

**OFERTA W TRYBIE PODSTAWOWYM:
Dostawa wyrobów medycznych w podziale na zadania II
Numer postępowania: 5/PN/2023/BK**

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:

Narodowy Instytut Geriatrii,
Reumatologii i Rehabilitacji
im. prof. im. prof. dr hab. med.
Eleonory Reicher
ul. Spartańska 1
02-637 Warszawa

PRZEDMIOT OFERTY:

Pakiet nr 2

DATA SPORZĄDZENIA OFERTY:

01.02.2023 r.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ
FORMULARZ OFERTOWY**

Warszawa, dnia 01.02.2023 r.

I. INFORMACJE O WYKONAWCY

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

PROMED S.A.

nazwa Wykonawcy

ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP 118-00-62-976 REGON 001325900

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000185723

tel. 22 839 99 01; e-mail przetargi@promed.com.pl

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)¹:

Pełnomocnik Konsorcjum:

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel.; e-mail

Uczestnik Konsorcjum:

.....
nazwa Wykonawcy

.....
adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel.; e-mail

¹ Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

II. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn.: „**Dostawa wyrobów medycznych w podziale na zadania II**” – sprawa nr 5/PN/2023/BK, wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

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

Zadanie nr 1

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 2

za **cenę całkowitą brutto** 3 888,00 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

Zadanie nr 3

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

~~— Zadanie nr 4~~

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 5

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 6

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 7

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 8

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 9

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ,~~
w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 10

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym
Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 2 do SWZ,~~
w tym podatek VAT w wysokości%.

2. Oświadczam, że: dla zadania numer **1, 2, 3, 5, 6, 7** udzielam/y **12 miesięczny** okres gwarancji na przedmiot zamówienia,
dla zadania numer **4, 8, 9, 10** udzielam/y **24 miesięczny** okres gwarancji na przedmiot zamówienia.
3. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że²:
- ☒ - **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego
- ☐ - **będzie** prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.
W związku z czym poniżej wskazujemy:
- a. **
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)
- b. **
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)
- c. **
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)
5. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy³:
- ☐ mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,
- ☐ małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
- ☒ średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.
- ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- ☐ innym rodzajem
6. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ

² Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

³ Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

8. Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
11. Wykonawca jest świadom zakresu wykorzystywania i przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w zakresie niezbędnym do wykonywania czynności zgodnie z ustawą Pzp i ustawą o dostępie do informacji publicznej (w szczególności: udostępnianie dokumentacji postępowania (w tym ofert), kontaktowania się z Wykonawcą korzystając z otrzymanych od Wykonawcy danych kontaktowych).
12. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Anna Strynowicz, tel. 22 22 22 635, e-mail dok@promed.com.pl
13. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Magdalena Wysokińska
14. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
15. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)
☒ - sami
☐ - przy udziale podwykonawców
16. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

17. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp⁴:
 - 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - ~~2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania~~

⁴ Niepotrzebne skreślić

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Nazwy plików / folderów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa	

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

18. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- KRS
- CRBR

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>
<https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj>

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

Informacja dla Wykonawcy:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY
Dostawa wyrobów medycznych w podziale na zadania II
Zadanie nr 2

Lp.	Nazwa zadania	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ Producent	Nr katalogowy	Ilość sztuk w opakowaniu zbiorczym
1	Wapno absorbowane granulat poj. 5 l	opak.	60	60,00 zł	3 600,00 zł	8%	64,80 zł	3 888,00 zł	Pochłaniacz CO2, wapno sodowane - Intersorb Plus z indykatorem zużycia - biały do fioletowego, kanister 5L/ 4,5 kg/Intersurgical	2179000	2
Razem					3 600,00 zł			3 888,00 zł			

Wykonawca:

PROMED S.A.

ul. Działkowa 56, 02-234

Warszawa

NIP: 118-00-62-976

KRS: 0000185723

(pełna nazwa/firma, adres, w

zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Magdalenę Wysokińską –

Kierownik Biura Obsługi

Klienta/pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie
zamówienia**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako u.p.z.p.).

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dostawę wyrobów medycznych w podziale na zadania II**” – **sprawa nr 5/PN/2023/BK**, oświadczam(y), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam(y), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy u.p.z.p.

~~2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:~~

3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)

(Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie

decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy).

Uwaga: W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczeniach należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści

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.



Pochłaniacze CO₂



Gama pochłaniaczy medycznych i standardowego wapna sodowanego firmy Intersurgical jest dostępna w szeregu konfiguracji odpowiadających wymaganiom odbiorców. Obejmują one opakowania służące do uzupełniania pojemników, napełnione kasety z pochłaniaczem i jednorazowe pochłaniacze dedykowane do określonych aparatów.

Spherasorb™

Wyjątkowe wapno sodowane klasy medycznej. Skład chemiczny Spherasorb został specyficznie opracowany, w celu eliminacji potencjalnych problemów związanych z użytkowaniem w środowisku medycznym.

Cechy i Korzyści:

- Tylko 1,5% wodorotlenku sodu
- Zeolit zmniejszający ryzyko wysychania
- Spherasorb to kulki o średnicy 3–4 mm minimalizujące ryzyko pylenia i umożliwiające jednolity przepływ gazu zapewniający efektywność zastosowania

Spherasorb jest od długiego czasu stosowany w anestezjologii i spełnia wszystkie wymagania określone w farmakopeach Stanów Zjednoczonych i Wielkiej Brytanii.

Skład chemiczny Spherasorb został opracowany w celu pełnego zabezpieczenia przed potencjalnymi problemami związanymi z użytkowaniem w środowisku medycznym, przy zachowaniu najlepszych możliwych właściwości związanych z CO₂.

LoFloSorb™

Wyjątkowy pochłaniacz CO₂ klasy medycznej, nie zawierający alkalicznego wodorotlenku. LoFloSorb eliminuje ryzyko związane z reakcją z lotnymi anestetykami.

Cechy i Korzyści:

- LoFloSorb nie zawiera wodorotlenku potasu i wodorotlenku sodu
- LoFloSorb to kulki o średnicy 3–4 mm minimalizujące ryzyko pylenia i umożliwiające jednolity przepływ gazu zapewniający efektywność zastosowania
- LoFloSorb oferuje stabilną zmianę koloru z zielonego na fioletowy

Skład chemiczny LoFloSorb został opracowany w celu zapewnienia absorpcji CO₂ bez konieczności stosowania alkalicznego wodorotlenku. Zapewnia pełną ochronę przed potencjalnymi problemami z użyciem w środowisku medycznym. LoFloSorb zapewnia doskonałą absorpcję CO₂, jednak czas jego używania jest krótszy niż w przypadku Spherasorb czy Intersorb Plus™ w tych samych warunkach.

LoFloSorb jest od długiego czasu stosowany w anestezjologii i spełnia wszystkie wymagania określone w farmakopeach Stanów Zjednoczonych i Wielkiej Brytanii.

Intersorb™ Plus

Intersorb Plus to wapno sodowe będące pochłaniaczem dwutlenku węgla, składające się z krótkich porowatych pałeczek o średnicy 3 mm.

Intersorb Plus to wapno sodowane z 3% wodorotlenku sodu, które spełnia wszystkie wymagania farmakopei Stanów Zjednoczonych i Wielkiej Brytanii.

Intersorb Plus to od dawna używany na świecie pochłaniacz CO₂, całkowicie odpowiedni do zastosowań medycznych w anestezjologii.

Skład naszych produktów?

	Spherasorb	LoFloSorb	Intersorb Plus	Inne standardowe wapna sodowane
Wodorotlenek wapnia	93.5%	92.5%	97%	97%
Wodorotlenek sodu	1.5%	Brak	3%	3%
Syntetyczny/amorficzny krzem	Brak	7.5%	Brak	Brak
Zeolit	5%	Brak	Brak	Brak
Wskaźnik	0.03%	0.03%	0.03%	0.03%

Uwaga: Są to składniki suche. Wszystkie pochłaniacze zawierają 13–17% wody.



Opcje do uzupełniania



Kod	Opis	Rozmiar	Ilość w pudełku
2179000	Kanister Intersorb™ Plus, zmiana koloru z białego na fioletowy	5 L	2
2180000	Kanister Intersorb Plus, zmiana koloru z różowego na biały	5 L	2
2175000	Kanister Spherasorb™, zmiana koloru z białego na fioletowy	5 L	2
2173000	Worek Spherasorb, zmiana koloru z białego na fioletowy	1 kg	10
2174000	Kanister Spherasorb, zmiana koloru z różowego na biały	5 L	2
2172000	Worek Spherasorb, zmiana koloru z różowego na biały	1 kg	10
2178000	Kanister LoFloSorb™, zmiana koloru z zielonego na fioletowy	5 L	2

Drum™

Napełniona jednorazowa kaseta z 1 kg pochłaniacza

Drum to łatwa w użyciu, napełniona 1 kg pochłaniacza kaseta oferowany przez firmę Intersurgical. Została opracowana do zastosowania klinicznego w anestezjologii. Drum można stosować w wielu aparatach do znieczulania z pojedynczymi i podwójnymi pochłaniaczami, które zostały zaprojektowane do przyjęcia konwencjonalnego napełnionego fabrycznie zbiornika.



Kod	Opis	Ilość w pudełku
2186000	Drum, kaseta z pochłaniaczem CO ₂ Spherasorb, zmiana koloru z białego do fioletowy	10
2187000	Drum, kaseta z pochłaniaczem CO ₂ Spherasorb, zmiana koloru z różowego na biały	10
2188000	Drum, kaseta z pochłaniaczem CO ₂ LoFloSorb, zmiana koloru z zielonego na fioletowy	10

Pyramid™

Napełniony jednorazowy zasobnik z 1 kg pochłaniacza dwutlenku węgla

Pyramid to łatwy w użyciu jednorazowy pochłaniacz, zaprojektowany do użycia klinicznego w anestezjologii w celu absorbowania dwutlenku węgla w anestetycznym układzie oddechowym. Produkt Pyramid jest kompatybilny z następującymi aparatami do znieczulania Dräger®, pod warunkiem zastosowania wraz z adapterem CLIC™: Fabius®, Julian®, Primus®, Zeus®, Perseus®.



Kod	Opis	Ilość w pudełku
2191001	Pyramid, jednorazowy pochłaniacz CO ₂ Spherasorb™ , zmiana koloru z białego na fioletowy	6
2192001	Pyramid, jednorazowy pochłaniacz CO ₂ Spherasorb , zmiana koloru z różowego na biały	6
2193001	Pyramid, jednorazowy pochłaniacz CO ₂ LoFloSorb™ , zmiana koloru z zielonego na fioletowy	6

IS Can™

Napełniony jednorazowy zasobnik z 1 kg pochłaniacza dwutlenku węgla

IS Can oferuje opcję napełnioną i zdecydowaną łatwość wymiany. Zasobnik IS Can jest kompatybilny z aparatami do znieczulania GE Healthcare® Aisys®, Aespire® i Avance®, a także z aparatem ADU GE®.

▶ Materiał wideo dostępny na stronie www.intersurgical.com



Kod	Opis	Ilość w pudełku
2196000	IS Can, jednorazowy pochłaniacz CO ₂ Spherasorb , zmiana koloru z białego na fioletowy	6
2197000	IS Can, jednorazowy pochłaniacz CO ₂ Spherasorb , zmiana koloru z różowego na biały	6
2198000	IS Can, jednorazowy pochłaniacz CO ₂ LoFloSorb , zmiana koloru z zielonego na fioletowy	6

IS Pac™

Napełniony jednorazowy zasobnik z 0,5 kg pochłaniacza dwutlenku węgla

IS Pac to jednorazowy pochłaniacz dwutlenku węgla, oferujący opcję napełnioną i zdecydowaną łatwość wymiany. IS Pac jest kompatybilny z aparatami ADU GE Healthcare®.



Kod	Opis	Ilość w pudełku
2183003	IS Pac, jednorazowy pochłaniacz CO ₂ Spherasorb , zmiana koloru z białego na fioletowy	10
2183004	IS Pac, jednorazowy pochłaniacz CO ₂ Spherasorb , zmiana koloru z różowego na biały	10
2183005	IS Pac, jednorazowy pochłaniacz CO ₂ LoFloSorb , zmiana koloru z zielonego na fioletowy	10

Dräger, Fabius, Julian, Primus, Zeus, Perseus i CLIC to znaki towarowe Dräger Medical GmbH. Dräger to znak towarowy Drägerwerk AG & Co. KGaA.

Aespire, Aisys, Avance, Carestation i ADU to znaki towarowe Datex-Ohmeda, Inc.

Datex-Ohmeda, Inc., to spółka koncernu General Electric. GE Healthcare® i GE® to znaki towarowe General Electric Company.

Dräger® przewodnik dotyczący zgodności

Aparat	Opcje do uzupełniania	Drum™	Pyramid™	IS Pac™	IS Can™
Perseus® z adapterem CLIC™	–	–	✓	–	–
Perseus® z uzupełnianym pochłaniaczem	✓	–	–	–	–
Zeus® z adapterem CLIC™	–	–	✓	–	–
Zeus® z uzupełnianym pochłaniaczem	✓	–	–	–	–
Primus®/Apollo® z adapterem CLIC™	–	–	✓	–	–
Primus®/Apollo® z uzupełnianym pochłaniaczem	✓	–	–	–	–
Fabius Tiro® z adapterem CLIC™	–	–	✓	–	–
Fabius Tiro® z uzupełnianym pochłaniaczem	✓	–	–	–	–
Fabius® GS z adapterem CLIC™	–	–	✓	–	–
Fabius® GS z uzupełnianym pochłaniaczem	✓	–	–	–	–
Fabius® CE z adapterem CLIC™	–	–	✓	–	–
Fabius® CE z uzupełnianym pochłaniaczem	✓	–	–	–	–
Julian® z adapterem CLIC™	–	–	✓	–	–
Julian® z uzupełnianym pochłaniaczem	✓	–	–	–	–
Cicero™ z adapterem CLIC™	–	–	✓	–	–
Cicero™ z uzupełnianym pochłaniaczem	✓	–	–	–	–
Cato® z adapterem CLIC™	–	–	✓	–	–
Cato® z uzupełnianym pochłaniaczem	✓	–	–	–	–
Narkomed™ 2B	✓	✓	–	–	–
Narkomed™ 4	✓	✓	–	–	–
Narkomed™ GS	✓	✓	–	–	–
Narkomed™ Mobile	✓	✓	–	–	–
Inne	✓	–	–	–	–

Przewodnik dotyczący zgodności z aparatami Maquet® (dawniej Siemens®)

Aparat	Opcje do uzupełniania	Drum™	Pyramid™	IS Pac™	IS Can™
KION®-i	✓	✓	–	–	–
FLOW™-i z uzupełnianym pochłaniaczem	✓	–	–	–	–
Inne	ZoA*	–	–	–	–

Spacelabs® przewodnik zgodności

Aparat	Opcje do uzupełniania	Drum™	Pyramid™	IS Pac™	IS Can™
ARKON®	ZoA*	–	✓	–	–
Focus™	✓	✓	–	–	–
Frontline™	✓	✓	–	–	–
Sirius™	✓	✓	–	–	–
Inne	✓	ZoA*	–	–	–

ZoA*: Zależy od aparatu.

Apollo®, Cato®, Cicero®, CLIC®, Dräger®, Fabius®, Julian®, Perseus®, Primus®, Tiro® i Zeus oraz Narkomed to znaki towarowe Dräger Medical GmbH.

Dräger to znak towarowy Drägerwerk AG & Co. KGaA. ADU, Aespire, Aisys, Avance i Aestiva, Modulus i Excel to znaki towarowe Datex-Ohmeda, Inc.

Datex-Ohmeda, Inc., to spółka koncernu General Electric. GE Healthcare® i GE® to znaki towarowe General Electric Company.

GE Healthcare® przewodnik zgodności

Aparat	Opcje do uzupełniania	Drum™	Pyramid™	IS Pac™	IS Can™
Aisys® z napełnionym fabrycznie Multiabsorber	–	–	–	–	✓
Aisys® z uzupełnianym Multiabsorber	✓	–	–	–	✓
Avance® z napełnionym fabrycznie Multiabsorber	–	–	–	–	✓
Avance® z uzupełnianym Multiabsorber	✓	–	–	–	✓
Aespire® z napełnionym fabrycznie Multiabsorber	–	–	–	–	✓
Aespire® z uzupełnianym Multiabsorber	✓	–	–	–	✓
ADU z napełnionym fabrycznie pochłaniaczem Compact	–	–	–	✓	✓
ADU z uzupełnianym pochłaniaczem Compact	✓	–	–	✓	✓
Aestiva®	✓	✓	–	–	–
Excel®	✓	✓	–	–	–
Modulus™	✓	✓	–	–	–
Inne	✓	ZoA*	–	–	–

Penlon® przewodnik zgodności

Aparat	Opcje do uzupełniania	Drum™	Pyramid™	IS Pac™	IS Can™
A100™	✓	✓	–	–	–
SP100™	✓	✓	–	–	–
SP200™	✓	✓	–	–	–
Inne	✓	ZoA*	–	–	–
Inni producenci	ZoA*	ZoA*	ZoA*	ZoA*	ZoA*

Przewodnik zgodności z aparatami innych producentów

Aparat	Opcje do uzupełniania	Drum™	Pyramid™	IS Pac™	IS Can™
Aparat innego producenta	ZoA*	ZoA*	ZoA*	ZoA*	ZoA*

ZoA*: Zależy od aparatu.

FLOW-i i KION-i to znaki towarowe Maquet Critical Care AB.

ARKON, Focus, Frontline i Sirius to znaki towarowe Spacelabs Medical Inc.

A100, SP100 i SP200 to znaki towarowe Penlon Limited.

The management system of

Intersurgical Ltd.

Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, UK

has been assessed and certified as meeting the requirements of

Directive 93/42/EEC

on medical devices, Annex II (excluding Section 4)

For the following products

The scope of registration appears on page 2 of this certificate.

This certificate is valid from 24 May 2021 until 26 November 2023
and remains valid subject to satisfactory surveillance audits.

Issue 8. Certified since 11 January 1995

Certification is based on reports numbered GB/PC 04303

This is a multi-site certification.
Additional site details are listed on the subsequent page.

Authorised by



Global Medical Devices Head of Notified Body

SGS Belgium NV, Notified Body 1639

SGS House Noorderlaan 87 2030 Antwerp Belgium
t +32 (0)3 545-48-48 f +32 (0)3 545-48-49 www.sgs.com

LPMD5007 - Certificate CE1639 Annex II-4. EN rev. 02

Page 1 of 3



Intersurgical Ltd.

Directive 93/42/EEC

on medical devices, Annex II (excluding Section 4)

Issue 8

Detailed scope

Sterile and Non-Sterile medical devices for respiratory care, in the areas of airway management, anaesthesia, critical care, oxygen and aerosol therapy:

Sterile and Non-Sterile Anaesthetic Breathing Systems

Aerosol and Oxygen Face Masks

Anaesthetic Face Masks

Sterile Endotracheal Tube Introducer and Sterile Airway Stylets

Sterile and Non-Sterile Breathing Systems

Non-Heated Respiratory Bubble Humidifier

Sterile and Non-Sterile Catheter Mounts

Sterile and Non-Sterile Breathing System Connectors

Sterile and Non-Sterile Respiratory Filters

Breathing System Flexible Tubing

High Concentration Oxygen Face Masks

Sterile and Non-Sterile Heat and Moisture Exchangers

Sterile and Non-Sterile HME Filters

Sterile and Non-Sterile Inspiratory Line Humidification Chambers

Sterile I-gel Supraglottic Airways

Sterile Laryngeal Airways

Gas Sampling/Monitoring Respiratory Tubing

Sterile and Non-Sterile Heated Wire Breathing Systems,

Heated Wires and attachments (electrical adaptor leads)

Electrically Powered Moisture Condenser, Nasal Cannulae

Nebulising System Delivery Sets

Suction and Irrigation Oral Care Toothbrush

Oxygen Administration Tubing

Repeated Use Breathing Systems

Breathing Systems Reservoir Bags

Manual Pulmonary Resuscitation Systems

Carbon Dioxide Absorbents

Sterile and Non-Sterile Tracheal Suction Systems

Sterile Endotracheal Tubes

Venturi Valves and Venturi Valve Face Mask Kits

Wall Humidifier Nebuliser

Breathing System Water Traps

CPAP Bi-level Nasal Masks and NIV Face Masks

Pressure Limiting Valves

Peep Valves One Way Directional Valves

Infant Nasal CPAP Breathing System

Oxygen Recovery Kits

Endoscopy Molar Bite Block

Carbon Dioxide Cuvette

Class I sterile: Sterility aspects only - Restricted to the aspects of manufacture concerned with securing and maintaining sterile conditions:

Sterile Guedel Airways

Certificate GB19/964232 continued

Page 2 of 3

Intersurgical Ltd.

Directive 93/42/EEC

on medical devices, Annex II (excluding Section 4)

Issue 8

Detailed scope

Additional facilities

Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, UK

Unit 3, Molly Millars Bridge, RG41 2WY, UK

Dray House, Molly Millars Lane, RG41 2PX, UK

Brook House, Molly Millars Bridge,, RG41 2WY, UK

Unit 1, Molly Millars Lane, RG41 2QZ, UK

**Circuit House, Pitronnerie Road, Industrial Estate, St Peter Port,
Guernsey, GY1 2RL, UK**

UAB Intersurgical Arnioniq g.60, LT-18170 Pabradė, Lithuania

Arnioniq g. 60A, Pabradė, LT-18170, Lithuania

Arnioniq g. 45, Pabradė, LT-18170, Lithuania

Duksto kelias 84A, Visaginas, LT-31146, Lithuania



Certyfikat CE Pełnego Systemu Zapewnienia Jakości: Certyfikat GB19/964232

System zarządzania firmy

Intersurgical Ltd

Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, UK

został poddany ocenie i uzyskał certyfikację na zgodność z wymaganiami

dyrektywy 93/42/EWG

dotyczącej wyrobów medycznych, załącznik II (z wyłączeniem ustępu 4)

dla następujących produktów

Zakres rejestracji podano na stronie 2 niniejszego certyfikatu.

Niniejszy certyfikat jest ważny od 24 maja 2021 r. do 26 listopada 2023 r.
i pozostaje ważny pod warunkiem zadowalających wyników audytów
nadzoru/odnawiających.

Wydanie 8. System certyfikowany od 11 stycznia 1995 r.

Certyfikacja na podstawie raportów o numerach GB/PC 04303

Jest to certyfikacja wielośrodkowa.

Dane dotyczące dodatkowych obiektów produkcyjnych wymieniono na następnej stronie.

Autoryzował
[nieczytelny podpis]

SGS Belgium NV, jednostka notyfikowana nr 1639

SGS House Noorderlaan 87 2030 Antwerpia Belgia
Tel. +32 (0)3 545-48-488 Faks : +32 (0)3 545-48-49 www.sgs.com

LPMD5007, Certyfikat CE1639 Aneks II-4 EN rev. 02

Certyfikat GB19/964232 cd.

Intersurgical Ltd. Dyrektywa 93/42/EWG

dotycząca wyrobów medycznych, załącznik II (z wyłączeniem ustępu 4)

Wydanie 8

Szczegółowy zakres

Sterylne i niesterylne wyroby medyczne do respiratorów, w obszarach nadzorowania
 dróg oddechowych, anestezji, intensywnej terapii, terapii tlenowej i aerozolowej:
 Sterylne i niesterylne anestetyczne systemy oddechowe
 Maski twarzowe aerozolowe i tlenowe
 Maski twarzowe anestetyczne
 Sterylne przewodnice rurek dotchawiczych i sterylne sztylety do intubacji
 Sterylne i niesterylne systemy oddechowe
 Nieogrzewane nawilżacze bąbelkowe układów oddechowych
 Sterylne i niesterylne przestrzenie martwe
 Sterylne i niesterylne łączniki do systemów oddechowych
 Sterylne i niesterylne filtry oddechowe
 Elastyczne systemy rur oddechowych
 Maski twarzowe tlenowe do wysokich stężeń
 Sterylne i niesterylne wymienniki ciepła i wilgoci
 Sterylne i niesterylne filtry HME
 Sterylne i niesterylne komory nawilżające linii wdychowej
 Sterylne nadgłośniowe urządzenia do udrażniania l-gel
 Sterylne maski krtańowe
 Linie do próbkowania/monitorowania gazów
 Sterylne i niesterylne systemy oddechowe ze spiralami grzejnymi
 Spirale grzejne i dodatki (adaptery elektryczne)
 Skraplacze wilgoci zasilane elektrycznie, Kaniule donosowe
 Zestawy do systemów nebulizacji
 Szczoteczki do zębów i zestawy do odsysania i irygacji
 Przewody do podawania tlenu
 Systemy oddechowe wielorazowego użytku
 Worki oddechowe
 Ręczne systemy do resuscytacji płucnej
 Absorbenty dwutlenku węgla
 Sterylne i niesterylne tchawicze systemy do odsysania
 Sterylne rurki dotchawicze
 Zastawki Venturi i zestawy masek twarzowych z zastawkami Venturi
 Nebulizatory ściennie
 Pułapki wodne do systemów oddechowych
 Maski nosowe CPAP Bi-level i maski twarzowe NIV
 Zastawki ograniczające ciśnienie
 Zastawki Peep, Zastawki jednokierunkowe
 Niemowlęcy nosowy system oddechowy CPAP
 Zestawy tlenowe do rekonwalescencji
 Endoskopowe blokery zgryzu
 Kuwety z dwutlenkiem węgla
 Klasa I sterylne: Tylko aspekty jałowości – ograniczają się do aspektów
 produkcji dotyczących zapewnienia i utrzymania środowiska jałowego
 Sterylne rurki Guedela

Certyfikat GB19/964232 cd.

Intersurgical Ltd. Dyrektywa 93/42/EWG

dotycząca wyrobów medycznych, załącznik II (z wyłączeniem ustępu 4)

Wydanie 8

Szczegółowy zakres

Dodatkowe lokalizacje

Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, UK

Unit 3, Molly Millars Bridge, RG41 2WY, UK

Dray House, Molly Millars Lane, RG41 2PX, UK

Brook House, Molly Millars Bridge, RG41 2WY, UK

Unit 1, Molly Millars Lane, RG41 2QZ, UK

Circuit House, Pitronnerie Road Industrial Estate, St Peter Port,

Guernsey, GY1 2RL, UK

UAB Intersurgical Arnionių 60, LT-18170 Pabradė, Litwa

Arnionių g. 60A, Pabradė, LT-18170, Litwa

Arnionių g. 45, Pabradė, LT-18170, Litwa

Duksto kelias 84A, Visaginas, LT-31146, Litwa

EC Declaration of Conformity

We, Intersurgical Ltd (address: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) as manufacturer, hereby declare under the sole responsibility of that the below mentioned devices comply with European Medical Devices Directive 93/42/EEC with all amendments and transposing legislation.

Authorised Representative in the European Economic Area (EEA):
UAB Intersurgical (address: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Lithuania)

Carbon Dioxide Absorbents

These are class IIA medical devices, in accordance with rule 2 of Annex IX of the Medical Devices Directive 93/42/EEC (classification.doc)

GMDN codes – 42414, 36051

Essential requirements checklist is on IQR139.

Internally manufactured components master data is on EFACS (Parts Master) and design drawings are on IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Internally manufactured finished products master data, production drawings and Master Product Formulae are on EFACS (Master Product Formula, Parts Master) and IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Externally manufactured materials, components, design drawings and products are on EFACS (Parts Master), IQR98 (Incoming Product Specification) and IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Instructions for use, pack inserts and labels are as detailed on EFACS (Master Product Formula) and IQR107 (Index of Controlled Artworks).

Label content is on EFACS (Master Product Formula) and Labels Printing System.

Product realisation processes are referenced in IQM section 7.1

Product Codes

As listed in EFACS MPF Details under group DCSODA.DOC.

This range is subject to the procedure set out in Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC, under the supervision of Notified Body Number 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium

EC Certificate Full Quality Assurance System GB19/964232 has been issued for the management system of Intersurgical Ltd, which has been assessed and certified according to the requirements of Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC.



Ivan Seniut
Group Quality and Regulatory Affairs Director
Duly authorised for and on behalf of Intersurgical Ltd
Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham,
Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom

Issue 20
Valid from 1 January 2021
DCSODA.DOC

Deklaracja zgodności CE

My, Intersurgical Ltd (adres: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) jako wytwórca, niniejszym oświadczamy na własną odpowiedzialność, że niżej wymienione wyroby są zgodne z europejską dyrektywą dotyczącą wyrobów medycznych 93/42/EEC wraz ze wszystkimi nowelizacjami i przepisami transponującymi.

Autoryzowany przedstawiciel w Europejskim Obszarze Gospodarczym (EEA):
UAB Intersurgical (adres: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Litwa)

Pochłaniacze dwutlenku węgla

Są wyrobem medycznym klasy IIA, zgodnie z zasadą 2 załącznika IX do Dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej wyrobów medycznych (classification.doc)

Kody GMDN – 42414, 36051

Listę kontrolną wymagań zasadniczych podano w dokumencie IQR139.

Dane podstawowe o elementach wytwarzanych wewnętrznie znajdują się w systemie EFACS (Dane podstawowe części) a rysunki projektowe w dokumencie IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Dane podstawowe o wyrobach gotowych wytwarzanych wewnętrznie, rysunki produkcyjne i wzorce produktów znajdują się w systemie EFACS (Wzorce produktu, Dane podstawowe części) i w dokumencie IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Dane o materiałach i elementach wytwarzanych zewnętrznie, komponentach, rysunkach i produktach znajdują się w systemie EFACS (Dane podstawowe części), IQR98 (Specyfikacja produktów przychodzących) and IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Instrukcje obsługi, ulotki informacyjne i etykiety są zgodne z wyszczególnieniem w systemie EFACS (Wzorce produktu) oraz IQR107 (Indeks dzieł kontrolowanych).

Treść etykiety jest podana w systemie EFACS (Wzorce produktu) oraz systemie druku etykiet. Procesy realizacji produktu są wymienione w IQM rozdział 7.1

Kody wyrobów

Zgodnie z EFACS MPF Details w grupie DCSODA.DOC.

Zakres ten podlega procedurze określonej w Załączniku 2, z wyłączeniem sekcji 4 Dyrektywy 93/42/EEC zmienionej przez 2007/47/EC, pod nadzorem jednostki notyfikowanej 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium.

Certyfikat CE Pełnego Systemu Zapewnienia Jakości GB19/964232 został wydany dla systemu zarządzania spółki Intersurgical Ltd, poddanego ocenie i certyfikowanego zgodnie z wymaganiami załącznika 2 z wyłączeniem sekcji 4 dyrektywy 93/42/EEC zmienionej dyrektywą 2007/47/EC.



Ivan Seniut
Dyrektor Grupy ds. Jakości i Regulacji Prawnych
Upoważniony przedstawiciel spółki Intersurgical Ltd
Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire,
RG41 2RZ, United Kingdom

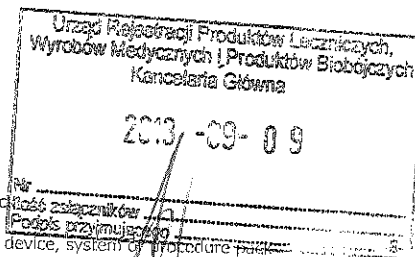
Wydanie 20
Obowiązuje od 1 stycznia 2021
DCSODA.DOC

Formularz dla podmiotów / Form for organizations

A. Identyfikacja właściwego organu / Identification of the Competent Authority	
1.001 Kod / Code PL/CA01	
1.002 Nazwa w języku miejscowym - po polsku / Name in local language - in Polish Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych	
1.003 Nazwa po angielsku / Name in English The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products	
1.004 Kod kraju / Country code PL	1.005 Kod pocztowy i miasto / Postal code and city 03-736 Warszawa
1.006 Ulica, nr / Street, no. Ząbkowska 41	1.007 Telefon / Phone +48 22 4921100

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

B. Identyfikacja zgłoszenia lub powiadomienia / Identification of notification	
1.008 Data wpływu / Date of notification	1.009 Numer referencyjny / Reference number
1.010 Rodzaj zgłoszenia lub powiadomienia / Notification type	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pierwsze dla wyrobu / First for device <input type="checkbox"/> 2. Zmiana danych podmiotu / Change of entity details <input type="checkbox"/> 3. Zmiana danych wyrobu / Change of device details	
1.011 W przypadku zmiany dotyczącej podmiotu proszę wskazać dane ulegające zmianie In case of change of entity details please indicate the data being changed	
1.012 Status podmiotu dokonującego niniejszego zgłoszenia lub powiadomienia / Status of the organization making this notification	
<input type="checkbox"/> W - Wytwórca / Manufacturer <input type="checkbox"/> A - Autoryzowany przedstawiciel / Authorized representative <input type="checkbox"/> I - Importer / Importer <input checked="" type="checkbox"/> D - Dystrybutor / Distributor <input type="checkbox"/> Z - Podmiot zestawiający system lub zestaw zabiegowy / Organization assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - Podmiot sterylizujący wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / Organization sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - Świadczeniodawca wykonujący ocenę działania / Organization carrying out performance evaluation	



C. Identyfikacja wytwórcy / Identification of the manufacturer	
1.013 Numer referencyjny / Reference number	1.014 Kod kraju / Country code GB
1.015 Nazwa wytwórcy, pełna / Name of the manufacturer, in full Intersurgical Ltd.	
1.016 Nazwa wytwórcy, skrócona / Name of the manufacturer, abbreviated Intersurgical	
1.017 Miasto / City Wokingham	1.018 Kod pocztowy / Postal code Berkshire RG41 2RZ
1.019 Ulica, nr / Street, no. Molly Millars Lane, Crane House	1.020 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.021 Imię i nazwisko / Full name Mailute Milisauskiene	1.022 Telefon / Phone +4401189656300
1.023 E-mail info@intersurgical.lt	1.024 Faks / Fax +4401189656356
D. Identyfikacja autoryzowanego przedstawiciela / Identification of the authorized representative	
1.025 Numer referencyjny / Reference number	1.026 Kod kraju / Country code
1.027 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, pełna / Name of the authorized representative, in full	
1.028 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, skrócona / Name of the authorized representative, abbreviated	
1.029 Miasto / City	1.030 Kod pocztowy / Postal code
1.031 Ulica, nr / Street, no.	1.032 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.033 Imię i nazwisko / Full name	1.034 Telefon / Phone
1.035 E-mail	1.036 Faks / Fax
E. Identyfikacja ... / Identification of the ...	
1.037	<input type="checkbox"/> I - ... importera / ... importer <input checked="" type="checkbox"/> D - ... dystrybutora / ... distributor
1.038 Numer referencyjny / Reference number	1.039 Kod kraju / Country code PL
1.040 Nazwa importera lub dystrybutora, pełna / Name of the importer or distributor, in full PROMED S.A.	
1.041 Nazwa importera lub dystrybutora, skrócona / Name of the importer or distributor, abbreviated PROMED	
1.042 Miasto / City Warszawa	1.043 Kod pocztowy / Postal code 01-520
1.044 Ulica, nr / Street, no. Krajewskiego 1 b	1.045 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.046 Imię i nazwisko / Full name Magdalena Wysokińska	1.047 Telefon / Phone 22 839 99 01 wew. 121
1.048 E-mail magdalena.wysokińska@promed.com.pl	1.049 Faks / Fax 22 839 64 57

F. Identyfikacja ... / Identification of the organization ...

- 1.050 ☐ Z - ... podmiotu zestawiającego system lub zestaw zabiegowy / ... assembling system or procedure pack
☐ S - ... podmiotu sterylizującego wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / ... sterilizing medical device, system or procedure pack
☐ O - ... Świadczeniodawcy wykonującego ocenę działania / ... carrying out performance evaluation

1.051 Numer referencyjny / Reference number

1.052 Kod kraju / Country code

1.053 Nazwa podmiotu, pełna / Name of the organization, in full

1.054 Nazwa podmiotu, skrócona / Name of the organization, abbreviated

1.055 Miasto / City

1.056 Kod pocztowy / Postal code

1.057 Ulica, nr / Street, no.

1.058 Skrytka pocztowa / PO Box

Osoba do kontaktu / Contact person

1.059 Imię i nazwisko / Full name

1.060 Telefon / Phone

1.061 E-mail

1.062 Faks / Fax

G. Identyfikacja pełnomocnika działającego w imieniu podmiotu dokonującego zgłoszenia lub powiadomienia
 Identification of the person acting as proxy for the organization making this notification

Wypełnia pełnomocnik ustanowiony na mocy art. 33 KPA
 To be filled in by person acting as proxy in accordance with art. 33 of the Polish Code of Administrative Procedure

1.063 Imię i nazwisko / Full name

Magdalena Wysokińska

1.064 Miasto / City

Warszawa

1.065 Kod pocztowy / Postal code

01-520

1.066 Ulica, nr / Street, no.

Krajewskiego 1 b

1.067 Skrytka pocztowa / PO Box

1.068 Telefon / Phone

22 839 99 01 wew. 121

1.069 Faks / Fax

22 839 64 57

H. Liczba wyrobów objętych tym zgłoszeniem lub powiadomieniem / Number of devices covered by this notification

Proszę podać właściwe liczby lub zero, jeśli nie dołączono danego typu formularza
 Please provide proper numbers or zero if there are no attached forms of given type

1.070 Liczba dołączonych Załączników nr 2 / Number of attached forms no. 2

0

1.071 Liczba dołączonych Załączników nr 3 / Number of attached forms no. 3

0

1.072 Liczba wyrobów wymienionych w dołączonych Załącznikach nr 4 / Number of devices listed in attached forms no. 4

1

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.
 I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City

Warszawa

Data / Date

2013-09-09

Nazwisko / Name

Magdalena Wysokińska

Anuluj / Cancel

Proszę wydrukować i podpisać wypełniony formularz oraz wysłać dane, albo kliknąć "Anuluj" by nanieść niezbędne poprawki
 Please print, sign and submit the filled form or click "Cancel" to make necessary amendments

Drukuj / Print

Wyślij / Submit

Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem

List of devices covered by this notification

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja powiadomienia / Identification of notification	
4.001 Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia 1 Ordinal number of form no. 4 within this notification	4.002 Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1

B. Wykaz wyrobów / List of devices	
+ 4.003 Nr referencyjny / Ref. no	4.004 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device 1), 2)
x	Pochłaniacze dwutlenku węgla (CO ₂): Spherasorb, Intersorb Plus, LoFloSorb, The Drum, The Pyramid, IS Pac, IS Can

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.
I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City

Warszawa

Data / Date

2013-09-09

Nazwisko / Name

Magdalena Wysokińska

Anuluj / Cancel

Proszę wydrukować i podpisać wypełniony formularz oraz wysłać dane, albo kliknąć "Anuluj" by nanieść niezbędne poprawki
Please print, sign and submit the filled form or click "Cancel" to make necessary amendments

Drukuj / Print

Wyślij / Submit

- 1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym powiadomieniu, jeżeli są lub mają:
- jednego wytwórcę,
 - jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
 - jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
 - jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
 - jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
 - tę samą klasyfikację albo kwalifikację,
 - wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
 - wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
 - jeden numer referencyjny w bazie EUDAMED i jedną nazwę handlową w języku polskim albo jedną nazwę handlową w języku angielskim.
- 2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyroby medyczne w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych Kancelaria Główna	
2013-09-09	
Nr	
Łoś załączników	
Podpis przyjmującego	-8-

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 17.11.2022 godz. 08:42:28

Numer KRS: 0000185723

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		31.12.2003		
Ostatni wpis	Numer wpisu	48	Data dokonania wpisu	31.07.2022
	Sygnatura akt	WA.XIV NS-REJ.KRS/34096/22/608		
	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?	---

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.

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	---
	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

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

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO 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	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	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	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	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	46091401937
	2	1.Nazwisko	PIETRZYKOWSKA
		2.Imiona	ALINA
		3.Numer PESEL	50041102502
	3	1.Nazwisko	CHONDROKOSTAS
		2.Imiona	PIOTR
		3.Numer PESEL	78053100039

Rubryka 3 - Prokurenci			
1	1.Nazwisko		JANKOWSKI
	2.Imiona		TOMASZ MACIEJ
	3.Numer PESEL		79083001071
	4.Rodzaj prokury		PROKURA SAMOISTNA
2	1.Nazwisko		BARNAŚ
	2.Imiona		MARIUSZ ADAM
	3.Numer PESEL		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 WZNOSZENIEM BUDYNKÓW
	5	41, 20, Z, ROBOTY BUDOWLANE ZWIĄZANE ZE WZNOSZENIEM 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
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania	1	*****	OD 1.01.2005R. DO 31.12.2005R.

finansowego	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
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
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

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) POPRZEC 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.
	Podrubryka 1 Dane podmiotów powstałych w wyniku połączenia, podziału lub przekształcenia albo dane podmiotów przejmujących całość lub część majątku spółki	
	Brak wpisów	
	Podrubryka 2 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 KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

	którym podmiot był zarejestrowany	
	3.Numer w rejestrze	0000404135
	4.Nazwa sądu prowadzącego rejestr	*****
	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	KRAJOWY REJESTR SĄDOWY
	3.Numer w rejestrze	0000321429
	4.Nazwa sądu prowadzącego rejestr	*****
	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 17.11.2022

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