

PZU SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Życie SA - Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PTE PZU SA - Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; TFI PZU SA - Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Pomoc SA - PZU Pomoc Spółka Akcyjna, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa; PZU Zdrowie SA - PZU Zdrowie Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; PZU CO SA - PZU Centrum Operacji Spółka Akcyjna, ul. Konstruktorska 13, 02-673 Warszawa; Link4 TU SA - Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa; PEKAO SA - Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna, ul. Grzybowska 53/57, 00-950 Warszawa; Alior Bank SA - Alior Bank Spółka Akcyjna, ul. Łopuszańska 38D, 02-232 Warszawa; TUW PZUW - Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych Polski Zakład Ubezpieczeń Wzajemnych, ul. Ogrodowa 58, 00-876 Warszawa.

Postanowienia dodatkowe lub odmienne

Postanowienia dodatkowe do umowy/ów ubezpieczenia stwierdzonych niniejszą Polisa

1. Do OWU mających zastosowanie do niniejszej umowy ubezpieczenia / umowy ubezpieczenia obowiązkowego wprowadza się postanowienie dodatkowe w brzmieniu:
Podmiotem uprawnionym w rozumieniu ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich, właściwym dla PZU SA do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy, którego adres strony internetowej jest następujący: www.rf.gov.pl.

2. W umowie ubezpieczenia zawartej na cudzy rachunek Ubezpieczający zobowiązany jest doręczyć Ubezpieczonemu OWU, które mają zastosowanie do tej umowy ubezpieczenia, na piśmie lub za zgodą Ubezpieczonemu na innym trwałym nośniku. W przypadku umowy ubezpieczenia, w której okres ochrony ubezpieczeniowej rozpoczyna się później niż w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia, OWU powinny być doręczone Ubezpieczonemu przed objęciem go ochroną ubezpieczeniową. Przekazanie OWU na trwałym nośniku, wymaga uprzedniej zgody Ubezpieczonemu. Na żądanie PZU SA Ubezpieczający zobowiązany jest przedstawić dowód wykonania tej powinności.

Potwierdzam dane kontaktowe

LIFTPROJEKT INŻYNIERIA DŹWIGOWA PAWEŁ RAFALIK

E-mail: Klient odmówił

Telefon: Klient odmówił

Data zawarcia umowy: 07.04.2020 r.

Oświadczam, że niniejsza umowa ubezpieczenia spełnia moje wymagania i potrzeby przy uwzględnieniu wysokości składki jaką jestem skłonny/a zapłacić. Zawieram ją w wyniku mojej świadomej decyzji.

Podpis ubezpieczającego

LIFTPROJEKT INŻYNIERIA DŹWIGOWA PAWEŁ
RAFALIK

Ubezpieczający

Podpis ubezpieczającego do polisy

Pieczęć i podpis przedstawiciela PZU SA

CENTRUM
UBEZPIECZEŃ & LEASINGU
ŁUKASZ TACZYŃSKI
90-133 Łódź, ul. Wierzbowa 42/20
NIP 5591614529, tel. 507 800 746



801 102 102 lub (or) +48 22 566 55 55 pzu.pl
w przypadku awarii lub wypadku (in case of accident)

Za zgodność
z oryginałem

WŁAŚCICIEL

Paweł Rafalik

LIFTPROJEKT
Inżynieria dźwigowa

DSP/P/1005548501/0722/pc:100000263194243/BE20

801 102 102 pzu.pl
NIP 759-147-76-02 REGON 14096984

Polecenie Przelewu / eCorponet-przel. zew.

Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej
Pl. Księżnej Anny Mazowieckiej , 07-300 Ostrów Mazowiecka

Strona:	Winien (Nadawca)	Strona:	Ma (Odbiorca)
Rachunek:	70 89230008 0029 2535 2000 0002	Rachunek:	17 12406960 3014 0110 0623 7320
Bank:	Bank Spółdzielczy Ostrów Mazowiecka pl.Księżnej Anny Mazowieckiej 2 07-300 OSTRÓW MAZOWIECKA	Bank:	PEKAO Centrala - OOR 4 Al. Wojska Polskiego 1 70-470 Szczecin
Nadawca:	LIFTPROJEKT INŻYNIERIA DŹWIGOWA PAWEŁ RAFALIK 07-304 OSTRÓW MAZOWIECKA KALINOWO 86	Odbiorca:	PZU SA
Tytuł operacji:	polisa 1005548501		
Dodatkowa treść:	PRZEL.ECO. 2516185		
Numer referencyjny:	1/10/4165		
Data operacji:	2020-04-07		
Data księgowania:	2020-04-07		
Kwota w walucie rachunku:	5 635,85 PLN		

Za zgodność
z oryginałem

WŁAŚCICIEL

Paweł Rafalik

LIFTPROJEKT
Inżynieria Dźwigowa

Paweł Rafalik

Kalinowo 86, 07-304 Ostrów Mazowiecka
tel. +48 89 1020 85 11 e-mail: liftp@wp.pl
NIP: 780-147-76-82 REGON: 143065984

Data wystawienia dokumentu: 2020-04-10

Wygenerowane elektronicznie potwierdzenie przelewu. Dokument sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz.U.Nr 140 z 1997 roku, poz.939 z późniejszymi zmianami). Nie wymaga podpisu ani stempla.

13



Dane podstawowe

Imię	Paweł
Nazwisko	Rafalik
Numer NIP	7591477682
Numer REGON	140966984
Firma przedsiębiorcy	LIFTPROJEKT INŻYNIERIA DŹWIGOWA Paweł Rafalik

Dane kontaktowe

Adres poczty elektronicznej	pawel.rafalik@liftprojekt.pl
Adres strony internetowej	-
Numer telefonu	6908000801
Numer faksu	-



Ministerstwo Rozwoju,
Pracy i Technologii

Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej	woj. MAZOWIECKIE, pow. ostrowski, gm. Ostrów Mazowiecka, miejsc. Kalinowo, nr 86, 07-304, poczta Ostrów Mazowiecka
Dodatkowe stale miejsca wykonywania działalności gospodarczej	-
Adres do doręczeń	woj. MAZOWIECKIE, pow. ostrowski, gm. Ostrów Mazowiecka, miejsc. Kalinowo, nr 86, 07-304, poczta Ostrów Mazowiecka
Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw	Polska



CEIDG

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej	2007-05-16
Data zawieszenia wykonywania indywidualnej działalności	-
Data wznowienia wykonywania indywidualnej działalności	-
Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej	-
Data wykreślenia wpisu z rejestru	-
Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)	43.29.Z Wykonywanie pozostałych instalacji budowlanych
Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)	43.29.Z, 16.23.Z, 18.12.Z, 22.23.Z, 22.29.Z, 23.70.Z, 25.11.Z, 25.12.Z, 25.61.Z, 25.62.Z, 25.91.Z, 25.92.Z, 25.93.Z, 25.99.Z, 27.12.Z, 27.40.Z, 27.90.Z, 28.12.Z, 28.22.Z, 28.25.Z, 28.29.Z, 30.92.Z, 31.01.Z, 31.02.Z, 31.09.Z, 33.11.Z, 33.12.Z, 33.13.Z, 33.14.Z, 33.20.Z, 38.21.Z, 41.10.Z, 41.20.Z, 42.11.Z, 42.12.Z, 42.13.Z, 42.22.Z, 42.99.Z, 43.11.Z, 43.12.Z, 43.13.Z, 43.21.Z, 43.22.Z, 43.31.Z, 43.32.Z, 43.33.Z, 43.34.Z, 43.39.Z, 43.91.Z, 43.99.Z, 45.19.Z, 45.20.Z, 49.41.Z, 62.01.Z, 69.20.Z, 71.11.Z, 71.12.Z, 71.20.B, 74.10.Z, 77.32.Z, 81.21.Z, 81.22.Z, 81.29.Z, 95.11.Z, 96.09.Z
Małżeńska wspólność majątkowa	-
Status indywidualnej działalności gospodarczej	Aktywny



Spółki cywilne, których wspólnikiem jest przedsiębiorca

brak wpisów

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Zarządca sukcesyjny

brak wpisów

Informacja o kwalifikacjach zawodowych

brak wpisów

Wpis w CEIDG jest wolny od wszelkich opłat na rzecz Skarbu Państwa.

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegała obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

WŁAŚCICIEL
WŁAŚCICIEL
Paweł Rafalik
Paweł Rafalik

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.