

Świątokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy
ul. Spacerowa 5
26-26 Morawica

Warszawa, dnia 15 maja 2023

OFERTA W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM
Nr sprawy EZP-252-6/2023

| | |
|---------------------------------|----------|
| 1. Spis treści | str.1 |
| 2. Formularz ofertowy | str.2-4 |
| 3. Formularz cenowy | str.5 |
| 4. Oświadczenie o lekach | str.6 |
| 5. Oświadczenia – zał 5 | str.7 |
| 6. Informacja dla Zamawiającego | str.8 |
| 7. Odpis z KRS | str.9-18 |

Podpisany Formularz JEDZ oraz podpisane Pełnomocnictwo stanowią integralną część oferty i załączone są w odrębnych plikach.

Z poważaniem,

Agnieszka Gałenza
Pełnomocnik

Osoba do kontaktu w sprawie oferty:

Agnieszka Gałenza – Kierownik Działu Przetargów

Tel (22) 209 6996, fax (22) 209 7004, e-mail: agnieszka.galenza@sandoz.com

Adres do korespondencji:

Lek SA, Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

| | |
|--|--|
| Zamawiający: | Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy 26-026 Morawica, ul. Spacerowa 5 |
| Nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie: | Lek S.A. |
| Dane Wykonawcy: | |
| Nazwa Wykonawcy: | Lek S.A. |
| Ulica, nr domu i nr lokalu: | Podlipie 16 |
| Miejscowość i kod pocztowy: | 95-010 Stryków |
| Województwo: | łódzkie |
| NIP: | 7281341936 |
| Regon: | 471255608 |
| KRS/CEiDG | 0000061723 |
| Telefon, e-mail: | 695 106 996 agnieszka.galenza@sandoz.com |
| Czy Wykonawca jest przedsiębiorstwem ¹ | <input type="checkbox"/> Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem <input type="checkbox"/> Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej <input checked="" type="checkbox"/> inny rodzaj DUŻE (zaznaczyć właściwą odpowiedź) |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej): | Ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia: Telefon, e-mail | Agnieszka Galenza 695 106 996 agnieszka.galenza@sandoz.com |
| Całkowita liczba stron oferty wraz z załącznikami: | 18 |

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu Nr EZP-252-6/2023 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) pn.: „Dostawa leków i utensylii aptecznych, pasków do

¹**Mikro przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

glukometrów, środków opatrunkowych” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia, wg asortymentów wyszczególnionych w formularzach asortymentowo-cenowych – załącznik Nr 2 za następującą cenę:

Część nr 28

netto: 70 922,00 zł, słownie siedemdziesiąt tys dziewięćset dwadzieścia dwa zł
podatek VAT 5 673,76 zł, słownie pięć tys sześćset siedemdziesiąt trzy 76/100 zł
brutto 76 595,76 zł, słownie siedemdziesiąt sześć tys pięćset dziewięćdziesiąt pięć 76/100 zł

1. Wykonawca będzie fakturował dostarczony towar każdorazowo przy dostawie, a Zamawiający dokona zapłaty przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, w ciągu **60 dni** od daty otrzymania faktury VAT.
2. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku zwłoki w zapłacie Wykonawcy należą się odsetki ustawowe.
3. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie w ciągu **12 miesięcy od pierwszego dnia obowiązywania umowy**.
4. Dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 14.00 na podstawie zapotrzebowań częściowych przesyłanych e-mailem przez osobę upoważnioną, w ciągu 24 godzin od momentu złożenia zamówienia.
5. Realizacja dostaw w trybie „na cito” w ciągu 12 godzin /dotyczy leków ratujących życie/.
6. Podwykonawcy/om powierzamy następującą część/części zamówienia, (*jeżeli dotyczy*)²:
.....nie dotyczy.....
7. Niniejszym wskazujemy nazwę/y firm podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia³ (należy wstawić nazwę (firma) adres (siedziba) podwykonawcy oraz zakres zamówień realizowanych przez podwykonawcę):
..... nie dotyczy.....
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
9. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszelkie koszty gwarantujące należyte i pełne wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
10. Zawarta w specyfikacji warunków zamówienia treść projektowanych postanowień umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zwarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że w przypadku podpisania umowy zobowiązujemy się do zapoznania z zagrożeniami występującymi na terenie Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii w Morawicy i podpisania stosownego oświadczenia (informacje o zagrożeniach).
12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
13. Wykonawca oświadcza, że wybór oferty ~~BĘDZIE~~ **NIE BĘDZIE** (*niepotrzebne skreślić*) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

²W przypadku pozostawienia ust. 6 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.

³Jeżeli dotyczy

14. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:

- a) nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego (podać):(niepotrzebne skreślić)
- b) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku (podać):(niepotrzebne skreślić)
- c) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie (podać):(niepotrzebne skreślić)

15. Oświadczamy, że oferta **NIE ZAWIERA / ZAWIERA** (niepotrzebne skreślić) informacji(-je) stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

Osoba odpowiedzialna *Magdalena Błaszczyk* e-mail *magdalena.blaszczyk@sandoz.com*

(imię i nazwisko)

17. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

Agnieszka Gałęza - Pełnomocnik

(imię nazwisko – stanowisko)

18. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony

Wykonawcy jest:

Dział Obsługi Klienta (Magdalena Bałdys)

(imię nazwisko – stanowisko)

tel.22 209 6052, fax. 22 209 7008, e-mail *zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com*

19. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

Nazwa załącznika

nr

1) *zgodnie ze spisem treści na str.1*

2)

.....

.....
podpis
elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika

⁴ 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY POTRZEBY NA 12 MIESIĘCY

Część nr 28

| Lp. | NAZWA MIĘDZYNDARODOWA LEKU | NAZWA HANDLOWA | POSTAĆ/DAWKA | J.M. | Ilość zamaw. | Cena jedn. Netto | Cena jedn. Brutto | Wartość netto | VAT % | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
|---------------|-------------------------------------|---|--|-------|--------------|------------------|-------------------|---------------|-------|-------------------|----------------|
| 1 | ACETYLOCYSTEINA | Acetylcysteine Sandoz 300mg/3ml x 5 amp. | 300MG/3ML INJ.X5amp. | op | 10 | 49,80 zł | 53,78 zł | 498,00 zł | 8% | 39,84 zł | 537,84 zł |
| 2 | ACETYLOCYSTEINA | ACC 200 mg x 20 tabl.mus. | 200MG X 20 TABL.MUS. | OP | 250 | 9,00 zł | 9,72 zł | 2 250,00 zł | 8% | 180,00 zł | 2 430,00 zł |
| 3 | ACETYLOCYSTEINA | ACC Optima 600mg x 10 tabl.mus. | 600MG X 10 TABL. MUS | OP | 300 | 9,00 zł | 9,72 zł | 2 700,00 zł | 8% | 216,00 zł | 2 916,00 zł |
| 4 | ALLOPURINOL | Argadopin 100 mg x 50 tabl. | TABL. 100 MG X 50 | OP | 100 | 4,40 zł | 4,75 zł | 440,00 zł | 8% | 35,20 zł | 475,20 zł |
| 5 | ALLOPURINOL | Argadopin 300 mg x 30 tabl. | TABL. 300MG X 30 | op | 80 | 7,00 zł | 7,56 zł | 560,00 zł | 8% | 44,80 zł | 604,80 zł |
| 6 | AMLODYPINA | Amlopiln tabletki 5 mg x 30 szt. | TABL. 5MG X 30 | op | 500 | 1,20 zł | 1,30 zł | 600,00 zł | 8% | 48,00 zł | 648,00 zł |
| 7 | AMLODYPINA | Amlopiln tabletki 10 mg x 30 szt. | TABL. 10MG X 30 | op | 400 | 1,40 zł | 1,51 zł | 560,00 zł | 8% | 44,80 zł | 604,80 zł |
| 8 | AMOKSYCYKLINA | Ospamox 500 mg tabl. powl.x 16 szt. | TABL.POWL.500MG X16 | op | 150 | 4,90 zł | 5,29 zł | 735,00 zł | 8% | 58,80 zł | 793,80 zł |
| 9 | AMOKSYCYKLINA | Ospamox 1000 mg tabl.powl.x 16 szt. | TABL.POWL.1000MG X16 | op | 150 | 7,00 zł | 7,56 zł | 1 050,00 zł | 8% | 84,00 zł | 1 134,00 zł |
| 10 | AMOKSYCYKLINA+KW.KLA WULA-NOWY | Amoksiklav tabletki 1000 mg x 14 szt. | TABL.1000MGX14 TABL | op | 800 | 5,27 zł | 5,69 zł | 4 216,00 zł | 8% | 337,28 zł | 4 553,28 zł |
| 11 | AMOKSYCYKLINA+KW.KLA WULA-NOWY | Amoksiklav tabletki 625 mg x 14 szt. | TABL.625MGX14 TABL | op | 50 | 5,50 zł | 5,94 zł | 275,00 zł | 8% | 22,00 zł | 297,00 zł |
| 12 | AMOKSYCYKLINA+KW.KLA WULA-NOWY | Amoksiklav fiol. 1,2 g x 5 szt. | FIOL.1,2G X 5SZT. | op | 700 | 25,00 zł | 27,00 zł | 17 500,00 zł | 8% | 1 400,00 zł | 18 900,00 zł |
| 13 | ATORVASTATINUM | Tulip 20 mg tabl. x 30 szt. | 20 mg x 30 tabl. powl. | op | 400 | 2,15 zł | 2,32 zł | 860,00 zł | 8% | 68,80 zł | 928,80 zł |
| 14 | BISOPROLOL | Bibloc 1,25 mg x 30 tabl. | TABL.POWL.1,25MG X30 | op | 400 | 1,10 zł | 1,19 zł | 440,00 zł | 8% | 35,20 zł | 475,20 zł |
| 15 | BISOPROLOL | Bibloc 2,5 mg x 30 tabl. | TABL.POWL. 2,5MG X30 | op | 400 | 1,10 zł | 1,19 zł | 440,00 zł | 8% | 35,20 zł | 475,20 zł |
| 16 | BISOPROLOL | Bibloc 5 mg x 30 tabl. | TABL.POWL.5 MG X 30 | op | 400 | 1,10 zł | 1,19 zł | 440,00 zł | 8% | 35,20 zł | 475,20 zł |
| 17 | BROMAZEPAM | Sedam tabl. 3 mg x 30 | TABL. 3 MG X 30 | OP | 30 | 10,00 zł | 10,80 zł | 300,00 zł | 8% | 24,00 zł | 324,00 zł |
| 18 | CEFUROKSYM | Xorimax 500 mg x 10 tabl. | TABL.500MG X 10 | op | 250 | 18,00 zł | 19,44 zł | 4 500,00 zł | 8% | 360,00 zł | 4 860,00 zł |
| 19 | DIKLOFENAK | Diclac czopki 100 mg x 10 szt. | CZOPKI 100MG X 10 | OP | 20 | 2,00 zł | 2,16 zł | 40,00 zł | 8% | 3,20 zł | 43,20 zł |
| 20 | DIKLOFENAK | Diclac czopki 50 mg x 10 szt. | CZOPKI 50MG X 10 | OP | 20 | 1,60 zł | 1,73 zł | 32,00 zł | 8% | 2,56 zł | 34,56 zł |
| 21 | DIKLOFENAK | Diclac Duo 150 mg x 10 ret.tabl. | TABL.O PRZEDLUZ UWALNIANIU 150MG X10 | op | 200 | 6,00 zł | 6,48 zł | 1 200,00 zł | 8% | 96,00 zł | 1 296,00 zł |
| 22 | DIKLOFENAK | Diclac amp. 75 mg/3ml x 10 szt. | AMP.75MG/3MLX10szt. | op | 200 | 11,13 zł | 12,02 zł | 2 226,00 zł | 8% | 178,08 zł | 2 404,08 zł |
| 23 | KETOPROFEN | Ketonal amp. 50 mg / 1 ml x 10 szt. po 2 ml | AMP.50MG/1ML X 10SZT | op | 200 | 11,88 zł | 12,83 zł | 2 376,00 zł | 8% | 190,08 zł | 2 566,08 zł |
| 24 | KETOPROFEN | Ketonal forte tbl. 100mg x 30 szt. | TABL.100MG X30 | op | 400 | 2,99 zł | 3,23 zł | 1 196,00 zł | 8% | 95,68 zł | 1 291,68 zł |
| 25 | KETOPROFEN | Ketonal Active 50mg x 20 caps. | KAPS.50MG X 20 | op | 1000 | 2,99 zł | 3,23 zł | 2 990,00 zł | 8% | 239,20 zł | 3 229,20 zł |
| 26 | KETOPROFEN | Ketonal 2,5% 100g żel | ŻEL 2,5% 100G | op | 500 | 12,10 zł | 13,07 zł | 6 050,00 zł | 8% | 484,00 zł | 6 534,00 zł |
| 27 | KLINDAMYCINA | Klimicin kapsułki 300 mg x 16 szt. | KAPS.300MG X 16 | op | 200 | 12,10 zł | 13,07 zł | 2 420,00 zł | 8% | 193,60 zł | 2 613,60 zł |
| 28 | KWAS WALPROINOWY + WALPROINIAN SODU | ValproLEK 300 tabl.przedl.uwal.300mg x 30 szt. | 200MG+87MG X 30 TABL.POWL.O PRZEDL. UWAL. | op | 50 | 6,00 zł | 6,48 zł | 300,00 zł | 8% | 24,00 zł | 324,00 zł |
| 29 | KWAS WALPROINOWY + WALPROINIAN SODU | ValproLEK 500 tabl.przedl.uwal.500mg x 30 szt. | 333MG+145MG X 30 TABL.POWL.O PRZEDL. UWAL. | op | 50 | 8,00 zł | 8,64 zł | 400,00 zł | 8% | 32,00 zł | 432,00 zł |
| 30 | METFORMINI HYDROCHLORIDUM | Etform 500 tabl.powl. 500 mg x 60 szt. | 500 mg x 60 tabl. powl. | op. | 150 | 1,65 zł | 1,78 zł | 247,50 zł | 8% | 19,80 zł | 267,30 zł |
| 31 | METFORMINI HYDROCHLORIDUM | Etform 850 tabl.powl. 850 mg x 60 szt. | 850 mg x 60 tabl. powl. | op. | 100 | 1,65 zł | 1,78 zł | 165,00 zł | 8% | 13,20 zł | 178,20 zł |
| 32 | METOPROLOL | Beto 25 ZK tabl.przedl.uwaln.23,75 mg x 30 szt. | TABL.O PRZEDL. UWAL.25MG X 30 | op | 200 | 1,60 zł | 1,73 zł | 320,00 zł | 8% | 25,60 zł | 345,60 zł |
| 33 | METOPROLOL | Beto 50 ZK tabl.przedl.uwal. 47,50 mg x 30 szt. | TABL.O PRZEDL. UWAL.50MG X30 | op | 200 | 1,60 zł | 1,73 zł | 320,00 zł | 8% | 25,60 zł | 345,60 zł |
| 34 | METOPROLOL | Beto 100 ZK tabl.przedl.uwal. 95 mg x 30 szt. | TABL.O PRZEDL. UWAL.100MG X 30 | op | 60 | 1,60 zł | 1,73 zł | 96,00 zł | 8% | 7,68 zł | 103,68 zł |
| 35 | OKTANOWINIAN GLINU | Altacet x 6 tabl. | TABL.X 6SZT. | op | 100 | 4,99 zł | 5,39 zł | 499,00 zł | 8% | 39,92 zł | 538,92 zł |
| 36 | OKTANOWINIAN GLINU | Altacet żel. 1 % 75 g | ŻEL 1% 75G | op | 400 | 5,06 zł | 5,46 zł | 2 024,00 zł | 8% | 161,92 zł | 2 185,92 zł |
| 37 | OMEPRAZOL | Ortanol 20 Plus 20 mg x 56 kaps. | KAPS.20MGX56 | op | 600 | 4,99 zł | 5,39 zł | 2 994,00 zł | 8% | 239,52 zł | 3 233,52 zł |
| 38 | PANTOPRAZOL | IPP 20 tabletki dojelitowe 20 mg x 56 szt. | TABL.20MG X56 | op | 800 | 2,50 zł | 2,70 zł | 2 000,00 zł | 8% | 160,00 zł | 2 160,00 zł |
| 39 | PANTOPRAZOL | IPP 40 tabl. dojelitowe 40 mg x 56 szt. | TABL.40MG X56 | op | 300 | 5,00 zł | 5,40 zł | 1 500,00 zł | 8% | 120,00 zł | 1 620,00 zł |
| 40 | PREGABALINA | Pregabalin Sandoz 75 mg x 56 tabl. | 75MGX56TABL | OP | 100 | 1,50 zł | 1,62 zł | 150,00 zł | 8% | 12,00 zł | 162,00 zł |
| 41 | PREGABALINA | Pregabalin Sandoz 150 mg x 56 tabl. | 150MGX56TABL | OP | 100 | 3,00 zł | 3,24 zł | 300,00 zł | 8% | 24,00 zł | 324,00 zł |
| 42 | ROSUVASTATIN | Suvardio 5 tabl.powl. 5 mg x 28 szt. | 5 MG X 28 TAB.POWL | op. | 50 | 1,65 zł | 1,78 zł | 82,50 zł | 8% | 6,60 zł | 89,10 zł |
| 43 | ROSUVASTATIN | Suvardio 10 tabl.powl. 10 mg x 28 szt. | 10 MG X 28 TAB.POWL. | op. | 100 | 2,20 zł | 2,38 zł | 220,00 zł | 8% | 17,60 zł | 237,60 zł |
| 44 | ROSUVASTATIN | Suvardio 20 tabl.powl. 20 mg x 28 szt. | 20 MG X 28 TAB.POWL. | op. | 100 | 3,30 zł | 3,56 zł | 330,00 zł | 8% | 26,40 zł | 356,40 zł |
| 45 | WANKOMYCINA | Edicin 500 mg x 1 fiol. | INJ.0,5G X 1 FIOLE | FIOLE | 60 | 18,00 zł | 19,44 zł | 1 080,00 zł | 8% | 86,40 zł | 1 166,40 zł |
| 46 | WANKOMYCINA | Edicin 1000 mg x 1 fiol. | INJ.1 G X 1 FIOLE | FIOLE | 40 | 25,00 zł | 27,00 zł | 1 000,00 zł | 8% | 80,00 zł | 1 080,00 zł |
| Razem: | | | | | | | | 70 922,00 zł | XXX | 5 673,76 zł | 76 595,76 zł |

Warszawa, 15/05/2023

Niniejszym firma Lek S.A. oświadcza, że zamieszczone w ofercie preparaty posiadają ważne świadectwa dopuszczenia do obrotu w Polsce zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o środkach farmaceutycznych, materiałach medycznych, aptekach, hurtowniach i nadzorze farmaceutycznym – Prawo farmaceutyczne (j.t. Dz. U. nr 45 z 2008r., poz. 271, z późn.zmian.).
Wszystkie świadectwa rejestracyjne oferowanych leków jak również karty charakterystyki produktów znajdują się w siedzibie firmy i mogą być udostępnione na każde życzenie Zamawiającego.

Zamawiający:
Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy
ul. Spacerowa 5
26-026 Morawica

Wykonawca:
Lek S.A.

Ul. Podlipie 16

95-010 Stryków

NIP 7281341936

KRS 61723

reprezentowany przez:

Agnieszka Gałenka- Pełnomocnik

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

Oświadczenie Wykonawcy **o braku postaw do wykluczenia**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa leków i utensylii aptecznych, pasków do glukometrów, środków opatrunkowych**”, znak sprawy: **EZP 252-6/2023**, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

I. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania, na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

II. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, gdyż Wykonawca którego reprezentuje nie jest:

1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
 - a. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
 - b. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
4. oraz że żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności wykonawca polega, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów.

Szanowni Państwo,

Wybór naszej oferty **nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym jest mowa w art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Dane teleadresowe Wykonawcy

Adres do korespondencji:

Lek S.A., Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

Kontakt w sprawie oferty i zawarcia umowy

Agnieszka Gałenka – Kierownik Działu Przetargów

Tel 695 106 996

e-mail: agnieszka.galenka@sandoz.com

Składanie zamówień

Dział Obsługi Klienta

Tel. (22) 209-60-52

Fax (22) 209-70-08

e-mail: zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com

Reklamacje

reklamacje magazynowe - reklamacje.magazynowe@sandoz.com

reklamacje jakościowe - reklamacje.jakosciowe@sandoz.com

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, uprzejmie proszę aby **niezwłocznie po przygotowaniu umowy przesłali Państwo drogą mailową informację zawierającą numer umowy i datę zawarcia**. Bez tej informacji, do momentu otrzymania umowy w wersji papierowej, nie jesteśmy w stanie prawidłowo wystawiać faktur do tej umowy, gdyż każda faktura powinna zawierać numer umowy i datę zawarcia.

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 18.04.2023 godz. 21:27:37

Numer KRS: 0000061723**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

| | | | | |
|---|-----------------|--|----------------------|------------|
| Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | | 16.11.2001 | | |
| Ostatni wpis | Numer wpisu | 97 | Data dokonania wpisu | 21.02.2023 |
| | Sygnatura akt | LD.XX NS-REJ.KRS/6068/23/571 | | |
| | 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 AKCYJNA |
| 2.Numer REGON/NIP | REGON: 471255608, NIP: 7281341936 |
| 3.Firma, pod którą spółka działa | LEK SPÓŁKA AKCYJNA |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji | RHB 5801 SĄD REJONOWY DLA ŁODZI - ŚRÓDMIEŚCIA W ŁODZI |
| 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 ZGIERSKI, gmina STRYKÓW, miejsc. STRYKÓW |
| 2.Adres | ul. PODLIPIE, nr 16, lok. ---, miejsc. STRYKÓW, kod 95-010, poczta STRYKÓW, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej | ----- |
| 4.Adres strony internetowej | LEK-SA.PL |

| Rubryka 3 - Oddziały | |
|----------------------|--|
| Brak wpisów | |

| Rubryka 4 - Informacje o statucie | |
|---|--|
| 1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu | 1 STATUT SPÓŁKI Z DNIA 22 STYCZNIA 1996R. SPORZĄDZONY PRZEZ NOTARIUSZA GRAŻYNĘ RYMDEJKO, PROWADZĄCĄ KANCELARIĘ NOTARIALNĄ W ŁODZI (REPERTORIUM A NR 249/96). UCHWAŁĄ WALNEGO ZGROMADZENIA AKCJONARIUSZY Z 01 CZERWCA 2000R. ZAPROTOKOLOWANĄ PRZEZ NOTARIUSZA |

| | |
|----|--|
| | ELŻBIETĘ DZIUBAŁTOWSKĄ PROWADZĄCĄ KANCELARIĘ NOTARIALNĄ W ŁODZI (REPERTORIUM A NR 2964/2000) PRZYJĘTO JEDNOLITY TEKST STATUTU SPÓŁKI. UCHWAŁĄ WALNEGO ZGROMADZENIA AKCJONARIUSZY Z DNIA 09 MAJA 2001R., ZAPROTOKOLOWANĄ PRZEZ NOTARIUSZA PIOTRA CZARNECKIEGO, PROWADZĄCEGO KANCELARIĘ NOTARIALNĄ W ŁODZI ZMIENIONO PARAGRAF 5 STATUTU SPÓŁKI (REPERTORIUM A NR 2443/2001). |
| 2 | AKT NOTARIALNY Z DNIA 22 MAJA 2003 ROKU, REPERTORIUM A NUMER 1727/2003, ASESOR NOTARIALNY KRYSZTIAN BUSZMAN, ZASTĘPCA NOTARIUSZA MAGDALENY CHYŁY PROWADZĄCEJ KANCELARIĘ NOTARIALNĄ W TORUNIU - ZMIENIONO: § 1 I § 2 STATUTU. |
| 3 | 24.10.2003 R., REP. A 4640/2003 AKT NOTARIALNY SPORZĄDZONY PRZEZ ASESORA NOTARIALNEGO KRYSZTIANA BUSZMANA, ZASTĘPCĘ NOTARIUSZA MAGDALENY CHYŁY PROWADZĄCEJ KANCELARIĘ NOTARIALNĄ W TORUNIU - NINIEJSZYM AKTEM NOTARIALNYM UCHYLONO W CAŁOŚCI DOTYCHCZASOWĄ TREŚĆ STATUTU SPÓŁKI I UCHWALONO JEGO NOWE BRZMIENIE. 18.12.2003 R., REP. A 2890/2003 - AKT NOTARIALNY SPORZĄDZONY PRZEZ NOTARIUSZA KRZYSZTOFA KAZIMIERZA KACZYŃSKIEGO PROWADZĄCEGO KANCELARIĘ NOTARIALNĄ W BYDGOSZCZY PRZY UL. GRODZKIEJ 19/21 - ZMIENIONO § 5 PKT 63) STATUTU. |
| 4 | 19.12.2005 R., NOTARIUSZ KRYSZTIAN BUSZMAN, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU, REPERTORIUM A NR 1868/2005 -ZMIENIONO § 15 STATUTU SPÓŁKI; |
| 5 | 22.02.2008 R. - AKT NOTARIALNY REPERTORIUM A NR 982/2008, NOTARIUSZ KRYSZTIAN BUSZMAN, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU - ZMIANA TREŚCI § 6 STATUTU SPÓŁKI. |
| 6 | 21.12.2009 R., REPERTORIUM A NR 5297/2009, NOTARIUSZ KRYSZTIAN BUSZMAN, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU - ZMIANA § 5 STATUTU. |
| 7 | 09.08.2010 R. NOTARIUSZ KRYSZTIAN BUSZMAN, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU, REPERTORIUM A NR 3058/2010 ZMIENIONO § 6 |
| 8 | AKT NOTARIALNY Z 24.04.2014 R. NOTARIUSZ MAGDALENA WITKOWSKA KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE REPERTORIUM A NR 2962/2014 - ZMIENIONO § 18 I § 19 STATUTU SPÓŁKI; |
| 9 | 15 CZERWCA 2015 R., NOTARIUSZ MAGDALENA WITKOWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, REP. A NR 4773/2015, ZMIENIONO § 15 STATUTU SPÓŁKI |
| 10 | 18.11.2019 R., NOTARIUSZ MAGDALENA WITKOWSKA , KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE REP. A NR 6718/2019, ZMIENIONO § 12, § 16, DODANO § 14(1), § 14(2) I § 14(3), UCHYLONO § 35 UMWY SPÓŁKI |
| 11 | 29.09.2020 R , REP. A NR 4476/2020, NOTARIUSZ MAGDALENA WITKOWSKA KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE; DODANO § 9 ZE ZNACZKIEM 1, W § 36 USTĘP 3 STATUTU SPÓŁKI |
| 12 | 28.09.2021 R., REP. A NR 6223/2021, NOTARIUSZ MAGDALENA WITKOWSKA KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE; USUNIĘTO §20 UST. 6 STATUTU SPÓŁKI |

Rubryka 5

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

| |
|-------------------------------------|
| Rubryka 6 - Sposób powstania spółki |
|-------------------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|---|
| Rubryka 7 - Dane jedynego akcjonariusza |
|---|

| | | |
|---|---|--------------------|
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | NOVARTIS PHARMA AG |
| | 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 | 11 409 350,00 Zł |
| 2.Wysokość kapitału docelowego | ----- |
| 3.Liczba akcji wszystkich emisji | 228187 |
| 4.Wartość nominalna akcji | 50,00 Zł |
| 5.Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego | 11 409 350,00 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 | SERIA B IMIENNE |
| | 2.Liczba akcji w danej serii | 36000 |
| | 3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane | ----- |
| 2 | 1.Nazwa serii akcji | SERIA A IMIENNE |
| | 2.Liczba akcji w danej serii | 16074 |
| | 3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane | AKCJE NIE SĄ UPZYWILEJOWANE |
| 3 | 1.Nazwa serii akcji | SERIA C IMIENNE |
| | 2.Liczba akcji w danej serii | 62440 |
| | 3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane | AKCJE NIE SĄ UPZYWILEJOWANE |
| 4 | 1.Nazwa serii akcji | D |
| | 2.Liczba akcji w danej serii | 113673 |

| | |
|--|-------------------------------|
| 3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane | AKCJE NIE SĄ UPRIZYWILEJOWANE |
|--|-------------------------------|

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 SPÓŁKI |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu | DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI I PODPISYWANIA W IMIENIU SPÓŁKI UPRAWNIONY JEST KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU SAMODZIELNIE LUB PROKURENT SAMODZIELNIE |

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

| | | |
|---|--|-----------------|
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | ŚMIAŁEK |
| | 2.Imiona | JACEK |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 69081505455 |
| | 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 | ----- |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | MALUDZIŃSKI |
| | 2.Imiona | RAFAŁ |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 82022608457 |
| | 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 | ----- |
| 3 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | PIETRUCHA |
| | 2.Imiona | PIOTR |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 81010200776 |
| | 4.Numer KRS | **** |
| | 5.Funkcja w organie reprezentującym | CZŁONEK ZARZĄDU |
| | 6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w | NIE |

| | | |
|---|--|----------------|
| | czynnościach? | |
| | 7.Data do jakiej została zawieszona | ----- |
| 4 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | WÓJCIK |
| | 2.Imiona | ANETA ELŻBIETA |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 84032311280 |
| | 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 | ----- |

| Rubryka 2 - Organ nadzoru | | | |
|---------------------------|--|----------------|-------------------|
| 1 | 1.Nazwa organu | RADA NADZORCZA | |
| | Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu | | |
| | 1 | 1.Nazwisko | GUNTERN FLÜCKIGER |
| | | 2.Imiona | REBEKKA |
| | | 3.Numer PESEL | --- |
| | 2 | 1.Nazwisko | BARBELLA |
| | | 2.Imiona | GIOVANNI |
| | | 3.Numer PESEL | --- |
| | 3 | 1.Nazwisko | HAMMEL |
| | | 2.Imiona | LUCA ANDREAS |
| 3.Numer PESEL | | --- | |

| Rubryka 3 - Prokurenci | | |
|------------------------|------------------|-------------------|
| 1 | 1.Nazwisko | BARTOCHA |
| | 2.Imiona | OLGA EWA |
| | 3.Numer PESEL | 78070301787 |
| | 4.Rodzaj prokury | PROKURA SAMOISTNA |

Dział 3

| Rubryka 1 - Przedmiot działalności | | |
|---|---|--|
| 1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy | 1 | 21, 20, Z, PRODUKCJA LEKÓW I POZOSTAŁYCH WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH |
| 2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy | 1 | 46, 38, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁEJ ŻYWNOCİ, WŁĄCZAJĄC RYBY, SKORUPIAKI I MIĘCZAKI |
| | 2 | 46, 39, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA NIEWYSPECJALIZOWANA ŻYWNOCİ, NAPOJÓW I WYROBÓW TYTONIOWYCH |
| | 3 | 46, 45, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA PERFUM I KOSMETYKÓW |
| | 4 | 46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH |
| | 5 | 46, 7, , POZOSTAŁA WYSPECJALIZOWANA SPRZEDAŻ HURTOWA |

| | |
|---|--|
| 6 | 52, 10, B, MAGAZYNOWANIE I PRZECHOWYWANIE POZOSTAŁYCH TOWARÓW |
| 7 | 68, 20, Z, WYNAJEM I ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI WŁASNYMI LUB DZIERŻAWIONYMI |
| 8 | 69, 20, Z, DZIAŁALNOŚĆ RACHUNKOWO-KSIEGOWA; DORADZTWO PODATKOWE, Z WYŁĄCZENIEM DZIAŁALNOŚCI BIEGŁYCH REWIDENTÓW ORAZ Z WYŁĄCZENIEM DZIAŁALNOŚCI DORADCÓW PODATKOWYCH |
| 9 | 82, 92, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z PAKOWANIEM |

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 | 05.06.2001 | 1.01.2000R. - 31.12.2000R. |
| | 2 | 09.05.2002 | 01.01.2001 R. - 31.12.2001 R. |
| | 3 | 05.05.2003 | 01.01.2002 R.-31.12.2002 R. |
| | 4 | 14.07.2004 | 01.01.2003 R. - 31.12.2003 R. |
| | 5 | 05.07.2005 | 01.01.2004 R. - 31.12.2004 R. |
| | 6 | 23.11.2006 | 01.01.2005 R. - 31.12.2005 R. |
| | 7 | 27.06.2007 | 01.01.2006 R. - 31.12.2006 R. |
| | 8 | 11.07.2008 | 01.01.2007 R. - 31.12.2007 R. |
| | 9 | 03.07.2009 | 01.01.2008R.-31.12.2008R. |
| | 10 | 28.07.2010 | 01.01.2009 R. - 31.12.2009 R. |
| | 11 | 26.07.2011 | 2010 ROK |
| | 12 | 19.06.2012 | 2011 ROK |
| | 13 | 04.07.2013 | 01.01.2012-31.12.2012 |
| | 14 | 15.07.2014 | OD 01.01.2013 DO 31.12.2013 |
| | 15 | 15.07.2015 | OD 01.01.2014 DO 31.12.2014 |
| | 16 | 25.11.2016 | OD 01.01.2015 DO 31.12.2015 |
| | 17 | 07.07.2017 | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 18 | 06.07.2018 | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017 |
| | 19 | 03.07.2019 | OD 01.01.2018 DO 31.12.2018 |
| | 20 | 25.08.2020 | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| | 21 | 06.10.2021 | OD 01.01.2020 DO 31.12.2020 |
| | 22 | 05.10.2022 | OD 01.01.2021 DO 31.12.2021 |
| 2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego | 1 | ***** | 1.01.2000R. - 31.12.2000R. |
| | 2 | ***** | 01.01.2001 R. - 31.12.2001 R. |
| | 3 | ***** | 01.01.2002 R.-31.12.2002 R. |
| | 4 | ***** | 01.01.2003 R. - 31.12.2003 R. |
| | 5 | ***** | 01.01.2004 R. - 31.12.2004 R. |
| | 6 | ***** | 01.01.2005 R. - 31.12.2005 R. |
| | 7 | ***** | 01.01.2006 R. - 31.12.2006 R. |
| | 8 | ***** | 01.01.2007 R. - 31.12.2007 R. |
| | 9 | ***** | 01.01.2008R.-31.12.2008R. |
| | 10 | ***** | 01.01.2009 R. - 31.12.2009 R. |
| | 11 | ***** | 2010 ROK |

| | | | |
|---|----|-------|-------------------------------|
| | 12 | ***** | 2011 ROK |
| | 13 | ***** | 01.01.2012-31.12.2012 |
| | 14 | ***** | OD 01.01.2013 DO 31.12.2013 |
| | 15 | ***** | OD 01.01.2014 DO 31.12.2014 |
| | 16 | ***** | OD 01.01.2015 DO 31.12.2015 |
| | 17 | ***** | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 18 | ***** | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017 |
| | 19 | ***** | OD 01.01.2018 DO 31.12.2018 |
| | 20 | ***** | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| | 21 | ***** | OD 01.01.2020 DO 31.12.2020 |
| | 22 | ***** | OD 01.01.2021 DO 31.12.2021 |
| 3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego | 1 | ***** | 1.01.2000R. - 31.12.2000R. |
| | 2 | ***** | 01.01.2001 R. - 31.12.2001 R. |
| | 3 | ***** | 01.01.2002 R.-31.12.2002 R. |
| | 4 | ***** | 01.01.2003 R. - 31.12.2003 R. |
| | 5 | ***** | 01.01.2004 R. - 31.12.2004 R. |
| | 6 | ***** | 01.01.2005 R. - 31.12.2005 R. |
| | 7 | ***** | 01.01.2006 R. - 31.12.2006 R. |
| | 8 | ***** | 01.01.2007 R. - 31.12.2007 R. |
| | 9 | ***** | 01.01.2008R.-31.12.2008R. |
| | 10 | ***** | 01.01.2009 R. - 31.12.2009 R. |
| | 11 | ***** | 2010 ROK |
| | 12 | ***** | 2011 ROK |
| | 13 | ***** | 01.01.2012-31.12.2012 |
| | 14 | ***** | OD 01.01.2013 DO 31.12.2013 |
| | 15 | ***** | OD 01.01.2014 DO 31.12.2014 |
| | 16 | ***** | OD 01.01.2015 DO 31.12.2015 |
| | 17 | ***** | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 18 | ***** | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017 |
| | 19 | ***** | OD 01.01.2018 DO 31.12.2018 |
| | 20 | ***** | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| | 21 | ***** | OD 01.01.2020 DO 31.12.2020 |
| | 22 | ***** | OD 01.01.2021 DO 31.12.2021 |
| 4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu | 1 | ***** | 1.01.2000R. - 31.12.2000R. |
| | 2 | ***** | 01.01.2001 R. - 31.12.2001 R. |
| | 3 | ***** | 01.01.2002 R.-31.12.2002 R. |
| | 4 | ***** | 01.01.2003 R. - 31.12.2003 R. |
| | 5 | ***** | 01.01.2004 R. - 31.12.2004 R. |
| | 6 | ***** | 01.01.2005 R. - 31.12.2005 R. |
| | 7 | ***** | 01.01.2006 R. - 31.12.2006 R. |
| | 8 | ***** | 01.01.2007 R. - 31.12.2007 R. |
| | 9 | ***** | 01.01.2008R.-31.12.2008R. |

| | | |
|----|-------|-------------------------------|
| 10 | ***** | 01.01.2009 R. - 31.12.2009 R. |
| 11 | ***** | 2010 ROK |
| 12 | ***** | 2011 ROK |
| 13 | ***** | 01.01.2012-31.12.2012 |
| 14 | ***** | OD 01.01.2013 DO 31.12.2013 |
| 15 | ***** | OD 01.01.2014 DO 31.12.2014 |
| 16 | ***** | OD 01.01.2015 DO 31.12.2015 |
| 17 | ***** | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| 18 | ***** | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017 |
| 19 | ***** | OD 01.01.2018 DO 31.12.2018 |
| 20 | ***** | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| 21 | ***** | OD 01.01.2020 DO 31.12.2020 |
| 22 | ***** | 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 | 31.12.2014 |
|--|------------|

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 PRZEZ PRZEJĘCIE SPÓŁKI "HEXAL POLSKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE PRZEZ SPÓŁKĘ LEK SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W STRYKOWIE, W TRRYBIE ART. 492 § 1 PKT. 1 KODEKSU SPÓŁEK HANDLOWYCH, TJ. PRZEZ PRZENIESIENIE CAŁEGO MAJĄTKU SPÓŁKI "HEXAL POLSKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NA SPÓŁKĘ LEK SPÓŁKA AKCYJNA; 22.02.2008 R. - UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA AKCJONARIUSZY SPÓŁKI LEK SPÓŁKA AKCYJNA, ZAPROTOKOŁOWANA PRZEZ NOTARIUSZA KRYSZTIANA BUSZMANA, REPERTORIUM A NR 982/2008, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU; 22.02.2008 R. - UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO ZGROMADZENIA WSPÓLNIKÓW "HEXAL POLSKA" SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ZAPROTOKOŁOWANA PRZEZ NOTARIUSZA KRYSZTIANA BUSZMANA, REPERTORIUM A NR 981/2008, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU. |
| | 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 | "HEXAL POLSKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,----- |
| | 2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany | KRAJOWY REJESTR SĄDOWY |
| | 3.Numer w rejestrze | 0000093486 |
| | 4.Nazwa sądu prowadzącego rejestr | ***** |
| | 5.Numer REGON | 010185109 |

| |
|---|
| 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 18.04.2023

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