

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

I. DANE WYKONAWCY	
Nazwa i siedziba Wykonawcy*)	<i>Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.</i> <i>ul: Żeromskiego 17</i> <i>kod: 95-200</i> <i>miejsowość: Pabianice</i>
Kategoria przedsiębiorstwa	- mikroprzedsiębiorcą <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie - małym przedsiębiorcą <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie - średnim przedsiębiorcą <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie - dużym przedsiębiorcą <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - inne : (wskazać)..... <i>zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.</i>
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- <i>jeżeli dotyczy</i>	<i>KRS 0000151009</i>
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) <a href="http://www.ekrs.ms.gov.pl">www.ekrs.ms.gov.pl</a> Wykonawca informuje, iż odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej można pobrać ze strony internetowej: <a href="http://www.ekrs.ms.gov.pl">www.ekrs.ms.gov.pl</a>	
*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera	..... ..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
NIP	<i>731-000-49-93</i>
REGON	<i>471042226</i>
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	<i>ul: Żeromskiego 17</i> <i>kod: 95-200</i> <i>miejsowość: Pabianice</i>
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym	<i>Agata Stawicka</i>

<b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem</b>	e- mail: <a href="mailto:agata.stawicka@hartmann.info">agata.stawicka@hartmann.info</a> fax: (0-42) 209 46 47 tel.: 532-214-958
---	---

## II. Dane dotyczące Zamawiającego

Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno - Kardiologiczny w Torzymiu Sp. z o.o.  
ul. Wojska Polskiego 52  
66-235 Torzym

### Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: „**Dostawa materiałów opatrunkowych, pieluchomajtek i środków ochrony osobistej do pracowni cytostatyków**”, Numer sprawy: **382.DN.3.2023** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Cena oferty w zakresie:

### Zadanie nr 2

<b>netto cyfrowo</b>	<b>kwota VAT cyfrowo</b>	<b>brutto cyfrowo</b>	<b>termin dostawy</b> (należy podać jeden z poniższych): do 3 dni roboczych / do 5 dni roboczych / do 7 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia
13 976,06 zł	2 121,14 zł	16 097,20 zł	do 3 dni roboczych

cena netto słownie: trzynaście tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt sześć 06/100 zł)

podatek VAT słownie: dwa tysiące sto dwadzieścia jeden 14/100 zł

cena brutto słownie: szesnaście tysięcy dziewięćdziesiąt siedem 20/100 zł)

### Zadanie nr 4

<b>netto cyfrowo</b>	<b>kwota VAT cyfrowo</b>	<b>brutto cyfrowo</b>	<b>termin dostawy</b> (należy podać jeden z poniższych): do 3 dni roboczych / do 5 dni roboczych / do 7 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia
16 215,85 zł	1 297,27 zł	17 513,12 zł	do 3 dni roboczych

cena netto słownie: szesnaście tysięcy dwieście piętnaście 85/100 zł)

podatek VAT słownie: jeden tysiąc dwieście dziewięćdziesiąt siedem 27/100 zł

cena brutto słownie: siedemnaście tysięcy pięćset trzynaście 12/100 zł)

**Zadanie nr 5**

<b>netto cyfrowo</b>	<b>kwota VAT cyfrowo</b>	<b>brutto cyfrowo</b>	<b>termin dostawy</b> (należy podać jeden z poniższych): <b>do 3 dni roboczych /</b> <b>do 5 dni roboczych /</b> <b>do 7 dni roboczych</b> od momentu złożenia zamówienia
6 914,30 zł	553,14 zł	7 467,44 zł	do 3 dni roboczych

cena netto słownie: sześć tysięcy dziewięćset czternaście 30/100 zł)

podatek VAT słownie: pięćset pięćdziesiąt trzy 14/100 zł

cena brutto słownie: siedem tysięcy czterysta sześćdziesiąt siedem 44/100 zł)

**Oświadczam, że:**

Akceptuję termin płatności: 30 dni

Okres gwarancji (wyrażony w liczbie miesięcy): 12 miesięcy od momentu dostarczenia przedmiotu umowy.

Reklamacje będą załatwiane w terminie: 7 dni.

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: Dagmara Marianowska, tel. (0-42) 225 22 76, fax.: (0-42) 209 46 47, e-mail: dagmara.marianowska@hartmann.info

- załatwienie wykonania reklamacji: jw.

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Dagmara Marianowska tel. Kontaktowy: (0-42) 225 22 76, faks: (0-42) 209 46 46 zakres

odpowiedzialności: realizacja zamówień.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię .....

Stanowisko .....

Telefon.....Fax.....

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia postanowienia projektu umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że nie wprowadziliśmy do załączonych do SWZ formularzy żadnych modyfikacji, poza ich wypełnieniem w miejscach do tego przeznaczonych.
5. Oświadczamy, że oferowane przez nas w niniejszej ofercie produkty spełniają wymagania

określone przez Zamawiającego w zakresie parametrów/ właściwości.

6. Oświadczamy, że oferowane przez nas w niniejszej ofercie produkty spełniają wszystkie wymagania określone dla wyrobów medycznych a wynikające z przepisów prawa:

- a) ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022 poz. 974),
- b) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 215, poz. 1416)
- c) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz.U. 2016 poz. 211)
- d) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2017 r. w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie Dz.U. 2019 poz. 1267

### Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Zgodnie z wymaganiami SWZ

### Zastrzeżenie wykonawcy

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

.....  
.....

### Inne informacje wykonawcy:

.....  
.....

### Oświadczamy, że

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\*).

\*\*) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1) .....w zakresie .....na  
kwotę ..... netto .....plus VAT ... %
- 2) .....w zakresie .....na  
kwotę ..... netto .....plus VAT ... %

\*) wybrać odpowiednio

\*\*) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców

**W przypadku braku podania informacji na temat podwykonawcy/ów Zamawiający uzna, że wykonawca całość zamówienia wykona sam – bez udziału podwykonawców.**

### Informuję, że:

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*.

~~wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:~~

.....  
.....

.....,  
których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:

.....

..... ~~zł. netto\*~~  
\*\* skreślić niepotrzebne

.....  
podpis wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy: Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.

Adres wykonawcy: ul. Żeromskiego 17, 95-200 Pabianice

Miejscowość: Pabianice

Data .....

## Zadanie Nr 2 - Środki opatrunkowe

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa asortymentu oferowanego przez Wykonawcę	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Hypoalergiczny plaster opatrunkowy z materiału tekstylnego, szer. 8cm	mb.	40	DermaPlast classic	Paul Hartmann AG	6,00	8%	19,20	240,00	6,48	259,20
2	Hypoalergiczny przylepiec z włókniny do mocowania całej powierzchni opatrunku 10mx15cm	szt	70	Omnifix E	Paul Hartmann AG	11,09	8%	62,10	776,30	11,98	838,40
3	Hypoalergiczny przylepiec zastępujący nici chirurgiczne t.Omnistrip 3x76mm x 5szt.	op	5	Omnistrip	Paul Hartmann AG	48,40	8%	19,36	242,00	52,27	261,36
4	Opaska elastyczna tkana 5mx10cm z zapinką	szt	30	Opaska elastyczna	Paul Hartmann AG	2,82	8%	6,77	84,60	3,05	91,37
5	Opaska elastyczna tkana 5mx12cm z zapinką	szt.	30	Opaska elastyczna	Paul Hartmann AG	2,97	8%	7,13	89,10	3,21	96,23
6	Opaska elastyczna tkana 5mx8cm z zapinką	szt	30	Opaska elastyczna	Paul Hartmann AG	2,57	8%	6,17	77,10	2,78	83,27
7	Opaska gazowa dziana 10cm x 4m	szt	200	Opaska dziana	AMF Polska Sp. z o.o.	0,56	8%	8,96	112,00	0,60	120,96
8	Samoprzylepny opatrunek na rany pooperacyjne jałowy 10cm x 20cm(1szt.)	szt	300	Cosmopor E	Paul Hartmann AG	0,63	8%	15,12	189,00	0,68	204,12
9	Samoprzylepny opatrunek na rany pooperacyjne jałowy 10cm x 25cm(1szt.)	szt	300	Cosmopor E	Paul Hartmann AG	0,81	8%	19,44	243,00	0,87	262,44
10	Samoprzylepny opatrunek na rany pooperacyjne jałowy 10cmx35cm(1szt.)	szt	200	Cosmopor E	Paul Hartmann AG	1,09	8%	17,44	218,00	1,18	235,44
11	Samoprzylepny opatrunek na rany pooperacyjne jałowy 10cmx8cm(1szt.)	szt	2100	Cosmopor E	Paul Hartmann AG	0,38	8%	63,84	798,00	0,41	861,84
12	Siatkowy, elastyczny rękaw opatrunkowy typu Codofix Nr.6 x 25mb.	op	6	StÜlpa fix	Paul Hartmann AG	103,66	8%	49,76	621,96	111,95	671,72
13	Sterylny,przezroczysty , półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul obwodowych, z wycięciem na port , ramka otaczająca cały opatrunek, rozmiar 6cmx8cmx100szt.	op	50	Hydrofilm	Paul Hartmann AG	71,96	8%	287,84	3 598,00	77,72	3 885,84
14	Wata celulozowa higieniczna arkusze 40cmx60cm bielona	kg.	300	Pehazell	Profumed	22,29	23%	1 538,01	6 687,00	27,42	8 225,01
Razem								<b>2 121,14</b>	<b>13 976,06</b>		<b>16 097,20</b>

Dopuszcza się stosowanie zamienników o tych samych lub wyższych parametrach.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

**Ad. Pozycja 7. – Zaoferowano zgodnie z udzielonymi odpowiedziami opaskę dzianą wykonaną z wiskozy****Ad. Pozycja 14. – Zaoferowano zgodnie z udzielonymi odpowiedziami watę celulozową higieniczną bieloną w arkuszach 37 x 57 cm**

.....

( data i czytelny podpis wykonawcy )

Załącznik Nr 2  
**FORMULARZ CENOWY**

Nazwa wykonawcy: Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.

Adres wykonawcy: ul. Żeromskiego 17, 95-200 Pabianice

Miejscowość: Pabianice

Data .....

**Zadanie Nr 4 - Środki opatrunkowe**

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa oferowanego asortymentu	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Antybakteryjny opatrunek jałowy z maścią, zawierający srebro metaliczne 10cmx10cm	szt	150	Atrauman Ag	Paul Hartmann AG	10,00	8%	120,00	1 500,00	10,80	1 620,00
2	Antybakteryjny opatrunek jałowy z maścią, zawierający srebro metaliczne 10cmx20cm	szt	40	Atrauman Ag	Paul Hartmann AG	20,00	8%	64,00	800,00	21,60	864,00
3	Elastyczna opaska podtrzymująca ,kohezyjna, o rozciągliwości 85% 8cm x 20m	szt	300	Peha-haft	Paul Hartmann AG	12,34	8%	296,16	3 702,00	13,33	3 998,16
4	Elastyczna opaska podtrzymująca, kohezyjna, o rozciągliwości 85% 6cm x 20m	szt	700	Peha-haft	Paul Hartmann AG	9,97	8%	558,32	6 979,00	10,77	7 537,32
5	Jałowy opatrunek z włókien alginianów wapnia 10cmx10cm(x1szt.)	szt	50	Sorbalgon Classic	Paul Hartmann AG	6,90	8%	27,60	345,00	7,45	372,60
6	Opatrunek z gazy impregnowanej neutralną maścią nie zawierającą składników czynnych i uczulających 20cmx10cm w opakowaniach jałowych pakowanych po 1szt.	szt	100	Grasolind	Paul Hartmann AG	2,89	8%	23,12	289,00	3,12	312,12
7	Sterylny przezroczysty,samoprzylepny opatrunek do mocowania kaniul, zaokrąglone brzegi, rozmiar 7cmx9cm x 50szt	op	5	Cosmopor I.V. Transparent	Paul Hartmann AG	69,57	8%	27,83	347,85	75,14	375,68
8	Zestaw do cewnikowania pęcherza moczowego / 1xkleszczyki plastikowe t.Kocher 14cm, 1xpęseta plastikowa anatomiczna 12,5cm, 5xkompresy z gazy bawełnianej, 4xtampony z gazy bawełnianej wielkości śliwki, 1xserweta włókninowa, nieprzylepna 45cm x 75cm, 1xserweta włókninowa nieprzylepna 75cmx90cm z otworem o śr.10cm, 1xstrzykawka Luer 20ml, 1xigła 1,2mmx40mm, 1xżel poślizgowy w saszetce, 1xwoda sterylna w amp.20ml, 1xpara rękawiczek diagnostycznych r.M	op	150	MediSet Zestaw do cewnikowania pęcherza moczowego II	Paul Hartmann AG	15,02	8%	180,24	2 253,00	16,22	2 433,24
<b>Razem</b>								<b>1 297,27</b>	<b>16 215,85</b>		<b>17 513,12</b>

Dopuszcza się stosowanie zamienników o tych samych lub wyższych parametrach.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

**Ad. Pozycja 7. – Zaoferowano zgodnie z udzielonymi odpowiedziami sterylne, samoprzylepny opatrunek do mocowania kaniul, wykonany z folii poliuretanowej oraz wzmocniony dodatkowo włókniną, o zaokrąglonych brzegach, rozmiar 7cmx9cm x 100szt z odpowiednim zaokrągleniem zamawianych ilości do pełnych opakowań w górę tj. 5 opakowania**

**Ad. Pozycja 8. – Zaoferowano zgodnie z udzielonymi odpowiedziami zestaw do cewnikowania w którego składzie roztwór wody destylowanej i gliceryny znajduje się w strzykawce 10 ml (zamiast w osobnych komponentach, brak w zestawie igły)**

.....

( data i czytelny podpis wykonawcy )

Załącznik Nr 2  
**FORMULARZ CENOWY**

Nazwa wykonawcy: Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.  
Adres wykonawcy: ul. Żeromskiego 17, 95-200 Pabianice

Miejscowość: Pabianice

Data .....

**Zadanie Nr 5 - Środki opatrunkowe**

L.p	Nazwa	j.m.	ilość	Nazwa oferowanego asortymentu	Producent	cena jednostkowa netto	stawka VAT %	Podatek VAT w PLN	wartość netto	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	Jałowy opatrunek z włókien alginianów wapnia 10cmx10cm(x1szt.)	szt	50	Sorbalgon Classic	Paul Hartmann AG	6,90	8%	27,60	345,00	7,45	372,60
2	Jałowy opatrunek z włókien alginianów wapnia 20cmx10cm(x1szt.)	szt	100	Sorbalgon Classic	Paul Hartmann AG	13,68	8%	109,44	1 368,00	14,77	1 477,44
3	Jałowy opatrunek włóknisty z dodatkiem jonów srebra 10cmx10cm(x1szt.)	szt	20	Atrauman Ag	Paul Hartmann AG	10,00	8%	16,00	200,00	10,80	216,00
4	Opatrunek hydrocoloidowy 10cmx10cm Thin/przezroczysty-cienki/	szt	50	Hydrocoll thin	Paul Hartmann AG	5,88	8%	23,52	294,00	6,35	317,52
5	Opatrunek hydrocoloidowy 15cmx15cm Thin/przezroczysty-cienki/	szt	150	Hydrocoll thin	Paul Hartmann AG	10,72	8%	128,64	1 608,00	11,58	1 736,64
6	Opatrunek hydrocoloidowy 10cmx10cm przezroczysty	szt	20	Hydrocoll	Paul Hartmann AG	6,85	8%	10,96	137,00	7,40	147,96
7	Opatrunek hydrocoloidowy 15cmx15cm przezroczysty	szt	100	Hydrocoll	Paul Hartmann AG	17,80	8%	142,40	1 780,00	19,22	1 922,40
8	Jałowy opatrunek chłonny, piankowy, przylepny. Rozmiar warstwy chłonnej 9cm x 9cm /+3cm	szt	50	PermaFoam classic	Paul Hartmann AG	7,84	8%	31,36	392,00	8,47	423,36
9	Jałowy opatrunek chłonny, piankowy, nieprzylepny. Rozmiar warstwy chłonnej 10cm x 10cm	szt	100	PermaFoam classic Border	Paul Hartmann AG	6,53	8%	52,24	653,00	7,05	705,24
10	Opatrunek hydrożelowy w formie płatu stanowiący wodną kompozycję naturalnych i syntetycznych polimerów, rozmiar 10cmx12cm	szt	10	HydroTac transparent	Paul Hartmann AG	13,73	8%	10,98	137,30	14,83	148,28
<b>Razem</b>								<b>553,14</b>	<b>6 914,30</b>		<b>7 467,44</b>

Dopuszcza się stosowanie zamienników o tych samych lub wyższych parametrach.

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego.

**Pozycja 10. – Zaoferowano zgodnie z udzielonymi odpowiedziami opatrunek hydrożelowy do zaopatrywania ran suchych lub o niewielkim wysięku znajdujących się w fazie ziarninowania i naskórkowania, w rozmiarze 10 x 10 cm**

.....

( data i czytelny podpis wykonawcy )

**Załącznik 3****WYKONAWCA:**

Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.

ul. Żeromskiego 17

95-200 Pabianice

*(pełna nazwa firmy oraz adres)*

NIP731-000-49-93

KRS 0000151009

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***WSTĘPNE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**„Dostawa materiałów opatrunkowych, pieluchomajtek i środków ochrony osobistej do  
pracowni cytostatyków” nr sprawy 382.DN.3.2023**Ja *(imię i nazwisko)* Katarzyna Świtalskareprezentując firmę *(nazwa Wykonawcy)* Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.jako - upoważniony na piśmie\* / ~~wpisany w Krajowym Rejestrze Sądowym\*~~ / ~~wpisany w ewidencji gospodarczej\*~~  
**w imieniu reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam, że:****OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Wykonawca, którego reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710), dotyczące:
  - a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym
  - b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
  - c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
  - d) zdolności technicznej lub zawodowej.
1. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję spełnia szczegółowe warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:***(wypełnić jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

w następującym zakresie: ..... *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

## 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.

Pabianice, 04.05.2023r.

*(miejscowość, data)*

.....

*(podpis upoważnionego przedstawiciela  
Wykonawcy)*

### **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1 - 6 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710)

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt. 1 - 6 ustawy Pzp wykluczy wykonawcę:

- 1) będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
  - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
  - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
  - c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie,
  - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
  - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,
  - f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769),
  - g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
  - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 2) jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1;
- 3) wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
- 4) wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 5) jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
- 6) jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy

kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 109 ust 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710)

W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 109 ust 1 pkt 4 ustawy Pzp wykluczy wykonawcę:

1. w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

### 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.

Pabianice, 04.05.2023r.

*(miejscowość, data)*

.....  
*(podpis upoważnionego przedstawiciela  
Wykonawcy)*

**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, 5, 6  
lub art. 109 ust 1 pkt 4 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.  
110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....

### 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.

Pabianice, 04.05.2023r..

*(miejscowość, data)*

.....  
 ..  
*(podpis uprawnionego przedstawiciela  
 Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** *(wypełnić  
 jeżeli dotyczy)*

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....

.....

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** *(wypełnić, jeżeli zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 462 ust. 5 ustawy Pzp)*

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

.....

.....

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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.

Pabianice, 04.05.2023r.

*(miejscowość, data)*

.....  
*(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

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 04.04.2023 godz. 09:27:55

**Numer KRS: 0000151009**

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		18.02.2003		
Ostatni wpis	Numer wpisu	45	Data dokonania wpisu	28.10.2022
	Sygnatura akt	LD.XX NS-REJ.KRS/24442/22/796		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA ŁODZI ŚRÓDMIEŚCIA W ŁODZI, XX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

**Dział 1**

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 471042226, NIP: 7310004993
3.Firma, pod którą spółka działa	"PAUL HARTMANN POLSKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	RHB 4188 SĄD REJONOWY DLA ŁODZI-ŚRÓDMIEŚCIA W ŁODZI, WYDZIAŁ REJESTROWY
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. ŁÓDZKIE, powiat PABIANICKI, gmina PABIANICE, miejsc. PABIANICE
2.Adres	ul. STEFANA ŻEROMSKIEGO, nr 17, lok. ---, miejsc. PABIANICE, kod 95-200, poczta PABIANICE, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie		
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	UMOWA SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z DNIA 10 WRZEŚNIA 1992 R.,- NOTARIUSZ GRZEGORZ SZAFRUGA, KANCELARIA NOTARIALNA W ŁODZI, REP. A NR 1782/92;  25 LISTOPADA 2002 R.-NOTARIUSZ GRAŻYNA RYMDEJKO, KANCELARIA NOTARIALNA W

ŁODZI, REP. A NR 3953/2002, ZMIANA: § 1; § 3; § 4 UST. 1, UST. 2; § 7; § 8; § 9; § 10; § 12; § 14; § 15; § 19; § 20; § 21; SKREŚLONO: § 22; § 23; § 24; § 25.

### Rubryka 5

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

### Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

### Rubryka 7 - Dane wspólników

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PAUL HARTMANN AG
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	-----
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	149.999 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WYSOKOŚCI 14.999.900,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE

### Rubryka 8 - Kapitał spółki

1.Wysokość kapitału zakładowego	15 000 000,00 ZŁ
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	
Brak wpisów	

### Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

### Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Dział 2

### Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do	ZARZĄD
--------------------------------	--------

reprezentowania podmiotu		
2.Sposób reprezentacji podmiotu		JEŻELI ZARZĄD SKŁADA SIĘ Z WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO CZŁONKA, WYMAGANE JEST WSPÓLDZIAŁANIE DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU.
<p style="text-align: center;"><b>Podrubryka 1</b> Dane osób wchodzących w skład organu</p>		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	KOPEĆ
	2.Imiona	JOANNA KATARZYNA
	3.Numer PESEL/REGON	75071202086
	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	-----

<p style="text-align: center;"><b>Rubryka 2 - Organ nadzoru</b></p>	
Brak wpisów	

<p style="text-align: center;"><b>Rubryka 3 - Prokurenci</b></p>		
1	1.Nazwisko	ŁASKI
	2.Imiona	MARIUSZ
	3.Numer PESEL	73100700952
	4.Rodzaj prokury	ŁĄCZNA (ŁĄCZNIE Z CO NAJMNIJ JEDNYM INNYM PROKURENTEM)
2	1.Nazwisko	WORSOWICZ
	2.Imiona	ARTUR
	3.Numer PESEL	69072900791
	4.Rodzaj prokury	ŁĄCZNA (ŁĄCZNIE Z CO NAJMNIJ JEDNYM INNYM PROKURENTEM)
3	1.Nazwisko	GUENTHER
	2.Imiona	MAREK
	3.Numer PESEL	77090205253
	4.Rodzaj prokury	ŁĄCZNA (ŁĄCZNIE Z CO NAJMNIJ JEDNYM INNYM PROKURENTEM)

### Dział 3

<p style="text-align: center;"><b>Rubryka 1 - Przedmiot działalności</b></p>		
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	46, 90, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA NIEWYSPECJALIZOWANA
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	21, 20, Z, PRODUKCJA LEKÓW I POZOSTAŁYCH WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH
	2	32, 50, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE
	3	46, 45, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA PERFUM I KOSMETYKÓW
	4	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
	5	47, 73, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH

6	47, 74, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
7	47, 75, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA KOSMETYKÓW I ARTYKUŁÓW TOALETOWYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
8	85, 59, B, POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
9	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

### 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	16.12.2002	01.01.2001 R. - 31.12.2001 R.
	2	21.07.2003	01.01.2002R. - 31.12.2002R.
	3	23.07.2004	01.01.2003 R.-31.12.2003 R.
	4	16.08.2005	01.01.2004R. - 31.12.2004R.
	5	18.07.2006	01.01.2005 R.-31.12.2005 R.
	6	03.07.2007	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	7	08.09.2008	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	8	25.08.2009	01.01.2008 R - 31.12.2008 R
	9	09.07.2010	01.01.2009 - 31.12.2009
	10	01.09.2011	01.01.2010 R. - 31.12.2010 R.
	11	07.09.2012	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	12	09.09.2013	01.01.2012 R. - 31.12.2012 R.
	13	07.07.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	14	05.08.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	15	07.07.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	16	22.12.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	17	14.02.2019	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	18	27.08.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	19	03.06.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	20	09.07.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	21	13.06.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2001 R. - 31.12.2001 R.
	2	*****	01.01.2002R. - 31.12.2002R.
	3	*****	01.01.2003 R.-31.12.2003 R.
	4	*****	01.01.2004R. - 31.12.2004R.
	5	*****	01.01.2005 R.-31.12.2005 R.
	6	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	7	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	8	*****	01.01.2008 R - 31.12.2008 R
	9	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	10	*****	01.01.2010 R. - 31.12.2010 R.
	11	*****	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	12	*****	01.01.2012 R. - 31.12.2012 R.

	13	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	14	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	15	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	16	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	17	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	18	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	19	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	20	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	21	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2001 R. - 31.12.2001 R.
	2	*****	01.01.2002R. - 31.12.2002R.
	3	*****	01.01.2003 R.-31.12.2003 R.
	4	*****	01.01.2004R. - 31.12.2004R.
	5	*****	01.01.2005 R.-31.12.2005 R.
	6	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	7	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	8	*****	01.01.2008 R - 31.12.2008 R
	9	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	10	*****	01.01.2010 R. - 31.12.2010 R.
	11	*****	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	12	*****	01.01.2012 R. - 31.12.2012 R.
	13	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	14	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	15	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	16	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	17	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	18	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	19	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	20	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	21	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2001 R. - 31.12.2001 R.
	2	*****	01.01.2002R. - 31.12.2002R.
	3	*****	01.01.2003 R.-31.12.2003 R.
	4	*****	01.01.2004R. - 31.12.2004R.
	5	*****	01.01.2005 R.-31.12.2005 R.
	6	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	7	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	8	*****	01.01.2008 R - 31.12.2008 R
	9	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	10	*****	01.01.2010 R. - 31.12.2010 R.
	11	*****	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	12	*****	01.01.2012 R. - 31.12.2012 R.

13	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
14	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
15	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
16	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
17	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
18	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
19	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
20	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
21	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021

### Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

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

Brak wpisów

### Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

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 spółki

Brak wpisów

## Rubryka 3 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

Brak wpisów

## Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

## Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

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

Brak wpisów

## Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 04.04.2023

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