

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	Unia Bracka Sp. z o.o.
albo Imię i nazwisko wykonawcy:	ul. ks. Ludwika Tunkla 139, 41-707 Ruda Śląska, Śląsk
Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS/CEiDG	0000237169
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 6412348483, REGON: 240109946
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*	Nie dotyczy
Numer telefonu, adres e-mail:	32 787 47 76, spolka@spub.pl
Kod NUTS	PL229

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawa część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na:

Usługa transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku

Nr: TTD-6-TP/11-2024.BS oferujemy wykonanie zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. **Cena** za wykonanie zamówienia - na okres **12 miesięcy** (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty oraz **oferowany czas reakcji w minutach** wynoszą odpowiednio:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Oferowana cena brutto w zł	Oferowany czas reakcji w minutach (do 30, lub do 45, lub do 60)
Usługa transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku	330 750,00 zł	60

2. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w załączniku nr 1.2 („Opis przedmiotu zamówienia”).
3. Oświadczamy, że posiadamy osoby zdolne do wykonania zamówienia spełniające wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że posiadamy aktualne zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie pojazdów samochodowych, jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym zgodnie z ustawą z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 z późn. zm.).
5. Oświadczamy, że posiadamy minimum 2 ambulanse spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: tj. ambulans typu B lub C, spełniającymi wymogi określone:
- ustawą z dnia 06.09.2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2201 z późn. zm.),
 - w rozporządzeniu Ministra infrastruktury z 31.12.2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 z późn. zm.),
 - ustawą z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 z późn. zm.),

- d) w Załączniku nr 3 do ZARZĄDZENIA NR 179/2020/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 12.11.2020 r. (wraz ze zmianami) w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne tylko w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
- e) jak i zgodne z normą PN-EN 1789+:2021 lub równoważną (zgodnie z wytycznymi, o których jest mowa w normie), urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w ambulansach są zgodne z wymogami normy PN-EN 1865-:2015 lub równoważnej (zgodne z wytycznymi o których jest mowa w normie) jak i zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. Wykonawca jest w posiadaniu paszportów medycznych lub technicznych dla produktów będących wyrobem medycznym a będących na wyposażeniu pojazdu ważnych na dzień składania oferty jak i w okresie trwania umowy.
6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
 7. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia
 8. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
 9. Deklarujemy w przypadku wybrania naszej oferty wniesienie przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia.
 10. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz 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 stanowi załącznik nr 3 do specyfikacji warunków zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
 11. Wykonawca oświadcza, iż w przypadku braku możliwości wykonania usługi transportowej będącej przedmiotem umowy z zachowaniem terminów opisanych w § 2 ust. 4 umowy zobowiązany jest do zorganizowania i zrealizowania transportu za pomocą innych podmiotów we własnym zakresie na swój koszt, ponosząc pełną odpowiedzialność za jego wykonanie, informując jednocześnie o tym fakcie zlecającego transport.
 12. Wykonawca oświadcza, iż inne podmioty wykorzystywane do realizacji zlecenia transportowego w sytuacji określonej w § 7 umowy spełniają wymagania/warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie nie mniejszym niż Wykonawca jak i zobowiązani są do wykonania usługi zgodnie z treścią opisu przedmiotu zamówienia oraz treścią umowy.
 13. Wykonawca oświadcza, że jest świadomy pełnej odpowiedzialności wobec Zamawiającego za prace, które wykonuje przy pomocy innych podmiotów w sytuacji określonej w § 7, w szczególności zgodnie z treścią art. 415, 429, 430 i 474 Kodeksu cywilnego.
 14. Wykonawca oświadcza, że miejsce stacjonowania zespołów transportowych Wykonawcy znajduje się w lokalizacji: podać adres lokalizacji oraz ilość km od wskazanego miejsca do lokalizacji Zamawiającego: ul. ks. Ludwika Tunkla 139, 41-707 Ruda Śląska, 46 km
 15. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym e-mail): ul. ks. Ludwika Tunkla 139, 41-707 Ruda Śląska, spolka@spub.pl

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

- ~~16. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:~~

.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku:

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 7 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę – w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

17. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:

Firma.....podwykonawcy.....

.....

w zakresie:

.....

18. Oświadczenie wymagane art. 117 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*:

1) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub do świadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

2) ~~Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:~~

~~Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.~~

19. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

~~Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO~~

20. Działając na podstawie §13 ust. 2 w powiązaniu z §13 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.**

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem o którym mowa powyżej jest**

1) informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)*,

2) wpis do CEIDG*

3) inny*

— (podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

[https:// ekrs.ms.gov.pl](https://ekrs.ms.gov.pl)

** nieobowiązkowe, w przypadku nie wypełnienia danych dokument należy złożyć wraz z ofertą.

21. Oświadczamy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

~~(w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosownie pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp).~~

22. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

23. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

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

25. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest:

mikroprzedsiębiorstwem,*

małym przedsiębiorstwem,*

średnim przedsiębiorstwem,*

- jednoosobową działalnością gospodarczą,*
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,*
- innym rodzajem*

26. Oświadczam, że firma którą reprezentuję **posiada/ nie posiada**** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty stanowiący - **załącznik nr 1 do SWZ**
2. Formularz cenowy - **załącznik nr 1.1 do SWZ**
3. Opis przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 1.2 do SWZ.**
4. Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania - **załącznik nr 3 do SWZ**
5. ~~Zobowiązanie i oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby (jeśli dotyczy) – **załącznik nr 5 do SWZ.**~~
6. ~~Oświadczenie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust 4 (podział zadań konsorcjantów) – **załącznik nr 6 do SWZ.**~~
7. ~~Pełnomocnictwo*.~~
8. KRS

.....
.....
Ruda Śląska , dnia 14.02.2024 r.

* - niepotrzebnie skreślić

.....
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y)
uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy,
zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie
rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej
Wykonawcy lub pełnomocnika*

FORMULARZ CENOWY

Usługa transportu sanitarnego typu "P" dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku

L.p.	Nazwa	J.m.	Ilość j.m. na 12 m-cy	Cena jedn. miary netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość netto w zł na 12 m-cy	Wartość brutto w zł na 12 m-cy
1.	Usługa transportu sanitarnego typu "P" dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku	km	15 000	7,10 zł	ZW.	106 500,00 zł	106 500,00 zł
		godz.	650	345,00 zł	ZW.	224 250,00 zł	224 250,00 zł
RAZEM:						330 750,00 zł	330 750,00 zł

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub
podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e)
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy
określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej
Wykonawcy lub pełnomocnika.

Opis przedmiotu zamówienia na usługi transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku

Przedmiot zamówienia są usługi transportu sanitarnego typu „P”

I. AKTY PRAWNE

Wykonawca zobowiązuje się do terminowego wykonywania usług transportowych w poszczególnych zakresach w sposób określony w opisie przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności z:

1. Ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1541, z późn. zm.) - w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia i umową.
2. Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
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)
5. Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
6. Ustawą z dnia 15.07.2011 o zawodach pielęgniarki i położnej.
7. Zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązującymi w okresie trwania umowy w tym w szczególności ZARZĄDZENIE NR 179/2020/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 12.11.2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne, tylko w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
8. Aktualnymi Polskimi Normami przenoszącymi normy zharmonizowane (PN-EN 1789 i PN EN 1865:2002).
9. Ustawą z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 ze zm.),
10. Ustawą z dnia 06.09.2001 r. o Transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2201 z późn. zm.),
11. Rozporządzeniem z 31.12.2002 Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2016 r., poz. 2022 ze zm.).
12. Ustawą z dnia 05.01.2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212).
13. Ustawą z dnia 15.04.2011 r. o Działalności Leczniczej.

II. WYMAGANIA:

1. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zapewnia całodobową gotowość do realizacji zleceń i zobowiązany jest do przyjmowania zgłoszeń całodobowo i świadczenia usług transportu we wszystkie dni tygodnia, w tym dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy, 24 godziny na dobę.
2. Usługa będzie realizowana zgodnie z bieżącymi potrzebami Szpitala
3. Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie samochodami. Stan sanitarny i techniczny środków transportowych przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia musi umożliwiać niezwłoczną realizację usługi. Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny w szczególności:

- spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz wymagania dotyczące wyposażenia medycznego zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską normą przenoszącą europejskie normy zharmonizowane (PN EN 1789) oraz wytycznymi Ministra Zdrowia określone w Załączniku nr 3 ZARZĄDZENIE NR 179/2020/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 12.11.2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne (wraz ze zmianami) określone dla pojazdu. W miejsce ambulansu typu B dopuszcza się ambulans typu C, co nie wpływa na cenę.
 - środki transportu sanitarnego przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia powinny umożliwiać przewiezienie pacjenta zarówno w pozycji siedzącej jak również w pozycji leżącej na noszach, dodatkowo w pozycji siedzącej na wózku inwalidzkim.
 - być wyposażone w środki łączności zapewniające w głównej mierze komunikowanie się zespołu transportowego z dyspozytorem Wykonawcy i osobą Zamawiającego zlecającą transport jak i pozwalające na właściwą realizację przedmiotu zamówienia.
 - być oznakowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - być zarejestrowane na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jako samochód specjalny sanitarny spełniający normy techniczne i jakościowe określone w Polskich normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, a także posiadać aktualne zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na pojazdy uprzywilejowane w ruchu drogowym, w tym winny być wyposażone w sygnalizację świetlną - dźwiękową i mieć możliwość jej używania podczas jazdy
 - posiadać ubezpieczenie OC i NW,
 - posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne,
 - być zgodne z aktualną normą PN-EN 1789+A2:2021 lub równoważną (zgodnie z wytycznymi, których jest mowa w normie), a urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w pojazdach specjalnych sanitarnych winny być zgodne z wymogami normy PN-EN 1865 lub równoważnej (zgodnie z wytycznymi o których jest mowa w normie.) jak i z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania paszportów medycznych lub technicznych dla produktów będących wyrobem medycznym a będących na wyposażeniu pojazdu
 - spełniać wymogi określone:
 - 1) ustawą z dnia 06.09.2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2201 z późn. zm.),
 - 2) w rozporządzeniu Ministra infrastruktury z 31.12.2002 w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 z późn. zm.)
 - 3) Ustawą z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 ze późn. zm.),
 - 4) w Załączniku nr 3 do ZARZĄDZENIA NR 179/2020/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z 12.11.2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne (wraz ze zmianami) określone dla podstawowego zespołu ratownictwa medycznego.
4. Personel pojazdu musi posiadać kwalifikacje zgodnie z ustawą z 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz zgodne z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 04.02.2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego – potwierdzone dokumentami, które będą do wglądu na każde żądanie Zamawiającego.
5. Kierowca musi posiadać aktualne badanie psychotechniczne, a także: uprawnienia do

kierowania pojazdami uprzywilejowanymi określone przepisami ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami i zaświadczenie o odbyciu szkoleń/kursów w zakresie udzielania pierwszej pomocy – do wglądu na każde żądanie Zamawiającego.

Wymogi wobec kierującego pojazdem uprzywilejowanym

1. Kierować pojazdem uprzywilejowanym może osoba, która:

- 1) ukończyła 21 lat;
- 2) posiada prawo jazdy odpowiedniej do rodzaju pojazdu kategorii;
- 3) uzyskała orzeczenie:
 - a) lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym,
 - b) psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym;
- 4) ukończyła kurs dla kierujących pojazdami uprzywilejowanymi;
- 5) posiada zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w zakresie określonej kategorii prawa jazdy.

6. Wykonawca zobowiązany będzie do bieżącej dezynfekcji środków transportu i będzie odnotowywał przeprowadzoną czynności (na własny koszt) – do wglądu na każde żądanie Zamawiającego.
7. Środki ochrony osobistej kierowcy / ratownika medycznego lub pielęgniarki zapewnia Wykonawca. Osoby wchodzące w skład zespołu P powinny posiadać imienne identyfikatory oraz jednolitą odzież ochronną dedykowaną zespołom wyjazdowym ratownictwa medycznego.
8. Dokonywanie przeglądu aparatury medycznej będącej na wyposażeniu karettek leży po stronie Wykonawcy.
9. Sprzęt jednorazowy, leki, płyny infuzyjne zapewnia Wykonawca (będzie je uzupełniać na bieżąco).
10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo pacjenta podczas wykonywania usługi.
11. Transport ma być realizowany możliwie najkrótszą drogą. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien wykonać usługę prawidłowo, rzetelnie i w określonym czasie. Jeżeli długość trasy wskazanej w zbiorczym zestawieniu wykonanych usług będzie znacząco odbiegać od możliwie najkrótszej trasy Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego zobowiązany będzie do pisemnego wskazania przesłanek mających wpływ na wybór trasy. Zamawiający wymaga, aby pojazdy przeznaczone do realizacji zamówienia posiadały system monitorowania pozycji GPS umożliwiający odczyt pozycji pojazdu w czasie rzeczywistym oraz do 3 miesięcy wstecz. Wykonawca na każde wyzwanie Zamawiającego zobowiązany jest udostępnić dane z GPS celem zweryfikowania realizacji zlecenia Zamawiającego.
12. W przypadku odmowy wykonania usługi Zamawiający zastrzega sobie zlecenie usługi innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy, zgodnie z treścią par. 6 umowy.
13. Wykonawca zapewni stałą łączność Szpitala z osobami wykonującymi zlecenia. W tym celu Wykonawca udostępni Zamawiającemu całodobowy numer telefonu, pod który osoba zamawiająca transport ze strony Szpitala będzie mogła dokonać zlecenia wyjazdów.
14. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania aktualnie obowiązującej polisy ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej oraz przyjmuje na siebie odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z wykonywaniem usługi w wysokości nie niższej niż wynikająca Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
15. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za powierzoną dokumentację medyczną

i ochronę danych osobowych.

16. Wykonawca zobowiązany będzie przyjąć na siebie obowiązek poddania się kontroli ze strony Szpitala i Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie świadczenia usługi objętej niniejszą umową. Jeżeli w zakresie świadczeń stanowiących Przedmiot Umowy Szpital zostanie obciążony karą przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a przyczyną nałożenia takiej kary będzie wyłącznie niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy z winy Wykonawcy, to wówczas Szpital może obciążyć taką karą Wykonawcę.
17. Wszelkie koszty związane z utrzymaniem środków transportu w stanie gotowości do pracy oraz z eksploatacją niniejszych środków transportu, w tym koszty paliwa, a także koszty kierowcy oraz ratownika medycznego / pielęgniarki, materiałów eksploatacyjnych, leków itp. ponosi Wykonawca w ramach wynagrodzenia ustalonego na podstawie złożonej oferty.
18. Z tytułu świadczonej usługi zamawiający będzie płacił wykonawcy za każdy przejechany kilometr i godzinę. Wynagrodzenie Wykonawcy za usługę wykonaną w danym miesiącu obliczane będzie na podstawie zestawienia faktycznie wykonanych przewozów dla Zamawiającego, przy czym nie wlicza się kilometrów stanowiących dojazd do Zamawiającego, a jedynie przejazdy z pacjentem od miejsca jego przejścia do miejsca przekazania - zgodnie z złożonym zamówieniem Zamawiającego. Czas realizacji usługi będzie zatem liczony od miejsca przejścia pacjenta do miejsca jego przekazania.

III. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE

1. Przedmiotem zamówienia jest transport sanitarny typu „P” pacjentów, po uprzednim wezwaniu na telefon przez 7 dni w tygodniu całodobowo, na każde wezwanie Zamawiającego, bez względu na to czy poprzednie wezwania zostały zrealizowane, czy są w trakcie realizacji ambulansem spełniającym wymagania środka transportu drogowego typu B, zespołem podstawowym typu P – tj. przez co najmniej 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych (Pielęgniarka systemu w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195, z późn. zm.), Ratownik medyczny. Ratownik medyczny / pielęgniarka – zapis oznacza wybór Wykonawcy. Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań. Jeden z członków obsady musi pełnić funkcję kierowcy spełniającego warunki o których mowa w art. 106 *wymogi wobec kierującego pojazdem uprzywilejowanym* ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212).
2. Zadanie przewozowe obejmuje w szczególności (lecz nie tylko) następujący zakres usług:
 - a) Przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badań diagnostycznych w innym podmiocie leczniczym;
 - b) Przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego celem kontynuacji leczenia;
 - c) Przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u zamawiającego;
 - d) Udzielanie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe samodzielnie przez ratownika medycznego,
 - e) Udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej.

W przypadku transportu pacjenta nieletniego Wykonawca zapewni także możliwość transportu pacjenta z jego opiekunem prawnym.

3. Wymagania:

1. Wymagany typ pojazdów: specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: ambulans typu B lub C.

2. Wykonawca zobowiązany jest do przejęcia pacjenta bezpośrednio z jednostki organizacyjnej Zamawiającego/Oddziału oraz (jeśli dotyczy) do odwiezienia pacjenta z powrotem na Oddział i przekazania go wraz z dokumentacją osobie wchodzącej w skład personelu pielęgniarskiego Zamawiającego.
3. Zamówienia na transport sanitarny będą składać osoby do tego upoważnione przez Zamawiającego.
4. Zamówienia na usługę Zamawiający składać będzie Wykonawcy telefonicznie całodobowo na nr tel. z potwierdzeniem pisemnym wg wzoru zlecenia stanowiącego załącznik nr 2 do umowy doręczonym przedstawicielowi Wykonawcy w momencie podjęcia realizacji zadania przewozowego. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany druku zlecenia w trakcie realizacji umowy za pisemnym powiadomieniem Wykonawcy. Zamawiający wymaga, aby wszystkie rozmowy telefoniczne kierowane na ww. numer były nagrywane i przechowywane przez minimum okres 3 miesiące od jego wykonania, celem ich udostępnienia na potrzeby realizacji umowy.
5. Zlecenie na transport sanitarny powinno być wypełnione czytelnie i powinno zawierać:
 - pieczętka jednostki zlecającej transport
 - imię i nazwisko pacjenta
 - adres docelowy transportu pacjentami
 - cel transportu
 - kod ICD 10
 - pieczętka wraz z podpisem lekarza zlecającego transport
 - adnotację co do płatności pacjenta za transport
6. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji złożonego zamówienia:
 - w **przypadku zamówień planowanych** – w czasie zgodnym ze zgłoszeniem określającym datę i godzinę przewozu lub konsultacji, z zastrzeżeniem, że transport będzie zlecany do godziny 18.00 dnia poprzedniego
 - w **przypadku zamówień zlecanych w danym dniu lub w dniu poprzedzającym po godz. 18.00** innych niż "na cito" – w czasie uzgodnionym przez Zamawiającego z Wykonawcą,
 - w **przypadku zamówień „na cito”** – realizacja usługi odbywać się będzie przez natychmiastowy wyjazd wolnego specjalistycznego zespołu transportu sanitarnego o najkrótszym czasie dotarcia do siedziby Zamawiającego, przy czym czas reakcji od momentu przyjęcia zgłoszenia transportu przez Wykonawcę do momentu zgłoszenia się zespołu realizującego usługę w komórce organizacyjnej Zamawiającego z której odbierany jest pacjent **nie może przekraczać** (wg oferty: „do 30 minut”, „do 45 minut” lub „do 60 minut”).Koordinowanie zleceń będzie odbywać się przez osoby wskazane przez zamawiającego. Dopuszcza się możliwość transportowania w trakcie jednego transportu więcej niż jednego pacjenta.
7. Transport dotyczy zleceń **innych niż na transport pacjenta w ramach gwarantowanych świadczeń zdrowotnych w ramach NFZ**, a wymagających transportu zgodnego z zasadami transportu sanitarnego typu „P” z zespołem Ratownictwa Medycznego.
8. Transport dotyczy także pacjentów z podejrzeniem zakażenia/zakażonych wirusem SARS- COV -2. lub inną chorobą wysoce zakaźną.

W imieniu Wykonawcy potwierdzam,
iż oferta obejmuje wykonanie usługi
zgodnej z treścią powyższego załącznika

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp
o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Nazwa Wykonawcy:

Unia Bracka Sp. z o.o.
ul. ks. Ludwika Tunkla 139,
41-707 Ruda Śląska
(pełna nazwa/firma, adres)

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym na:

Usługa transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku

– oznaczenie sprawy: **TTD-6-TP/11-2024.BS**

przez SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. ~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.~~
~~ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2~~
~~i 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2~~
~~ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:~~
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7
ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o *szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu*
agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)¹.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale VI pkt 3
SWZ

**INFORMACJA SKŁADANA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW
UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:**

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez~~
~~zamawiającego polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby~~
~~(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)w następującym zakresie:~~
~~.....(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)~~

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

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

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) KRS - <https://ekrs.ms.gov.pl>

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

UWAGA: W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4a 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 14.02.2024 godz. 08:03:37

Numer KRS: 0000237169

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		29.06.2005	
Ostatni wpis	Numer wpisu	53	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	GL.X NS-REJ.KRS/12293/23/454	
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY W GLIWICACH, X WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 240109946, NIP: 6412348483
3.Firma, pod którą spółka działa	UNIA BRACKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat RUDA ŚLĄSKA, gmina RUDA ŚLĄSKA, miejsc. RUDA ŚLĄSKA
2.Adres	ul. KS. LUDWIKA TUNKLA, nr 139, lok. ---, miejsc. RUDA ŚLĄSKA, kod 41-707, poczta RUDA ŚLĄSKA, 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	8.06.2005R. - NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REP.A NR 3427/2005
	2	19.09.2007 R., NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W

	RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REP. A NR 5195/07 ZMIENIONO: PAR. 6 UST. 2 DODANO PUNKTY OD 28 DO 44; PAR. 9 UST. 1
3	01.06.2009 R. - REP.A NR 5137/09/A, NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ - ZMIENIONO: §6 UST.II; §13; §16; §18; §19 , DODANO: §22`1; §22`2 30.07.2009 R. - REP.A NR 7566/09, NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ - ZMIENIONO §6 UST.II
4	07.12.2011 R., NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REP. A NR 6717/2012 ZMIENIONO: § 6 UST. II 06.03.2012 R., NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REP. A NR 1177/2012 ZMIENIONO: § 6 UST. II 04.04.2012 R., NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REP. A NR 1822/2012 ZMIENIONO: PAR. § 20; § 21
5	30.08.2013 R. - REP.A NR 2503/2013, NOTARIUSZ AGNIESZKA MIKOŁAJCZYK, KANCELARIA NOTARIALNA W KATOWICACH - ZMIENIONO: §2 UST.2; §5; §6; §7; §8 UST.1 I 2; §9 UST.1 I 2; §10; §11; §12; §13; §14; §15; §16; §17; §18; §19; §20 I NADANO IM KOLEJNĄ NUMERACJĘ POCZYNAJĄC OD §6 O NOWYM BRZMIENIU , DODANO: §3 UST.2 I 3; §8 UST.3; §9 UST.3 , SKREŚLONO: §21; §22; §22`1; §22`2; §23; §24 , SKREŚLONO TYTUŁY "I. POSTANOWIENIA OGÓLNE"; "II. PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI SPÓŁKI"; "III. KAPITAŁ ZAKŁADOWY"; "IV. WŁADZE SPÓŁKI"; "V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE".
6	07.02.2014 R. NOTARIUSZ AGNIESZKA MIKOŁAJCZYK, KANCELARIA NOTARIALNA W KATOWICACH, REPERTORIUM A NR 381/2014 - ZMIENIONO: § 11; § 12 UST. 6-8; § 14 UST. 3, UST. 6 PKT 5, UST. 6 PKT 6; NUMERACJĘ § 14 UST. 6 PKT 2-18 NA PKT 1-17; NUMERACJĘ §§ 14-20 NA §§ 13-19; - SKREŚLONO: § 13; § 14 UST. 6 PKT 1
7	19.05.2014 R. NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REPERTORIUM A NR 2724/2014 - ZMIENIONO: § 3 UST. 1, § 13 UST. 6 PKT 5, - DODANO § 5 UST. 1 PKT 48-85
8	18.05.2015 R., REP. A NR 3674/2015, NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ -ZMIANA CAŁOŚCI AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO SPÓŁKI
9	06.12.2016R., REPERTORIUM A NR 9477/2016 NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI PROWADZĄCY KANCELARIĘ NOTARIALNĄ W RUDZIE ŚLĄSKIEJ PRZY UL. NIEDURNEGO 48/4 ZMIANA AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO SPÓŁKI UNIA BRACKA W §4 UST. 1.
10	19.06.2018R., REPERTORIUM A NR 5565/2018, NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ ZMIENIONO: § 2 PKT 1
11	28.08.2018 R. - REP.A. NR 7280/2018, NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ - UCHWALONO NOWĄ TREŚĆ UMOWY SPÓŁKI.
12	08.03.2019 R. - REP."A" NR 2093/2019, NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ - ZMIENIONO CAŁĄ TREŚĆ AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO
13	26.05.2023 R. - REP."A" NR 5026/2023, NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ - ZMIENIONO CAŁĄ TREŚĆ AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO

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	FUNDACJA "UNIA BRACKA"
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	270234496
	4.Numer KRS	0000085516
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	4.100 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 2.050.000,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	TAK

Rubryka 8 - Kapitał spółki

1.Wysokość kapitału zakładowego	2 050 000,00 Zł	
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu		
1.Określenie wartości udziałów objętych za aport	1	100 000,00 Zł

Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 11 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek

Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

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

2.Sposób reprezentacji podmiotu		JEŻELI ZARZĄD SPÓŁKI JEST JEDNOOSOBOWY, SPÓŁKĘ REPREZENTUJE JEDEN CZŁONEK ZARZĄDU. W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU SPÓŁKI WYMAGANE JEST WSPÓŁDZIAŁANIE DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU.
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	WILIŃSKA PLICHTA
	2.Imiona	OLGA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	77091401603, -----
	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	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	ZAİK
	2.Imiona	EUGENIUSZ JÓZEF
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	56072603250, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu	RADA NADZORCZA	
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko	TRZCIONKA
		2.Imiona	DARIUSZ
		3.Numer PESEL lub data urodzenia	68012808799, -----
	2	1.Nazwisko	STUDENCKI
		2.Imiona	BOGUSŁAW
		3.Numer PESEL lub data urodzenia	65061002792, -----
	3	1.Nazwisko	CZOGAŁA
		2.Imiona	SEBASTIAN ŁUKASZ
3.Numer PESEL lub data urodzenia		76052312752, -----	

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności		
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	86, 10, Z, DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	86, 21, Z, PRAKTYKA LEKARSKA OGÓLNA
	2	86, 22, Z, PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA
	3	86, 90, B, DZIAŁALNOŚĆ POGOTOWIA RATUNKOWEGO
	4	86, 90, C, PRAKTYKA PIELEŃNIAREK I POŁOŻNYCH
	5	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	6	49, 31, Z, TRANSPORT LĄDOWY PASAŻERSKI, MIEJSKI I PODMIEJSKI
	7	49, 39, Z, POZOSTAŁY TRANSPORT LĄDOWY PASAŻERSKI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANY
	8	49, 41, Z, TRANSPORT DROGOWY TOWARÓW
	9	77, 12, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA POZOSTAŁYCH POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH, Z WYŁĄCZENIEM MOTOCYKLI

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	29.06.2007	1.07.2005 - 31.12.2006
	2	12.06.2008	01.01.2007 - 31.12.2007
	3	25.06.2009	01.01.2008 - 31.12.2008
	4	24.06.2010	01.01.2009 - 31.12.2009
	5	16.06.2011	01.01.2010 - 31.12.2010
	6	21.05.2012	01.01.2011 - 31.12.2011
	7	19.06.2013	01.01.2012 - 31.12.2012
	8	02.07.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	9	07.04.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	10	29.04.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	11	14.04.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	12	07.05.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	13	16.04.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	14	31.03.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	15	22.03.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	16	06.04.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	17	24.03.2023	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	1.07.2005 - 31.12.2006
	2	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	3	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	4	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	5	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	6	*****	01.01.2011 - 31.12.2011
	7	*****	01.01.2012 - 31.12.2012

8	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013	
9	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014	
10	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015	
11	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016	
12	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017	
13	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018	
14	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019	
15	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020	
16	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021	
17	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022	
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	1.07.2005 - 31.12.2006
	2	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	3	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	4	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	5	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	6	*****	01.01.2011 - 31.12.2011
	7	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	8	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	9	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	10	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	11	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	12	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	13	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	14	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	15	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	16	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	17	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022

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	31.12.2006
---	------------

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 14.02.2024

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