

**SZPITAL UNIWERSYTECKI
IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W ZIELONEJ GÓRZE
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
UL. ZYTY 26
65-046 ZIELONA GÓRA**

Warszawa, dnia 24 czerwca 2022

**OFERTA W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM
Znak sprawy TZ.280.30.2022**

1. Spis treści	str.1
2. Formularz ofertowy	str.2-4
3. Formularze cenowe	str.5
4. Dowód wpłaty wadium	str.6
5. Odpis z KRS	str.7-16
6. Oświadczenie – zał 22	str.17-19
7. Informacja dla Zamawiającego	str.20

Adres skrzynki ePUAP: /LekSA/domyslna

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 695 106 996, fax (22) 209 7004, e-mail: agnieszka.galenza@sandoz.com

Adres do korespondencji:

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

FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:
Sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego; nr referencyjny: TZ.280.30.2022

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾	Lek S.A.
Ulica, nr budynku i lokalu	Podlipie 16
Kod pocztowy i miejscowość	95-010 Stryków
Województwo	Łódzkie
NIP	7281341936
REGON	471255608
KRS	0000061723
telefon	695 106 996
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	Bank BGŻ BNP Paribas S.A. 80160011271847145530000001
Adres poczty elektronicznej <u>Gwaranta/Poręczyciela</u> , na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	Nie dotyczy

3. Kryteria oceny ofert:

Nr zadania	Cena oferty NETTO (zł)	Cena oferty BRUTTO (zł)	Stawka podatku VAT (%)	Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ⁽²⁾ <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>	Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku ⁽³⁾ (zł) <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.	57 139,00 zł	61 710,12 zł	8%	Nie dotyczy	Nie dotyczy
12.					

13.					
14.					
15.					
16.					
17.					

4. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)⁽⁵⁾:

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo
- Duże przedsiębiorstwo

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załączniki nr 2-18 do SWZ – Formularze cenowe stanowią integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy na zadania, na które jest składana oferta, skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. Należy podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.	Nie dotyczy	
2.		

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X pkt. 3.2 SWZ:

(*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t> KRS 0000061723

inna:

* niewłaściwe skreślić

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁽⁶⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu⁽⁷⁾

⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

⁽²⁾ Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽³⁾ j/w przypis 2.

⁽⁴⁾ a) Wskazany termin musi być tożsamy z terminem wskazanym w formularzu cenowo technicznym.

b) W przypadku niewypełnienia przyjmuje się termin wskazany w formularzu cenowo technicznym.

c) W przypadku, gdy wymagany termin nie zostanie wskazany w formularzu oferty ani w formularzu cenowo technicznym, przyjmuje się maksymalny termin realizacji dostaw częściowych tj. 5 dni roboczych.

⁽⁵⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

⁽⁶⁾ 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, str. 1).



⁽⁷⁾ 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 przez jego wykreślenie).

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

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

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

Załącznik nr 12 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy TZ.LA.280.30.11.2022

Formularz cenowy - zadanie nr 11

1. Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty lecznicze w ramach niniejszego zadania posiadają ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Kopie przedmiotowych dokumentów oraz charakterystyka produktu leczniczego zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego wniosek.

2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu wraz z kodem EAN (kolumna nr 3)

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych. Obowiązują wtedy Wykonawcę przeliczenia ilości preparatu do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę /Wykonawca jest zobowiązany zmodyfikować zapisy kolumny nr 6 i 7/.

4. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 1 dzień roboczy od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail zamówienia.szpital-sandoz@sandoz.com

5. Adres e-mail dedykowany przez Wykonawcę do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych małgorzata.kolodziejczyk@sandoz.com

l.p	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa/kod EAN	Postać	Dawka	Wielkość opakowania jednostkowego (ilość szt. w opakowaniu, pojemność itp.)	Ilość opakowań	Cena jednostkowa za opakowanie (zł) "brutto" (zł) 8=9/7	Wartość brutto (zł) 9 = 10+12	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa za opakowanie bez podatku VAT (zł)	Wartość bez podatku VAT 12 = 7 x 11 (zł)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ACETYLCYSTEINUM	Acetylcysteine Sandoz roztw.do inf.100mg/ml x5 amp/3 ml / 5909990789313	roztw. do wstrz.	100 mg/ml a 3 ml	5 amp.	150	43,18	6 476,76	8%	39,98 zł	5 997,00
2	ALUMINII ACETOTARTRAS	Altacet a 6 tabl. / 5909990052110	tabl.	-	6 tabl.	240	4,86	1 166,40	8%	4,50 zł	1 080,00
3	AMLODIPINUM	Amlopiln tabletki 5 mg x 30 szt. / 5909990048939	tabl.	5 mg	30 tabl.	1 200	1,08	1 296,00	8%	1,00 zł	1 200,00
4	AMLODIPINUM	Amlopiln tabletki 10 mg x 30 szt. / 5909990048977	tabl.	10 mg	30 tabl.	500	1,08	540,00	8%	1,00 zł	500,00
5	AMOXICILLINUM + ACIDUM CLAVULANICUM	Amoksiklav zawiesina 457 mg / 5 ml - 140 ml / 5909990894833	proszek do sporządzania zawiesiny doustnej	400 mg+ 57 mg/ 5ml	140 ml	20	10,26	205,20	8%	9,50 zł	190,00
6	AMOXICILLINUM + ACIDUM CLAVULANICUM	Amoksiklav zawiesina 457 mg / 5 ml - 70 ml / 5909990894826	proszek do sporządzania zawiesiny doustnej	400 mg+ 57 mg/ 5ml	70 ml	20	8,64	172,80	8%	8,00 zł	160,00
7	ATORVASTATINUM	Tulip 20 mg tabl. x 30 szt. / 5909990998913	tabl. lub tabl. powlekane	20 mg	30 tabl.	1 500	2,16	3 240,00	8%	2,00 zł	3 000,00
8	ATORVASTATINUM	Tulip 10 mg tabl. x 30 szt. / 5909990998814	tabl. lub tabl. powlekane	10 mg	30 tabl.	47	2,16	101,52	8%	2,00 zł	94,00
9	ATORVASTATINUM	Tulip 40 mg, tabl.powl.40mg x 30 / 5909990810161	tabl. lub tabl. powlekane	40 mg	30 tabl.	47	4,32	203,04	8%	4,00 zł	188,00
10	BISOPROLOLUM	Bibloc 10 mg x 30 tabl. / 5909990694204	tabl. lub tabl. powlekane	10 mg	30 tabl.	30	1,08	32,40	8%	1,00 zł	30,00
11	CLINDAMYCINUM	Klimicin kapsułki 300 mg x 16 szt. / 5907626707397	kaps. lub tabl.powl	300 mg	16 kaps.	300	11,88	3 564,00	8%	11,00 zł	3 300,00
12	DICLOFENACUM	Diclac 50 czopki 50 mg x 10 / 5909990419913	czopki	50 mg	10 czopków	100	1,73	172,80	8%	1,60 zł	160,00
13	DICLOFENACUM	Diclac 100 czopki 100 mg x 10 / 5909990420018	czopki	100 mg	10 czopków	1 000	2,16	2 160,00	8%	2,00 zł	2 000,00
14	KETOPROFENUM	Ketonal Active 50mg x 20 caps. / 5907626707939	kaps.	50 mg	20 kaps	1 000	3,24	3 240,00	8%	3,00 zł	3 000,00
15	KETOPROFENUM	Ketonal amp. 50 mg / 1 ml x 10 szt. po 2 ml / 5909990659524	roztw. do wstrz.	50 mg/ml a 2 ml	10 amp.	2 500	11,66	29 160,00	8%	10,80 zł	27 000,00
16	LORATADINUM	Flonidan tabletki 10 mg x 60 szt. / 5909990223343	tabl.	10 mg	60 tabl.	40	19,44	777,60	8%	18,00 zł	720,00
17	PANTOPRAZOLUM	IPP 20 tabletki dojelitowe 20 mg x 56 / 5907626701791	tabl. dojelitowe	20 mg	56 tabl.	1 450	2,16	3 132,00	8%	2,00 zł	2 900,00
18	PANTOPRAZOLUM	IPP 40 tabl. dojelitowe 40 mg x 56 / 5907626701807	tabl. dojelitowe	40 mg	56 tabl.	980	4,32	4 233,60	8%	4,00 zł	3 920,00
19	ROSUVASTATINIM	Suvaradio 5 tabl.powl. 5 mg x 28 / 5909990791606	tabl.powl.	5 mg	28 tabl.powl.	20	2,16	43,20	8%	2,00 zł	40,00
20	ROSUVASTATINIM	Suvaradio 40 tabl.powl. 40 mg x 28 / 5909990792009	tabl.powl.	40 mg	28 tabl.powl.	40	4,32	172,80	8%	4,00 zł	160,00
21	TORASEMIDE	Torsemed tabl. 10mg x 30 / 5909990791064	tabl.	10 mg	30 tabl.	300	3,24	972,00	8%	3,00 zł	900,00
22	TORASEMIDE	Torsemed tabl. 5mg x 30 / 5909990791057	tabl.	5 mg	30 tabl.	300	2,16	648,00	8%	2,00 zł	600,00
Razem - Cena oferty								61 710,12			57 139,00



TRANSACTION DETAILS

Account information

Account set LEK S.A
Bank name BNP PARIBAS BANK POLSKA S.A.
Account PL80160011271847145530000001
Currency PLN

Transaction information

Amount -1800.00
Transaction type TRF
Book date 24/06/2022
Value date 24/06/2022
Bank ref. CEN2206240441499
Customer ref. 8800000466

Additional information

Local countries or locations operation code	TRF/CONNEX.TRANSF.SENT
Remittance information	
Beneficiary party information	Szpital Univ. Kar. Marc. Zie.Gorze
Miscellaneous information	91150018101218100128600000
Extended description	/INV/ /wadium nr ref.: TZ.280.30.2/022 p//PL//

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 19.04.2022 godz. 10:58:43

Numer KRS: 0000061723

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		16.11.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	90	Data dokonania wpisu	05.04.2022
	Sygnatura akt	LD.XX NS-REJ.KRS/6364/22/267		
	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. ZAPROTOKOŁOWANĄ PRZEZ NOTARIUSZA

	ELŻBIETĘ DZIUBAŁ TOWSKĄ 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 KRYSZTOF 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 KRYSZTOFANA 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 KRYSZTOFA KAZIMIERZA KACZYŃSKIEGO PROWADZĄCEGO KANCELARIĘ NOTARIALNĄ W BYDGOSZCZY PRZY UL. GRODZKIEJ 19/21 - ZMIENIONO § 5 PKT 63) STATUTU.
4	19.12.2005 R., NOTARIUSZ KRYSZTOF 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 KRYSZTOF BUSZMAN, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU - ZMIANA TREŚCI § 6 STATUTU SPÓŁKI.
6	21.12.2009 R., REPERTORIUM A NR 5297/2009, NOTARIUSZ KRYSZTOF BUSZMAN, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU - ZMIANA § 5 STATUTU.
7	09.08.2010 R. NOTARIUSZ KRYSZTOF 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 jedyne go 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 UPRIZYWILEJOWANE
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 UPRIZYWILEJOWANE
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 UPRIWILEJOWANE
--	-----------------------------

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	WEIGOLD
	2.Imiona	THOMAS
	3.Numer PESEL/REGON	---
	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	BICHTA
	2.Imiona	MICHAŁ PAWEŁ
	3.Numer PESEL/REGON	70102101897
	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	-----
5	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 czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
6	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	REBECCA	
		3.Numer PESEL	---	
	2	1.Nazwisko	MORAWIETZ	
		2.Imiona	MARTIN GERHARD	
		3.Numer PESEL	---	
	3	1.Nazwisko	BARBELLA	
		2.Imiona	GIOVANNI	
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 ŻYWNOSCI, WŁĄCZAJĄC RYBY, SKORUPIAKI I MIĘCZAKI
	2	46, 39, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA NIEWYSPECJALIZOWANA ŻYWNOSCI, 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-KSIĘGOWA; 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
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
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
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

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 19.04.2022

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

Zamawiający:

**Szpital Uniwersytecki
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26**

Wykonawca:

Lek S.A.

Ul. Podlipie 16

95-010 Stryków

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

Agnieszka Gałęza - Pełnomocnik

(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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1
USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA
UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego***, prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra, **oświadczam**, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.¹

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

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

TZ.280.30.2022

2. 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).²

~~OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:~~

~~[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]~~

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

~~OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:~~

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

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

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

² 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, 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.

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

- 1) (*) odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego:
<https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>
- 2) ~~(*) odpis lub informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:~~
~~<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>~~
- 3) (*) informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych:
<https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj>
- 4) (*) Inne:
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy)

*** niewłaściwe skreślić**

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 – Starszy Specjalista ds. Przetargów

Tel (22) 209 6996

fax (22) 209 7004

e-mail: agnieszka.galenza@sandoz.com

Składanie zamówień

Magdalena Baldys, Mirosław Tomaszewski

Tel. (22) 209-60-52, (22) 209-70-32

Fax. (22) 209-70-07, (22) 209-70-08

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

Reklamacje

Małgorzata Kołodziejczyk

Tel. (42) 295 6348

Fax. (42) 295 7191

e-mail: malgorzata.kolodziejczyk@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.