

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
EKD: 4646Z



Siemens Healthcare Sp. z o.o., Żupnicza 11, 03-821 Warszawa, Poland

Nazwisko Marta Kuza
Dział HC CEMEA POL BA BO

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa

Telefon +48 22 870 92 97
Fax +48 22 870 92 79

E-mail dzp.pl@siemens.com

Data 10.04.2018

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp na: „Dostawę rezonansu magnetycznego oraz tomografu komputerowego w ramach projektu „Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach” w ramach działania 9.1 oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020”, znak sprawy: EZ/ZP/42/2018/RI.

Odwołujący:

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

ul. Żupnicza 11

03-821 Warszawa

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

ul. Grunwaldzka 45

25-736 Kielce

Faks (41) 366-00-14

ODWOŁANIE

Działając na podstawie art. 180 ust. 1, 3 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r., nr 223, poz. 1655 z późniejszymi zmianami), dalej zwana „ustawą”, Siemens Healthcare Sp. z o.o., zwana dalej „Odwołującym”, niniejszym wnosi odwołanie wobec czynności podjętych przez Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach – w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę rezonansu magnetycznego oraz tomografu komputerowego w ramach projektu „Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach” w ramach działania 9.1 oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
Prezes Zarządu: Zbigniew Paweł Migdałski

ul. Żupnicza 11
03-821 Warszawa
Polska

Tel.: +48 228709261/71
Fax: +48 228709259
www.healthcare.siemens.pl

Siedziba spółki: ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa, Zarząd: Zbigniew Paweł Migdałski, Joanna Miłachowska
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy: XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS 0000544569, Wysokość kapitału spółki: : 41 050 000,-PLN, GIOŚ E0020671WBW,
NIP: 113-28-85-680

Infrastruktura i Środowisko 2014-2020”, znak sprawy: EZ/ZP/42/2018/RI ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej pod nr 2018/S 064-141931 w dniu 31.03.2018 r. polegających w szczególności na:

- sporządzeniu Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie opisu przedmiotu zamówienia w sposób utrudniający uczciwą konkurencję poprzez określenie parametrów granicznych charakterystycznie dla konkretnych rozwiązań proponowanych przez konkretnego producenta, co uniemożliwia Odwołującemu złożenie konkurencyjnej oferty, która nie podlegałaby odrzuceniu.
- określeniu sposobu oceny ofert w sposób sprzeczny z zasadą równego traktowania wykonawców poprzez punktowanie rozwiązań konkretnego producenta a nie obiektywnych rozwiązań funkcjonalnych.
- iluzorycznego podziału zamówienia na części poprzez wymóg zaoferowania nieodłącznej części przedmiotu zamówienia jednego z pakietów (części) w drugim.
- niejednoznaczne określenie przedmiotu zamówienia ze względu na to, że Zamawiający w pakiecie 1 wymaga aby aplikacje kliniczne były kompatybilne z serwerem aplikacyjnym, który stanowi część przedmiotu zamówienia w pakiecie nr 2.

Odwołujący zarzuca Zamawiającemu naruszenie przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych w zakresie zachowania uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców tj. art.7 ust. 1, art. 29 ust. 1, 2 i 3 oraz art. 36aa w związku z 96 ust. 1 pkt. 11, a także wnosi o: uwzględnienie odwołania w całości, dokonanie modyfikacji Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie wszystkich podniesionych w odwołaniu zarzutów dotyczących opisu przedmiotu zamówienia.

Odwołującemu przysługuje prawo do skorzystania ze środków ochrony prawnej zgodnie z art. 179 ust. 1, jako że posiada interes w uzyskaniu przedmiotowego zamówienia, gdyż jest jednym z wykonawców oferujących na rynku polskim urządzenia będące przedmiotem prowadzonego przez Zamawiającego postępowania i jest zainteresowany wzięciem udziału w postępowaniu. Brak możliwości wzięcia udziału w postępowaniu naraża go na wymierną szkodę polegającą na utracie szans biznesowych.

Informację stanowiącą podstawę do wniesienia odwołania Odwołujący powziął w dniu 31.03.2018 r - dzień zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym i publikacji SIWZ na stronach internetowych Zamawiającego – bip.wszkielce.pl - w związku z tym niniejsze odwołanie zostało zgodnie z art. 182 ust 2 pkt. i wniesione w przewidzianym terminie.

UZASADNIENIE

W dniu 31.03.2018 r. opublikowane zostało ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę rezonansu magnetycznego oraz tomografu komputerowego w ramach projektu „Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach” w ramach działania 9.1 oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020”. Po analizie wszystkich dokumentów

składających się na SIWZ Odwołujący stwierdza, że Zamawiający w sposób wadliwy i niezgodny z przepisami ustawy PZP sporządził specyfikację, naruszając zasady równego traktowania wykonawców i nie utrudniania uczciwej konkurencji oraz zasady właściwego opisywania przedmiotu zamówienia nie zachowując tym samym należytej staranności i przez to Zamawiający uniemożliwia Odwołującemu złożenie ważnej konkurencyjnej oferty na sprzęt produkcji Siemens.

Przeprowadzona przez Odwołującego szczegółowa analiza SIWZ, w szczególności zaś załączników nr 2a i 2b do SIWZ „opis przedmiotu zamówienia” odpowiednio dla pakietu nr 1 i pakietu nr 2, dowodzi, że Zamawiający zdefiniował wymogi w zakresie przedmiotu zamówienia w sposób naruszający zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców, poprzez opisanie przedmiotu zamówienia w sposób uniemożliwiający złożenie Odwołującemu - pomimo że jest on czołowym producentem urządzeń będących przedmiotem zamówienia - ważnej konkurencyjnej oferty.

- Podkreślić należy, że zmiany, o które wnosi Odwołujący, nie prowadzą do obniżenia wymaganych parametrów i nie zmniejszają funkcjonalności przedmiotu zamówienia. Żądania Odwołującego mają na celu uzyskanie możliwości złożenia konkurencyjnej oferty, przywrócenie zasady równego traktowania wykonawców, a Zamawiającemu - uzyskanie konkurencyjnych cen ofert, co sprzyja celowemu i oszczędnemu sposobowi wydatkowania środków publicznych. Zamawiający przeprowadzając postępowanie, opisując przedmiot zamówienia w sposób, który już na wstępie eliminuje pozostałych potencjalnych wykonawców, a także oceniając przedmiot Zamówienia poprzez punktowanie walorów technicznych charakterystycznych dla konkretnych rozwiązań produkcji Philips, a nie funkcjonalności urządzeń, również narusza zasady równego traktowania, co zaprzecza istocie procedury udzielania zamówień publicznych, która stanowi m. in. wybór oferty ekonomicznie najkorzystniejszej spośród dostępnych na rynku. Takie opisanie przedmiotu Zamówienia w sposób utrudniający możliwość pozyskania zamówienia przez innych wykonawców rażąco narusza podstawowe zasady udzielania zamówień publicznych.

Odwołujący podkreśla, że umożliwienie złożenia oferty przez Wykonawcę na odrębne części: pakiet nr 1 – rezonans magnetyczny i pakiet nr 2 – tomograf komputerowy, jest jedynie iluzoryczne. Zamawiający wymaga, aby nieodłączna część urządzenia, jaką jest pakiet aplikacji klinicznych rezonansu magnetycznego była kompatybilna z serwerem aplikacyjnym stanowiącym część przedmiotu zamówienia określonym w pakiecie nr 2. W związku z powyższym nie ma możliwości złożenia oferty jedynie w pakiecie nr 1 bez wzięcia udziału w pakiecie nr 2.

Dodatkowo Odwołujący podkreśla, że rozpatrując opis przedmiotu zamówienia łącznie dla obydwu pakietów, aktualnie żadne inne rozwiązania, poza rozwiązaniami, których producentem jest firma Philips nie może być przedmiotem oferty niepodlegającej odrzuceniu, gdyż jedynie Wykonawca oferujący tomograf komputerowy oraz rezonans magnetyczny produkcji firmy Philips może złożyć ważną i niepodlegającą odrzuceniu ofertę w każdym z pakietów.

Biorąc pod uwagę powyższe Odwołujący przedstawia szczegółowe zarzuty oraz żądania ich modyfikacji w zakresie załącznika nr 2a i 2b do SIWZ.

I. Pakiet nr 1

Zarzut 1. Dotyczy : APLIKACJE SYSTEMU KONSOL DIAGNOSTYCZNYCH, pkt. 200:

Dostawa nie obejmuje serwera. Serwer dystrybucyjny aplikacje kliniczne oferowany jest wraz z tomografem komputerowym. Wykonawca zobowiązany jest do instalacji aplikacji na serwerze dostarczonym z tomografem komputerowym.

Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wymaga dostarczenia dwóch oddzielnych pakietów na :

Pakiet nr 1 - Dostawa wraz z montażem rezonansu magnetycznego – 1 szt.

— Pakiet nr 2 - dostawa wraz z montażem tomografu komputerowego – 1 szt.

Zamawiający w sposób jednoznaczny narusza zasady uczciwej konkurencji i wprowadza zapisy pozostające w sprzeczności z wymogiem dostarczenia niezależnie każdego z pakietów. W praktyce nie ma bowiem możliwości zaoferowania pakietu nr 1 bez pakietu nr 2.

W związku z powyższym wnosimy o prowadzenie zapisu:

<p>Serwer aplikacji oraz aplikacje kliniczne oferowany jest wraz z tomografem komputerowym lub dostawa nowego serwera aplikacji o parametrach dedykowanych przez producenta lub rozbudowa posiadanego serwera o wymagane aplikacje</p>	<p>TAK</p>		<p>Bez punktacji</p>
---	------------	--	----------------------

Zarzut 2. Dotyczy : APLIKACJE SYSTEMU KONSOL DIAGNOSTYCZNYCH, pkt. 201

Wszystkie wymienione poniżej aplikacje kliniczne zainstalowane na poziomie serwera dostępne dla min. 6 jednoczesnych użytkowników.

Obecny zapis uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Zamawiający w sposób nieuzasadniony preferuje rozwiązania firmy PHILIPS i tym samym utrudnia uczciwą konkurencję, określając liczbę jednocześnie pracujących użytkowników na min. 6, co jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Philips.

Dodatkowo Zamawiający w pkt 223 APLIKACJE SYSTEMU KONSOL DIAGNOSTYCZNYCH wymaga dostarczenia jedynie dwóch stacji diagnostycznych. Co pozostaje w sprzeczności w wymaganymi 6 jednoczesnymi użytkownikami.



Oferowane przez nas rozwiązanie pracuje w zoptymalizowanej konfiguracji z wysokowydajnym sprzętem i umożliwia pracę dla 5-15 jednocześnie zalogowanych użytkowników z możliwością jednoczesnej pracy na zaawansowanych aplikacjach CT MR w liczbie 5.

Wnosimy o wprowadzenie wymogu, który zapewni nam złożenie konkurencyjnej oferty zapewniające pełne wykorzystanie diagnostyczne i aplikacyjne dla szpitala:

Wszystkie wymienione poniżej aplikacje kliniczne zainstalowane na poziomie serwera dostępne dla min. 5 jedoczesnych użytkowników.	Tak, podać		Bez punktacji
---	------------	--	---------------

Zarzut 3. Dotyczy: APLIKACJE SYSTEMU KONSOL DIAGNOSTYCZNYCH, pkt. 212

„Możliwość jednoczesnej edycji badań min.5 różnych pacjentów. Przełączanie pomiędzy badaniami różnych pacjentów niewymagające zamykania załadowanych badań.”

Obecny zapis uniemożliwia naszej firmie złożenia ważnej oferty. Zamawiający w sposób nieuzasadniony preferuje rozwiązania firmy PHILIPS, jednocześnie utrudniając uczciwą konkurencję, określając liczbę jednoczesnej edycji badań min.5 różnych pacjentów.

Obecny wymóg nie ma uzasadnienia klinicznego i praktycznie jest niespotykane aby jednocześnie dokonywać oceny 5 różnych pacjentów.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie wymogu, który zapewni nam złożenie ważnej oferty zapewniający pełne wykorzystanie diagnostyczne i aplikacyjne dla szpitala:

Możliwość jednoczesnej edycji badań min.4 różnych pacjentów. Przełączanie pomiędzy badaniami różnych pacjentów niewymagające zamykania załadowanych badań.	TAK		Bez punktacji
--	-----	--	---------------

Zarzut 4. Dotyczy: APLIKACJE SYSTEMU KONSOL DIAGNOSTYCZNYCH, pkt. 216

Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii umożliwiające endoskopię naczyń, dróg powietrznych, jelita grubego itp.

Obecny zapis punktu ogranicza konkurencję i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty. Zamawiający wymaga zaoferowania rozwiązania technicznie przestarzałego (dotyczy endoskopii naczyń), które nie wnosi wartości

diagnostycznej, które obecnie zastąpione są bardziej zaawansowanymi aplikacjami naczyniowymi. Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

W związku z powyższym wnosimy o możliwość zaoferowania stacji lekarskiej nieposiadającej funkcjonalności wirtualnej endoskopii naczyń. Oferowane przez nas rozwiązanie posiada szereg innowacyjnych funkcjonalności do oceny i prezentacji badań w 3D, tj. 3D Reference Point, Anatomy Visualizer, Region Growing, oraz funkcję Vessel Surf umożliwiającą analizy przekrojów poprzecznych i niezbędnych pomiarów.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie wymogu, który zapewni nam złożenie konkurencyjnej oferty zapewniający pełne wykorzystanie diagnostyczne i aplikacyjne dla szpitala:

Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii umożliwiające endoskopię dróg powietrznych, jelita grubego itp.	TAK		Bez punktacji
---	-----	--	---------------

II. Pakiet nr 2

Zarzut 1.

Dotyczy B GENERATOR/LAMPA RTG pkt. 7 i E STANOWISKA PRACY pkt. 14

Zamawiający w załączniku nr 2b do siwz, pakiet nr 2 wymaga takiego zestawienia parametrów techniczno-funkcjonalnych, które w sposób nieuprawniony premiuje średniej klasy tomograf komputerowy z oferty firmy Philips Healthcare i jednocześnie uniemożliwiają złożenie nam oferty nawet na tomograf klasy premium, stosowany w specjalistycznych, renomowanych ośrodkach kardiologicznych. Tym samym zamawiający narusza zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania, stąd też domagamy się zmiany wymagań w pkt. B.7 i E.14, co umożliwi nam złożenie konkurencyjnej oferty na równoważny tomograf.

- 1) Zamawiający w pkt.B.7 wymaga rzeczywistej pojemności cieplnej anody lampy min. 6 MHU i tym samym w sposób nieuprawniony ogranicza dostęp technologii innych niż klasyczna, chociaż efektywność takich rozwiązań jest znacznie lepsza od klasycznego chłodzenia pośredniego. W technologii chłodzenia bezpośredniego rzeczywista pojemność cieplna anody może być niewielka, gdyż ciepło odprowadzane jest przez płaszcz olejowy, będący w bezpośrednim kontakcie z anodą. W takim przypadku możemy dokonać równoważnego porównania pojemności cieplnej z klasyczną konstrukcją przez określenie ekwiwalentu pojemności cieplnej. Niniejszym domagamy się zmiany brzmienia parametru na:

7	Rzeczywista pojemność cieplna anody lampy, lub jej ekwiwalent w przypadku technologii chłodzenia anody innej niż klasyczna min ≥ 6 MHU	Tak/podać		Największa wartość 20 pkt Graniczna wartość 0 pkt Pozostałe proporcjonalnie
---	---	-----------	--	---

- 2) Zamawiający w pkt. E.14 wymaga rozdzielczości czasowej wielosegmentowej na poziomie 55 ms i jednocześnie w pkt. C.1 wymaga czasu pełnego obrotu układu lampa rtg – detektor maksymalnie 0,4 s. Tym samym wymusza w tej klasie tomografów stosowania rekonstrukcji min. 3 segmentowej, co jak pokazują opracowania naukowe, może być obarczone błędem odwzorowania i niewiarygodnym obrazowaniem. W przyjętej praktyce badań kardiologicznym stosuje się rekonstrukcje maksymalnie dwu-segmentowe, co w tym przypadku oznacza rozdzielczość czasową nie większą niż 100 ms. Z uwagi na powyższe domagamy się zmiany wartości granicznej parametru na nie więcej niż 100 ms .

Zarzut 2. Dotyczy G SYSTEM KONSOL DIAGNOSTYCZNYCH pkt 13

„Całkowita liczba licencji na jednocześnie pracujących użytkowników systemu wynosi min. 6. Każdy z użytkowników ma jednoczesny dostęp do każdej z aplikacji klinicznych.”

Obecny zapis uniemożliwia naszej firmie złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty. Zamawiający w sposób nieuzasadniony preferuje rozwiązania firmy PHILIPS i tym samym utrudnia uczciwą konkurencję, określając liczbę jednocześnie pracujących użytkowników na min. 6, co jednoznacznie wskazuje na rozwiązania firmy Philips.

Dodatkowo Zamawiający w pkt. 6 dotyczącym konsol diagnostycznych wymaga dostarczenie tylko dwóch stacji diagnostycznych. Co pozostaje w sprzeczności w wymaganymi minimum 6 jednoczesnymi użytkownikami.

Oferowane przez nas rozwiązanie pracuje w zoptymalizowanej konfiguracji z wysokowydajnym sprzętem i umożliwia pracę dla 5-15 jednocześnie zalogowanych użytkowników z możliwością jednoczesnej pracy na zaawansowanych aplikacjach CT i MR w liczbie 5.

Wnosimy o wprowadzenie wymogu, który zapewni nam złożenie konkurencyjnej oferty zapewniające pełne wykorzystanie diagnostyczne i aplikacyjne dla szpitala:

Całkowita liczba licencji na jednocześnie pracujących użytkowników systemu wynosi min. 5. Każdy z użytkowników ma jednoczesny dostęp do każdej z aplikacji klinicznych.	Tak, podać		Bez punktacji
---	------------	--	---------------



Zarzut 3. Dotyczy H. APLIKACJE KONSOLI LEKARSKIEJ ZAINSTALOWANE NA POZIOMIE SERWERA pkt 43.

„Możliwość jednoczesnej edycji badań min.5 różnych pacjentów. Przełączanie pomiędzy badaniami różnych pacjentów niewymagające zamykania załadowanych badań.”

Obecny zapis uniemożliwia naszej firmie złożenia ważnej oferty. Zamawiający w sposób nieuzasadniony preferuje rozwiązania firmy PHILIPS, jednocześnie utrudniając uczciwą konkurencję, określając liczbę jednoczesnej edycji badań min.5 różnych pacjentów.

Obecny wymóg nie ma uzasadnienia klinicznego i praktycznie jest niespotykane aby jednocześnie dokonywać oceny 5 różnych pacjentów.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie wymogu, który zapewni nam złożenie konkurencyjnej oferty zapewniający pełne wykorzystanie diagnostyczne i aplikacyjne dla szpitala:

Możliwość jednoczesnej edycji badań min.4 różnych pacjentów. Przełączanie pomiędzy badaniami różnych pacjentów niewymagające zamykania załadowanych badań.	TAK		Bez punktacji
--	-----	--	---------------

Zarzut 4. Dotyczy H. APLIKACJE KONSOLI LEKARSKIEJ ZAINSTALOWANE NA POZIOMIE SERWERA pkt 47

Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii umożliwiające endoskopię naczyń, dróg powietrznych, jelita grubego itp.

Obecny zapis punktu ogranicza konkurencję i uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty. Zamawiający wymaga zaoferowania rozwiązania technicznie przestarzałego (dotyczy endoskopii naczyń), które nie wnosi żadnej wartości diagnostycznej, które obecnie zastąpione są bardziej zaawansowanymi aplikacjami naczyniowymi. Wymóg w obecnym brzmieniu uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

W związku z powyższym wnosimy o możliwość zaoferowania stacji lekarskiej nieposiadającej funkcjonalności wirtualnej endoskopii naczyń. Oferowane przez nas rozwiązanie posiada szereg innowacyjnych funkcjonalności do oceny i prezentacji badań w 3D, tj. 3D Reference Point, Anatomy Visualizer, Region Growing, oraz funkcję Vessel Surf umożliwiającą analizy przekrojów poprzecznych i niezbędnych pomiarów.

W związku z powyższym wnosimy o wprowadzenie wymogu, który zapewni nam złożenie konkurencyjnej oferty zapewniający pełne wykorzystanie diagnostyczne i aplikacyjne dla szpitala:

Oprogramowanie do wirtualnej endoskopii umożliwiające endoskopię dróg	TAK		Bez punktacji
---	-----	--	---------------



powietrznych, jelita grubego itp.			
--------------------------------------	--	--	--

Wskazane powyżej okoliczności naruszają interes prawny Odwołującego w uzyskaniu zamówienia a w szczególności w złożeniu ważnej konkurencyjnej oferty w niniejszym postępowaniu. Odwołujący jest przedstawicielem czołowego producenta tomografów komputerowych i rezonansów magnetycznych, a zostaje pozbawiony możliwości złożenia oferty zarówno w pakiecie nr 1 – rezonans magnetyczny jak i pakiecie nr 2 – tomograf komputerowy, co prowadzi do istotnego ograniczenia konkurencji w niniejszym postępowaniu. Opis przedmiotu zamówienia zawarty w wyżej wymienionych punktach powoduje sytuację, w której brak będzie jakiegokolwiek konkurencji w postępowaniu.

Odwołujący wnosi o uwzględnienie odwołania w całości oraz dokonanie modyfikacji Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie podniesionych zarzutów dotyczącego opisu przedmiotu zamówienia.

Dodatkowo Odwołujący podkreśla, iż postępowanie o udzielenie zamówienia dotyczy projektu Nr POIS.09.02.00-00-0243/17/00/149/2017/953 finansowanego ze środków Unii Europejskiej, a opis przedmiotu zamówienia sporządzony w sposób utrudniający uczciwą konkurencję oraz nie zapewniający równego traktowania wykonawców, jak ma to miejsce w tym przypadku jest naruszeniem skutkującym korektą finansową. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 22 lutego 2017 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie warunków obniżenia wartości korekt finansowych oraz wydatków poniesionych nieprawidłowo związanych z udzieleniem zamówień zarówno w punkcie nr 12 taryfikatora stawek za określenie dyskryminacyjnych warunków udziału w postępowaniu, kryteriów selekcji lub kryteriów oceny ofert jak i w punkcie nr 20 za dyskryminacyjny opis przedmiotu zamówienia przewidziana jest korekta w wysokości 25%. Stwierdzone nieprawidłowości narażają Zamawiającego na stratę finansową, a co za tym idzie naruszenie interesu publicznego.

W związku z powyższym uzasadnieniem, skorzystanie ze środka ochrony prawnej przez Odwołującego jest w pełni uzasadnione i konieczne a Odwołujący podtrzymuje swoje żądania wyrażone w niniejszym odwołaniu.

Kopię odwołania Odwołujący, zgodnie z art. 180 ust. 5 przekazał w dniu 10.04.2018 r. Zamawiającemu.

Z poważaniem,

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Marta Kuza
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
EKD: 4646Z

Załączniki:

- pełnomocnictwo wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej
- kopia odpisu z KRS
- dowód uiszczenia wpisu od odwołania
- kopia przekazania odwołania Zamawiającemu

Siemens Healthcare Sp. z o.o., Żupnicza 11, 03-821 Warszawa, Poland

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
02-676 Warszawa

Data

06.04.2018 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Siemens Healthcare Sp. z o.o., spółka wpisana przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS 0000544569, (Spółka).

upoważnia niniejszym:

Panią: Annę Gryczkę	legitymującą się dowodem osobistym nr:	CFC 292004
Panią: Martę Kuza	legitymującą się dowodem osobistym nr:	CFB 075507

zwane dalej Pełnomocnikami,

bez prawa substytucji, do następujących czynności dokonywanych w imieniu i na rzecz Siemens Healthcare Sp. z o.o.: do podpisania i wniesienia odwołania oraz przystąpienia do odwołania jak również podpisania wycofania wniesionego odwołania oraz oświadczenia woli w zakresie sprzeciwu wobec uznania zarzutów przedstawionych w odwołaniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę rezonansu magnetycznego oraz tomografu komputerowego w ramach projektu „Utworzenie Centrum Urazowego dla dorosłych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach” w ramach działania 9.1 oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020”, Znak sprawy: EZ/ZP/42/2018/RI, ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej 2018/S 064-141931 z dnia 31.03.2018 r. przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, 25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45.

Pełnomocnicy upoważnieni są do działania samodzielnego (jednoosobowego).

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Joanna Milachowska
CZŁONEK ZARZĄDKU

Siemens Healthcare Sp.

Damian Goreczny
Prokurent

Unrestricted Siemens Healthcare Sp. z o.o.
Prezes Zarządu: Zbigniew Paweł Migdalski

ul. Żupnicza 11
03-821 Warszawa
Polska

Tel.: +48 228709261/71
Fax: +48 228709259
www.healthcare.siemens.pl

Potwierdzenie wykonanej operacji

w systemie bankowości internetowej PekaoBIZNES²⁴

Dane właściciela rachunku

Nazwa właściciela	SIEMENS HEALTHCARE SP Z O O	Adres właściciela	ŻUPNICZA 11, 03-821 WARSZAWA
Rachunek właściciela	87 1240 1112 1111 0010 6198 5387		

Dane kontrahenta/zleceńodawcy

Nazwa	Urząd m.st. Warszawy dla Warszawy M okotów	Adres	Rakowiecka 26/27 02-517 Warszawa
Rachunek	18 1030 1508 0000 0005 6002 3113		

Szczegóły operacji

Data waluty	10.04.2018
Data księgowania	10.04.2018 08:34:51
Kwota	-34,00 PLN
Tytuł operacji	opłata skarbową (2x17 PLN), pełnomo enictwo do KIO
Typ operacji	Obciążenie
Kod operacji	7750
Opis kodu operacji	PRZELEW INTERNET M/B
Referencje banku	0410410608100452

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
EKD: 4646Z

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Marta Kuza
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

Data wystawienia 10.04.2018 08:38

Strona 1/1

W rozrzeniach transgranicznych należy używać numeru rachunku IBAN oraz kodu BIC.
Numer IBAN tego rachunku: PL87 1240 1112 1111 0010 6198 5387; kod BIC Banku Pekao SA: PKOPPLPW.
Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 53/57 wpisany pod numerem KRS: 000014843 do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 525-00-06-841, wysokość kapitału zakładowego i kapitału wpłaconego: 262 470 034 złotych, według stanu na dzień: 28 grudnia 2012 r. Środki zgromadzone w Banku Pekao S.A. (dalej: Bank) na rachunkach bankowych objęte są gwarancją Bankowego Funduszu Gwarancyjnego (dalej: BFG).

Dokument sporządzony elektronicznie na podstawie Art. 7 ust. 1 i 2 Ustawy Prawo bankowe, Art. 60 kc, Art. 20 ust. 2 i 5 Ustawy o rachunkowości. Nie wymaga stempla i podpisu.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 12.12.2017 godz. 08:59:45

Numer KRS: 0000544569

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW
pobrana na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze
Sądowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 168, poz.1186, z późn. zm.)**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	25.02.2015
Ostatni wpis	11
Data dokonania wpisu	17.05.2017
Signature akt	WA.XIII NS-REJ/KRS/14569/17/353
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIII WYDZIAŁ GOSPODARZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

Dział 1

Siemens Healthcare Sp. z o.o. ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654 EKD: 4646Z	
Siemens Healthcare Sp. z o.o. Specjalista ds. Zamówień Publicznych	
Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 360879654, NIP: 1132885680
3.Firma, pod którą spółka działa	SIEMENS HEALTHCARE 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. MAZOWIECKIE, powiat WARSZAWA, gmina WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
2.Adres	ul. ŻUPNICZA, nr 11, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 03-821, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	*****
4.Adres strony internetowej	*****

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie	
---------------------------------	--

1	12.02.2015 ROK, NOTARIUSZ TOMASZ WOJCIECHOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, REP. A NR 452/2015
2	10.06.2015, REP. A NR. 19301/2015, NOTARIUSZ KRZYSZTOF NURKOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, ZMIENIONO § 7 I § 8 UMOWY SPÓŁKI (ZAŁĄCZONO TEKST JEDYNOŚLI)

Rubryka 5	
NIEOZNACZONY	
1.Czas, na jaki została utworzona spółka	*****
2.Oznaczenie pisma (innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczanego do ogłoszeń spółki)	WIĘKSZA LICZBĘ UDZIAŁÓW
3.Wspólnik może mieć:	*****
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub bytów uczestniczących 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	SIEMENS BETEILIGUNGEN INLAND GMBH
1.Nazwisko / Nazwa lub firma	*****
2.Imię	*****
3.Numer PESEL/REGON	*****
4.Numer KRS	*****
5.Posiadane przez wspólnika udziały	821 000 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 41 050 000 ZŁOTYCH
6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	TAK

Rubryka 8 - Kapitał spółki	
1.Wysokość kapitału zakładowego	41 050 000,00 ZŁ
Podrubryka 1	
Informacja o wniesieniu aportu	
Brak wpisów	

Rubryka 9 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

<p>Rubryka 10 - Nie dotyczy Brak wpisów</p>	
--	--

Dział 2

<p>Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu</p>	
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	ZARZĄD JEDNOOSOBOWY - OŚMIADZCZENIA W IMIENIU SPÓŁKI MOŻE SKŁADAĆ JEDYNY CZŁONEK ZARZĄDU ZARZĄD WIELOOSOBOWY - OŚMIADZCZENIA W IMIENIU SPÓŁKI SKŁADAJĄ DWAJ CZŁONKOWIE ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE LUB JEDEN CZŁONEK ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	MIGDAŁSKI
	2.Imiona	ZBIGNIEW PAWEŁ
	3.Numer PESEL/REGON	65080902057
	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	MILACHOWSKA
	2.Imiona	JOANNA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON	72101300802
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

<p>Rubryka 3 - Prokurenci</p>		
1	1.Nazwisko	NOCEK
	2.Imiona	DARIUSZ JACEK
	3.Numer PESEL	63010501453
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z DRUGIM PROKURENTEM
2	1.Nazwisko	SZCZEPANKOWSKI

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

ul. Żupnicka 11, 03-821 Warszawa
NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
EKD: 4646Z

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Maria Kuza
Maria Kuza
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

2.Imiona	DARIUSZ BOGDAN	
3.Numer PESEL	57102703571	
4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z DRUGIM PROKURENTEM	
3	1.Nazwisko	WITULSKI
	2.Imiona	MAREK
	3.Numer PESEL	66032402335
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z DRUGIM PROKURENTEM
4	1.Nazwisko	WYŁGALA
	2.Imiona	JAROSŁAW MARIUSZ
	3.Numer PESEL	63020201491
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z DRUGIM PROKURENTEM
5	1.Nazwisko	TKACZ
	2.Imiona	EMILIA
	3.Numer PESEL	82061305205
	4.Rodzaj prokury	ŁĄCZNA Z DRUGIM PROKURENTEM

Dział 3

<p>Rubryka 1 - Przedmiot działalności</p>	
1	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH przedsiębiorcy
2	33, ,, NAPRAWA, KONSERWACJA I INSTALOWANIE MASZYN I URZĄDZEN
3	46, 69, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH MASZYN I URZĄDZEN
4	62, ,, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z OPROGRAMOWANIEM I DORADZTWEM W ZAKRESIE INFORMATYKI ORAZ DZIAŁALNOŚĆ POWIĄZANA
5	26, ,, PRODUKCJA KOMPUTERÓW, WYROBÓW ELEKTRONICZNYCH I OPTYCZNYCH
6	32, 50, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE
7	46, 90, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA NIENYSPECJALIZOWANA
8	41, ,, ROBOTY BUDOWLANE ZWIĄZANE ZE WZNOSENIEM BUDYNKÓW
9	85, 59, B, POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE

<p>Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach</p>			
Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1. Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	29.01.2016	OD 12.02.2015 DO 30.09.2015
	2	14.03.2017	OD 01.10.2015 DO 30.09.2016
2. Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta	1	*****	OD 12.02.2015 DO 30.09.2015
	2	*****	OD 01.10.2015 DO 30.09.2016
3. Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu sprawozdania	1	*****	OD 12.02.2015 DO 30.09.2015
	2	*****	OD 01.10.2015 DO 30.09.2016

finansowego		
4. Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1 ***** 2 *****	OD 12.02.2015 DO 30.09.2015 OD 01.10.2015 DO 30.09.2016

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	30.09.2015

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
 ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
 NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
 EKD: 4646Z

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

 Marta Kuza
 Specjalista ds. Zamówień Publicznych

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 ulżeniu spółki											
Brak wpisów											
Rubryka 3 - Nie dotyczy											
Brak wpisów											
Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu											
1. Określenie okoliczności	PRZEJĘCIE CZĘŚCI MAJĄTKU INNEJ SPÓŁKI W WYNIKU PODZIAŁU										
2. Opis sposobu połączenia, podziału lub przekształcenia	PODZIAŁ PRZEZ PRZENIESIENIE CZĘŚCI MAJĄTKU SIEMENS SP. Z O.O., STANOWIĄCEGO WYODREBNIONĄ ORGANIZACJĘ I FINANSOWO ZORGANIZOWANĄ CZĘŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA SIEMENS SP. Z O.O., NA KTÓRĄ SKŁADA SIĘ ZESPÓŁ SKŁADNIKÓW MATERIAŁNYCH I NIEMATERIAŁNYCH, W TYM ZOBOWIĄZAN (ROZUMIANA ZGODNIE Z ART. 55(1) KODEKSU CYWILNEGO I SPENIAJĄCA KRYTERIA OKREŚLONE W ART. 2 PUNKT 27E USTAWY Z DNIA 11 MARCA 2004 ROKU O PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG) OBEJMUJĄCA DZIAŁALNOŚĆ HANDLOWO-USŁUGOWĄ W ZAKRESIE DOSTAW, INSTALACJI, URUCHAMIANIA I UTRZYMANIA W RUCHU SPRZĘTU MEDYCZNEGO, JAK RÓWNIEŻ AKCESORIÓW I ODCZYNNIKÓW CHEMICZNYCH WYKORZYSTYWANYCH W SPRZECIE MEDYCZNYM, OKREŚLANA W RAMACH STRUKTUR KORPORACYJNYCH SIEMENS JAKO DZIAŁALNOŚĆ SIEMENS HEALTHCARE (HC), W ZAMIAN ZA UDZIAŁY W KAPITAŁE ZAKŁADOWYM SIEMENS HEALTHCARE SP. Z O.O. PRZYZNANE WSPÓLNIKOWI SIEMENS SP. Z O.O. (PODZIAŁ PRZEZ WYDZIELENIE ZGODNIE Z ART. 529 I PKT 4 KODEKSU SPÓŁEK HANDLOWYCH) NA PODSTAWIE UCHWAŁY ZGROMADZENIA WSPÓLNIKÓW SIEMENS SP. Z O.O. Z DNIA 10.06.2015 R., ORAZ UCHWAŁY ZGROMADZENIA WSPÓLNIKÓW SIEMENS HEALTHCARE SP. Z O.O. Z DNIA 10.06.2015 R.										
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	<table border="1"> <tr> <td>1. Nazwa lub firma</td> <td>SIEMENS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</td> </tr> <tr> <td>2. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany</td> <td>KRAJOWY REJESTR SĄDOWY</td> </tr> <tr> <td>3. Numer w rejestrze</td> <td>0000031854</td> </tr> <tr> <td>4. Nazwa sądu prowadzącego rejestr</td> <td>*****</td> </tr> <tr> <td>5. Numer REGON</td> <td>010501639</td> </tr> </table>	1. Nazwa lub firma	SIEMENS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	2. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany	KRAJOWY REJESTR SĄDOWY	3. Numer w rejestrze	0000031854	4. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	*****	5. Numer REGON	010501639
1. Nazwa lub firma	SIEMENS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
2. Nazwa rejestru, w którym podmiot jest zarejestrowany	KRAJOWY REJESTR SĄDOWY										
3. Numer w rejestrze	0000031854										
4. Nazwa sądu prowadzącego rejestr	*****										
5. Numer REGON	010501639										

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych lub o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 12.12.2017

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <https://ems.ms.gov.pl>

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
NIP: 113 28 85 880, REGON: 380879654
EKD: 4646Z

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Marta Kuza
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

17666 1181/12

KRS-Z3
CORS
Krajowy Rejestr Sądowy

Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
SPÓŁKA AKCYJNA

Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnym, nie skróconym, kompletnym lub ręcznym, ewentualnymi literami. Wniosekodawca wypełnia pole 1-6. W pozostałych przypadkach pole należy przekazać. Wypełnienie pola 12 jest obowiązkowe. Wypełnienie pola 13 jest obowiązkowe dla spółki akcyjnej. Wypełnienie pola 14 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 15 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 16 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 17 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 18 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 19 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 20 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 21 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 22 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 23 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 24 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 25 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 26 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 27 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 28 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 29 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 30 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 31 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 32 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 33 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 34 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 35 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 36 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 37 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 38 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 39 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 40 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 41 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 42 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 43 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 44 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 45 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 46 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 47 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 48 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 49 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 50 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 51 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 52 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 53 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 54 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 55 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 56 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 57 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 58 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 59 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 60 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 61 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 62 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 63 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 64 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 65 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 66 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 67 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 68 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 69 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 70 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 71 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 72 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 73 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 74 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 75 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 76 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 77 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 78 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 79 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 80 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 81 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 82 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 83 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 84 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 85 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 86 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 87 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 88 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 89 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 90 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 91 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 92 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 93 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 94 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 95 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 96 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 97 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 98 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 99 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością. Wypełnienie pola 100 jest obowiązkowe dla spółki z ograniczoną odpowiedzialnością.

SAD, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRS

SIEDZIBA PODMIOTU, KTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Wzrostodawca
MAZOWIECKIE

3. Powiat
M. ST. WARSZAWA

4. Gmina
M. ST. WARSZAWA

5. Miejscowość
WARSZAWA

Część A

A.1 DANE SPÓŁKI, KTÓREJ DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS
0 0 0 0 5 4 4 5 6 9

7. Oznaczenie formy prawnej:
 1. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 2. Spółka akcyjna

8. Firma spółki
SIEMENS HEALTHCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP
1 1 3 2 8 8 5 6 8 0

10. Numer identyfikacyjny REGON
3 6 0 8 7 9 6 5 4

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wniosekodawca:
 1. Spółka
 2. Inny wnioskodawca

Pole o numerze 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy wniosek o zmianę wnosu obejmuje nabycie lub objęcie udziałów lub akcji. W pozostałych przypadkach pole to należy przekazać.

12. Czy wnioskodawca jest: cudzoziemcem w rozumieniu ustawy z dnia 24 marca 1920 r. o nabyciu nieruchomości przez cudzoziemców (Dz. U. z 2016 r. poz. 10814/2115)?
 TAK
 NIE

Pole o numerze 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu numer 12 zaznaczono "TAK". W pozostałym przypadku pole to należy przekazać.

13. Czy wnioskodawca jest właścicielem lub współwłaścicielem nieruchomości położonych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej?
 TAK
 NIE

Pole o numerach 14 i 15 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca” w pozostałych przypadkach pole to należy przekazać.

14. Nazwa Firmy lub nazwisko
SIEMENS HEALTHCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

15. Inny

B.2 DANE ADRESATA KORESPONDENCJI

B.2.1 Oznaczenie adresata korespondencji

16. Nazwa i firma lub nazwisko
SIEMENS HEALTHCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

17. Inny

B.2.2 Adres do korespondencji

18. Ulica
ZUPNICZA

19. Nr domu
11

20. Nr lokalu
11

21. Miejscowość
WARSZAWA

22. Kod pocztowy
03-821

23. Poczta
WARSZAWA

24. Kraj
WARSZAWA

B.3 DANE PEŁNOMOCCNIKA PROCESOWEGO

B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika

25. Nazwa i firma lub nazwisko

26. Inny

27. Ulica

28. Nr domu

29. Nr lokalu

30. Miejscowość

31. Kod pocztowy

32. Poczta

33. Kraj

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i w załącznikach:

- Wszelkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść.
- Jśli sprzecz z informacją na ulogu zmianie, to pole przeznaczone na jej wpisanie należy przekazać, a jeśli jest to pole, w którym wpisanie nie jest wymagane, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”.

C.1 ZMIANA FIRMY SPÓŁKI

34. Nowa firma spółki

C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ

35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?
 TAK
 NIE
 BEZ ZMIAN

C.3 ZMIANA SIEDZIBY I LUB ADRESU SPÓŁKI

- W przypadku zmiany siedziby spółki należy wypełnić pole oznaczone numerami od 36 do 44.
- W przypadku zmiany adresu lub zmiany siedziby należy wypełnić pole oznaczone numerami od 40 do 44.
- Jśli spółka której siedzibą jest Warszawa, zmieniła adres, a z tym związane jest również zmiana gminy, należy wówczas wypełnić pole oznaczone numerami od 36 do 44.

36. Wniosekodawca

37. Powiat

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
2018 -U4- 10
 za zgodność z oryginałem

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
 ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
 NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
 EKD: 4646Z

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
Marta Kuza
 Marta Kuza
 Specjalista ds. Zamówień Publicznych

30	Miejscowość	
40	Ulica	41 Nr domu 42 Nr lokalu
43	Kod pocztowy	44 Poczta

C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I/LUB ADRESU I POCZTY ELEKTRONICZNEJ

45. Adres strony internetowej

46. Nowy adres poczty elektronicznej

C.5 ZMIANA UMOWY LUB STATUTU

47. Data sporządzenia aktu (dzień-miesiąc-rok), numer reperitorium, oznaczenie rozdziału (kancelarii notarialnej) oraz numeru zmianowych, dodatkowych, uzupełniających paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)

C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA

48. Spółka utworzona jest na czas

1. Oznaczony, jak?

2. Nieoznaczony

3. Bez zmian

C.7 ZMIANA INFORMACJI O PISIMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI

49. Zmiana informacji dotyczy

1. Wykrotom (takie informacje o piśmie)

2. Podanie nowej treści informacji o piśmie przeznaczonym do ogłoszeń innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy

3. Bez zmian

W przypadku zastosowania kwadrantu 2, w polu oznaczonym numerem 50 należy wpisać aktualną treść informacji o piśmie (zawartość) oznaczonym do ogłoszeń spółki (inym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy). W pozostałych przypadkach pole o numerze 50 należy przekreślić.

50. Oznaczenie piśmie przeznaczony do ogłoszeń spółki

C.8 ZMIANA INFORMACJI O ILOŚCI UDZIAŁÓW, JAKIE MOŻE MIEĆ WSPÓLNIK

Dotyczy tylko spółki z o.o.

51. Wspólnik może mieć

1. Jeden udział

2. Właższą liczbę udziałów

3. Bez zmian

C.9 ZMIANA INFORMACJI O SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIENIACH

Dotyczy tylko spółki akcyjnej

52. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki niewymagalne z tytułu?

1. TAK

2. NIE

3. BEZ ZMIAN

53. Czy statut przyznaje obligacjom gwarantującym w 49%?

1. TAK

2. NIE

3. BEZ ZMIAN

C.10 ZMIANA KAPITAŁU SPÓŁKI

54. Nowa wysokość kapitału zakładowego spółki

Słownie:

55. Wartość udziałów (akcji) objętych za nowy aport

Słownie:

56. Nowa wysokość kapitału decalowego

Informacje dotyczące wyłączenia spółki akcyjnej

58. Nowa wysokość kapitału decalowego

Słownie:

60. Łączna liczba akcji wszystkich emisji

61. Wartość nominalna jednej akcji

Słownie:

63. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego

Słownie:

65. Wartość nominalna wotunkowego podwyższenia kapitału zakładowego

Słownie:

C.11 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJACH OBLIGACJI ZAMIENNYCH I AKCJI WYDAWANYCH ZA TE OBLIGACJE

Dotyczy tylko spółki akcyjnej. Jeśli akta uchwały nie zostały podpisane, pole o numerze 67 należy przekreślić.

67. Data podpisania uchwały (dzień-miesiąc-rok)

C.12 ZMIANA INFORMACJI O EMISJACH WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH

68. Czy zezwolił na wprowadzenie do emisji warrantów subskrypcyjnych?

1. TAK

2. NIE

3. BEZ ZMIAN

C.13 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCĄCYM ROK OBROTOWY

69. Dniem kończącym pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień-miesiąc-rok)

Część D

- INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH:**
- W celu wpisania nowego oddziału lub wyodrębnienia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZA - Zmiana - oddziały, informacja jednostki organizacyjnej
 - W celu wpisania zmiany informacji o współwłaścicielach spółki z o.o. należy wypełnić załącznik KRS-ZE - Zmiana - współwłaściciele z o.o.
 - W celu wpisania nowego akcjonariusza lub zmiany informacji o jednym akcjonariuszu spółki akcyjnej należy wypełnić załącznik KRS-ZF - Zmiana - akcjonariusz spółki akcyjnej
 - W celu wpisania informacji na temat nowych emisji akcji lub informacji na temat zmiany liczby akcji w posiadanych emisjach w wyniku podziału akcji bez pobyczenia kapitału zakładowego, lub zmiany informacji o liczbie uprawniających akcji i rodzaju uprawniających należy wypełnić załącznik KRS-WG - Emisje akcji
 - W celu wpisania organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-WK - Organy powołane / powołany uprawnieni do reprezentowania spółki. W celu wpisania odpowiedniego organu, zmiany jego składu lub zmiany danych osób wchodzących w jego skład, lub zmian w składzie organu nadzoru należy wypełnić załącznik KRS-ZW - Zmiana - organy powołane / powołany uprawnieni do reprezentowania spółki
 - W celu wpisania zarządcy lub zmiany danych zarządcy, zarządców nadzoru, nadzoru nadzorczego i nadzoru nadzorczego należy wypełnić załącznik KRS-ZL - Zmiana - zarządcy
 - W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZM - Zmiana - przedmiot działalności
 - W celu wpisania informacji o składowych sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZN - Sprawozdania finansowe i inne dokumenty
 - W celu wpisania informacji o podziale lub podziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZH - Zmiana - podzielenie spółki, przekształcenie spółki
 - W celu wpisania informacji (jeśli występuje) o posiadającym przez spółkę numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY - Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacyjny podatkowej NIP

D.1.1 Liczba załączników formularzy uzupełniających

Lp	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	KRS-ZA Zmiana - oddziały, informacje jednostki organizacyjnej	0

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

2018 -U4- 10

za zgodność z oryginałem

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Żupnicka 11, 03-821 Warszawa
NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
EKD: 46462

Marta Kuza
Marta Kuza

Specjalista ds. Zamówień Publicznych

KRS-ZL

**ZMIANA – PROKURENCI,
PELNOMOCCNICZY SPÓŁDZIELNI, PRZEDSIĘBIORSTWA
PAŃSTWOWEGO, INSTYTUTU BADAWCZEGO**



**-Załącznik do wniosku o zmianę danych
w rejestrze przedsiębiorców**

DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)

Nazwa / Firma

SIEMENS HEALTHCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Część I

I.1 DANE PROKURENTA LUB PEŁNOMOCCNIKA

1. Wpisać dotyczy:
- 1. Wykreślenia jednego / wpisania nowego prokurenta lub pełnomocnika
 - 3. Wykreślenia prokurenta lub pełnomocnika
 - 2. Zmiany danych prokurenta lub pełnomocnika
 - 4. Wpisania ustanowionego prokurenta lub pełnomocnika
- 1) W przypadku zaznaczenia kwadrantu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 10 wpisać dane osoby, której jest wykreślana, a w polach oznaczonych numerami od 11 do 20 dane nowej osoby.
- 2) W przypadku zaznaczenia kwadrantu 2 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 10 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 11 do 20 te dane, które uległy zmianie, przy czym:
- jeśli zmiana dotyczy nazwiska obywatelskiego, należy wpisać oba nazwiska.
 - jeśli zmiana dotyczy nazwiska obywatelskiego z imieniem, należy wpisać oba imiona.
- 3) W przypadku zaznaczenia kwadrantu 3 należy wpisać pole oznaczone numerami od 2 do 10, a pole oznaczone numerami od 11 do 20 przekreślić.
- 4) W przypadku zaznaczenia kwadrantu 4 należy wpisać pole oznaczone numerami od 11 do 20, a pola oznaczone numerami od 2 do 10 przekreślić.

Dane prokurenta/pełnomocnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Określenie osoby:
- 1. Prokurent
 - 2. Pełnomocnik
3. Czy prokurent/pełnomocnik jest osobą fizyczną?
(jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, pola o numerach 9 i 10 należy przekreślić) TAK NIE
4. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego
5. Drugi człon nazwiska złożonego

WITULSKI

6. Pierwszy imię **MAREK**

7. Drugie imię

6 6 0 3 2 4 0 2 3 3 5

8. Numer PESEL

10. Numer identyfikacyjny REGON

9. Numer KRS

Dane nowego prokurenta/pełnomocnika lub nowe dane prokurenta/pełnomocnika w przypadku zmiany danych

11. Określenie osoby:
- 1. Prokurent
 - 2. Pełnomocnik
12. Czy prokurent/pełnomocnik jest osobą fizyczną?
(jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, pola o numerach 9 i 10 należy przekreślić)
13. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego
14. Drugi człon nazwiska złożonego

2. KRS-ZE Zmiana – wpisywanie spółki z o.o.	0
3. KRS-ZF Zmiana – akcjonariusz spółki akcyjnej	0
4. KRS-WG Emitent akcji	0
5. KRS-WK Organy podmiotu / wpisywanie umówien do reprezentowania spółki	0
6. KRS-ZL Zmiana – organy podmiotu / wpisywanie umówien do reprezentowania spółki	1
7. KRS-ZL Zmiana – prokurent, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego	0
8. KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności	0
9. KRS-ZN Sprawozdania finansowe – inne dokumenty	0
10. KRS-ZH Zmiana – połączenia, podział, przekształcenia spółki	0
11. KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	0
12.	0

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	Nazwa załączonego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu:	
			Należy wpisać znak X w odpowiednim polu	elektroniczna
1	Odwolanie prokury Marka Witulskiego przez członków zarządu z dnia 28.02.2018r.	1	X	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko	Data	Siemens Healthcare Sp. z o.o.
<i>Dariusz Nocek</i>	<i>28/02/2018</i>	<i>Dariusz Nocek</i>
<i>Dariusz Nocek</i>	<i>06.02.2018</i>	<i>Siemens Healthcare Sp. z o.o.</i>

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
Marta Kuza
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
EKD: 4646Z

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
2018 -04- 10
za zgodność z oryginałem

Siemens Healthcare Sp. z o.o., Żupnicza 11, 03-821 Warszawa, Poland

15. ~~Przebieg choroby~~

16. ~~Drugie imię~~

17. Numer PESEL

18. Numer KRS

19. ~~Numer identyfikacyjny REGION~~

20. ~~Rodzaj prokury lub zakres pełnomocnictwa~~

ŁĄCZNA Z DRUGIM PROKURENTEM

Część II

II.1. PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSK

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
Dariusz Norek
Prokurent

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
Dariusz Norek
Prokurent

Data 28.02.2018

ODWOŁANIE PROKURY

Członkowie Zarządu Siemens Healthcare Sp. z o.o., na podstawie art. 208 §7 Kodeksu spółek handlowych, odwołują z dniem 28.02.2018r. prokurę udzieloną Panu Markowi Witulskiemu.

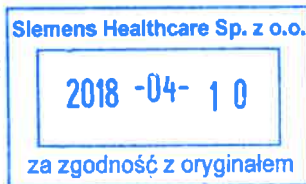
[Signature]
Podpis

28.02.2018
Data

[Signature]
Podpis

28.02.2018
Data

Joanna Miłachowska



Siemens Healthcare Sp. z o.o.
[Signature]
Marta Kuza
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

Umiejscowienie: Siemens Healthcare Sp. z o.o.
Przesłany: Zarząd Zbigniew Paweł Migdałski
Członek Zarządu: Joanna Miłachowska

Tel: +48 22 709 96 171
Fax: +48 22 709 92 59
www.healthcare.siemens.pl

ul. Żupnicza 11
03-821 Warszawa
Polska

Siedziba spółki: ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa, Zarząd: Zbigniew Paweł Migdałski, Joanna Miłachowska
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS: 0000544569, Wpisywał: Kujatiba sp. z o.o., 41 050 000, PIN: GIGS 64260671NHW, NIP: 113 28 85 680

114 854 18 / 536

KRS-23
COORS
Krajowy Rejestr Sądowy

Wniosek o zmianę danych podmiotu w rejestrze przedsiębiorców SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, SPÓŁKA AKCYJNA

Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnym, nie skróconym, kłopotliwym lub nieczytelnym, wykluczonymi literami. Wniosekodawca wypełnia jedylnie.
 • Wskazywać wyłącznie jedylnie.
 • Wskazywać wyłącznie warianty, w których występuje możliwość wyboru, należy wskazać X w jednym odpowiednim kwadracie. Wskazywać pole, w którym nie będą wskazywane odpowiednie informacje, należy przekreślić.
 • Wniosek składa się do sądu rejestrowego (sądu gospodarczego) właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, którego dane są dotychczas wpisane. Wniosek można składać w biurze podległym właściwemu sądu lub w urzędzie rejestrowym lub innym sądzie.
 • Wniosek zabiega o zmianę danych w formularzu podległym właściwemu sądu lub w urzędzie rejestrowym lub innym sądzie, podlega zamknięciu, bez możliwości uzupełnienia błędów.
 • Wniosek, bez względu na treść, jest nieodwracalny.

WYKAZ DANYCH WNIOSKODAWCY
 BIURO PODAWCZE
 DATA 2018-03-15
 SĄD REJESTROWY

SĄD, DO KOTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK

1. Nazwa sądu
SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRS

SIEDZIBA PODMIOTU, KOTÓREGO DOTYCZY WPIS

2. Województwo
MAZOWIECKIE

3. Powiat
M. ST. WARSZAWA

4. Gmina
M. ST. WARSZAWA

5. Miejscowość
WARSZAWA

Część A

A.1 DANE SPÓŁKI, KOTÓREJ DOTYCZY WPIS

6. Numer KRS
0 0 0 0 5 4 4 5 6 9

7. Oznaczenie formy prawnej
 1. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 2. Spółka akcyjna

8. Firma spółki
SIEMENS HEALTHCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

9. Numer identyfikacji podatkowej NIP
1 1 3 2 8 8 5 6 8 0

10. Numer identyfikacyjny REGON
3 6 0 8 7 9 6 5 4

Część B

B.1 DANE WNIOSKODAWCY

11. Wniosekodawca
 1. Spółka 2. Inny wnioskodawca

Pole o numerze 12 należy wypełnić tylko wówczas, gdy wniosek o zmianę wpisu obejmuje nabycie lub objęcie udziałów lub akcji w pozostałych przypadkach pole to należy przekreślić

12. Czy wnioskodawca jest cudzoziemcem w rozumieniu ustawy z dnia 24 marca 1920 r. o nabywaniu nieruchomości przez cudzoziemców (Dz. U. z 2016 r. poz. 1081 i 2175)?
 TAK NIE

Pole o numerze 13 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu numer 12 zaznaczono „TAK”. W pozostałym przypadku pole to należy przekreślić

13. Czy wnioskodawca jest właścicielem lub właścicielką nieruchomości położonych na terenie Rezerwy przyrodniczej Puszczy?
 TAK NIE

Pole o numerach 14 i 15 należy wypełnić tylko wówczas, gdy w polu o numerze 11 zaznaczono „Inny wnioskodawca”. W pozostałych przypadkach pole to należy przekreślić.

14. Nazwa firmy lub nazwisko
 15. Imię

B.2 DANE ADRESANTA KORESPONDENCJI

B.2.1 Oznaczenie adresu korespondencji
SIEMENS HEALTHCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

16. Nazwa / firma lub nazwisko
SIEMENS HEALTHCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

17. Imię

B.2.2 Adres (do korespondencji)

18. Ulica
ZUPNICZA

19. Nr domu
11

20. Nr lokalu

21. Miejscowość
WARSZAWA

22. Kod pocztowy
03-821

23. Poczta
WARSZAWA

24. Kwiecień
WARSZAWA

B.3 DANE PEŁNOMOCNIKA PROCESOWEGO

B.3.1 Oznaczenie pełnomocnika

25. Nazwa / firma lub nazwisko

26. Imię

B.3.2 Adres pełnomocnika

27. Ulica

28. Nr domu
29

29. Nr lokalu
30

30. Miejscowość

31. Kod pocztowy
32

32. Poczta

33. Kraj
33

Część C

Wnoszę o dokonanie wpisu zgodnie z informacjami zamieszczonymi we wniosku i w załącznikach:

- Wszelkie informacje o podmiocie, które uległy zmianie, należy wpisać w odpowiednim polu, podając ich aktualną treść.
- Jeśli adres z informacji nie ulega zmianie, to pole przeznaczony na jej wpisanie należy przekreślić, a jeśli jest to pole, w którym występuje możliwość wyboru odpowiedzi, należy zaznaczyć odpowiedź „BEZ ZMIAN”.

C.1 ZMIANA FIRMY SPÓŁKI

34. Nowa firma spółki

C.2 ZMIANA INFORMACJI O PROWADZENIU DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Z INNYMI PODMIOTAMI NA PODSTAWIE UMOWY SPÓŁKI CYWILNEJ

35. Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?
 TAK NIE BEZ ZMIAN

C.3 ZMIANA SIEDZIBY I/LUB ADRESU SPÓŁKI

- W przypadku zmiany siedziby spółki należy wypełnić pole oznaczone numerami od 36 do 44.
- W przypadku zmiany adresu bez zmiany siedziby należy wypełnić pole oznaczone numerami od 40 do 44.
- Jeśli spółka, której siedzibą jest Warszawa, zmienia adres, a z tym związane jest również zmianę gminy, należy wówczas wypełnić pole oznaczone numerami od 36 do 44.

36. Miejscowość
37

37. Powiat

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
 ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
 NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
 EKD: 4646Z

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
 2018 -04- 10
 za zgodność z oryginałem

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
 Marta Kuza
 Specjalista ds. Zamówień Publicznych

39	Miejscowość		
40	Ulica	41	Nr domu
42	Nr lokalu		
43	Kod pocztowy	44	Pocztą

C.4 ZMIANA ADRESU STRONY INTERNETOWEJ I LUB ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ
 44. Nowy adres strony internetowej

46. Nowy adres poczty elektronicznej

C.5 ZMIANA UMOWY LUB STATUTU
 47. Data sporządzenia aktu (dzeń-miesiące-ok), numer repertorium, oznaczenie notarialna i kancelarii notarialnej oraz numery zmienionych, dodanych, usuniętych paragrafów (innych jednostek redakcyjnych)

C.6 ZMIANA INFORMACJI O CZASIE, NA JAKI UTWORZONA JEST SPÓŁKA
 48. Spółka utworzona jest na czas:
 1. Oznaczony, akt?
 2. Nieoznaczony
 3. Bez zmian

C.7 ZMIANA INFORMACJI O PIŚMIE PRZEZNACZONYM DO OGŁOSZEŃ SPÓŁKI
 49. Zmiana informacji dotyczy:
 1. Wykreślenia treści informacji o piśmie
 2. Podania nowej treści informacji o piśmie przeznaczonym do ogłoszeń innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy
 3. Bez zmian

W przypadku zamknięcia numeru 2, w jaki oznaczonym numerem 60 należy wpisać aktualną treść informacji o piśmie (zamknięty) przeznaczonym do ogłoszeń spółki innym niż Monitor Sądowy i Gospodarczy. W pozostałych przypadkach pole o numerze 60 należy pozostawić puste.

50. Oznaczenie piśmie przeznaczonych do ogłoszeń spółki:
 1. Jeden udział
 2. Więcej niż jedna liczba udziałów
 3. Bez zmian

C.8 ZMIANA INFORMACJI O ILOŚCI UDZIAŁÓW, JAKIE MOŻE MIEĆ WSPÓLNIK
 51. Wspólnik może mieć:
 1. Jeden udział
 2. Więcej niż jedna liczba udziałów
 3. Bez zmian

C.9 ZMIANA INFORMACJI O SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIENIACH
 52. Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki?
 1. TAK
 2. NIE
 3. BEZ ZMIAN

53. Czy statut przyznaje obligacjom udziałowcom prawo wierzycielskie w zysku?
 1. TAK
 2. NIE
 3. BEZ ZMIAN

KRS-Z:3 3 5

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
 ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
 NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
 EKD: 4646Z

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

2018 -04- 1 0

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
 za zgodnym wyznaczeniem
Marta Kuzma
 Specjalista ds. Zamówień Publicznych

C.10 ZMIANA KAPITAŁU SPÓŁKI
 54. Nowa wysokość kapitału zakładowego spółki
 55. Wzrost / Spadek

56. Wartość udziałów / akcji objętych za nowy aport
 57. Wzrost / Spadek

Informacje dotyczące wyłączenia spółki akcyjnej
 58. Nowa wysokość kapitału docelowego
 59. Wzrost / Spadek

60. Łączna liczba akcji wazyfikacji emisji
 61. Wartość nominalna jednej akcji
 62. Wzrost / Spadek

63. Kwotowe określenie capex / kapitału wpłaconego
 64. Wzrost / Spadek

65. Wartość nominalna warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego
 66. Wzrost / Spadek

C.11 INFORMACJA O PODJĘCIU UCHWAŁY O EMISJACH OBLIGACJI ZAMIENNYCH I AKCJI WYDAWANYCH ZA TE OBLIGACJE
 67. Data podjęcia uchwały, jeżeli była uchwała nie została podjęta, pole o numerze 67 należy pozostawić puste.

C.12 ZMIANA INFORMACJI O EMISJACH WARRANTÓW SUBSKRYPCYJNYCH
 68. Czy zarząd jest upoważniony do emisji warrantów subskrypcyjnych?
 1. TAK
 2. NIE
 3. BEZ ZMIAN

C.13 ZMIANA INFORMACJI O DNIU KOŃCĄCYM ROK OBROTOWY
 69. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe (dzień-miesiąc-rok)

Część D

INFORMACJA O ZALĄCZNIKACH:

- W celu wpisania nowego oddziału lub wykreślenia oddziału, lub zmiany informacji o oddziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZA. Zmiana - oddziały, biuro, adres, adres siedziby.
- W celu wpisania zmiany informacji o współwłaścicielach spółki z o.o. należy wypełnić załącznik KRS-ZE. Zmiana - współwłaściciele z o.o. -
- W celu wpisania podwyższenia kapitału zakładowego lub zmiany informacji o jednym akcjonariuszu spółki akcyjnej należy wypełnić załącznik KRS-ZF. Zmiana - akcjonariusz spółki akcyjnej.
- W celu wpisania informacji na temat nowych akcji lub informacji na temat zmiany liczby akcji w posiadanych przez emitent w wyniku podziału akcji lub podwyższenia kapitału zakładowego, należy wypełnić załącznik KRS-ZG. Zmiana - zmiany w wyniku podziału akcji lub podwyższenia kapitału zakładowego.
- W celu wpisania informacji o zmianach w organach nadzorczych spółki, zmiany organu nadzorczego, zmiany organu nadzorczego w wyniku zmiany sposobu reprezentacji należy wypełnić załącznik KRS-ZH. Zmiana - organy nadzoru / wspólnoty uprawnienia do reprezentowania spółki.
- W celu wpisania aktu zmiany danych prokurenta, lub jego wykreślenia należy wypełnić załącznik KRS-ZI. Zmiana - prokurenci, pełnomocnicy spółki, przedstawiciele państwowego, następującego.
- W celu wpisania zmiany informacji o przedmiocie działalności spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZJ. Zmiana - przedmiot działalności.
- W celu wpisania informacji o zmianach w sprawozdaniach finansowych i innych dokumentach należy wypełnić załącznik KRS-ZK. Zmiana - sprawozdania finansowe i inne dokumenty.
- W celu wpisania informacji o połączeniu lub podziale spółki należy wypełnić załącznik KRS-ZL. Zmiana - połączenie, podział, przekształcenie spółki.
- W celu wpisania informacji (jeżeli wcześniej nie była wpisana) o posiadającym przez spółkę numerze REGON lub o numerze NIP należy wypełnić załącznik KRS-ZY. Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP.

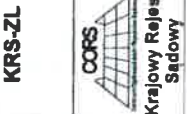
D.1.1. Lista załączonych formularzy uzupełniających

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1.	KRS-ZA Zmiana - oddziały, biuro, adres, adres siedziby, organizacyjna	0

KRS-Z:3 4 5

**ZMIANA – PROKURENCI,
PEŁNOMOCCNY SPÓŁDZIELNI, PRZEDSIĘBIORSTWA
PAŃSTWOWEGO, INSTYTUTU BADAWCZEGO**

**Załącznik do wniosku o zmianę danych
w rejestrze przedsiębiorców**



DANE PODMIOTU (zgodne z podanymi we wniosku)
Nazwa / Firma
SIEMENS HEALTHCARE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Część I

1.1 DANE PROKURENTA LUB PEŁNOMOCCNIKA

1. Wpisz dotyczy:

1. Wykreślenia jednego i wpisanego nowego prokurenta lub pełnomocnika

2. Zmiany danych prokurenta lub pełnomocnika

3. Wykreślenia prokurenta lub pełnomocnika

4. Wpisanie ustanowionego prokurenta lub pełnomocnika

1) W przypadku zaproszenia kwadrantu 1 należy w polach oznaczonych numerami od 2 do 10 wpisać dane osoby. Jeśli jest wykreślana osoba, a w polach oznaczonych numerami od 2 do 10 wpisać dotychczasowe dane identyfikujące osobę, a w polach oznaczonych numerami od 13 do 16 oraz 20 dane, które uległy zmianie, przy czym:
- jeśli zmiana dotyczy nazwiska dwuczłonowego, należy wpisać obie jego części.
- w przypadku zmiany jednego z imion należy wpisać oba imiona
- w przypadku zaznaczenia kwadrantu 3 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 2 do 10, a pola oznaczone numerami od 11 do 20 przekreślić.
- w przypadku zaznaczenia kwadrantu 4 należy wypełnić pola oznaczone numerami od 11 do 20, a pola oznaczone numerami od 2 do 10 przekreślić.

Dane prokurenta/pełnomocnika, którego dotyczy zmiana lub wykreślenie

2. Określenie osoby:
 1. Prokurent

2. Pełnomocnik

3. Czy prokurent/pełnomocnik jest osobą fizyczną?
(Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, pola o numerach 9 i 10 należy przekreślić.)

TAK NIE

4. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwsi człon nazwiska zrózowanego

5. Drugi człon nazwiska zrózowanego

6. Pierwsze imię

7. Drugie imię

8. Numer PESEL

9. Numer KRS

10. Numer identyfikacyjny REGON

Dane nowego prokurenta/pełnomocnika lub nowe dane prokurenta/pełnomocnika w przypadku zmiany danych

11. Określenie osoby:
 1. Prokurent

2. Pełnomocnik

12. Czy prokurent/pełnomocnik jest osobą fizyczną?
(Jeśli zaznaczono odpowiedź TAK, pola o numerach 18 i 19 należy przekreślić.)

TAK NIE

13. Nazwa / firma / nazwisko lub pierwsi człon nazwiska zrózowanego

14. Drugi człon nazwiska zrózowanego

GÓRCZNY

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
EKD: 4646Z

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
2018 -U4- 10
za zgodność z oryginałem

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
Marta Kuza
Marta Kuza
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

2. KRS-ZE Zmiana – wpisywności spółki z o.o.	0
3. KRS-ZF Zmiana – akcjonariusz spółki akcyjnej	0
4. KRS-WG Emitent akcji	0
5. KRS-WK Opłaty podmiotu i wysokości udziałów do reprezentowania spółki	0
6. KRS-ZL Zmiana – organy podmiotu i wpisywności udziałów do reprezentowania spółki	1
7. KRS-ZL Zmiana – prokurenti, pełnomocnicy spółdzielni, przedsiębiorstwa państwowego, instytutu badawczego	0
8. KRS-ZM Zmiana – przedmiot działalności	0
9. KRS-ZN Sprawozdania finansowe i inne dokumenty	0
10. KRS-ZM Zmiana – połączenie, podział, przekształcenie spółki	0
11. KRS-ZY Numer identyfikacyjny REGON, numer identyfikacji podatkowej NIP	0
12.	0

D.1.2 Lista załączonych dokumentów

Lp.	Nazwa załączanego dokumentu	Liczba egzemplarzy	Określenie formy dokumentu:	
			Należy wstawić znak X w odpowiednim polu.	elektroniczna
1.	Uchwała Zarządu Nr 02/2018 z dn. 05.03.2018r. w sprawie udzielenia prokury łącznej panu Damianowi Krysztanowi Górcznemu	1	X	
2.	Oświadczenie pana Damiana Górcznego o wyrażeniu zgody na powołanie do pełnienia funkcji prokurenta spółki Siemens Healthcare Sp. z o.o. z dn. 28.02.2018r.	1	X	
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

D.2 OSOBY SKŁADAJĄCE WNIOSEK

Imię i nazwisko: *Anna Kuza*

Data: *05.03.2018*

Anna Kuza
Przedstawicielka Zarządu
Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Marta Kuza
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

15. Pierwsze imię DAMIAN	16. Drugie imię KRYSTIAN
17. Numer PESEL 7 5 1 0 2 4 1 6 2 5 9	
18. Numer KRS	19. Numer identyfikacyjny REGON
20. Rodzaj prokury/lub zakres pełnomocnictw: ŁĄCZNA Z DRUGIM PROKURENTEM	

Część II

II.1. PODPISY OSÓB SKŁADAJĄCYCH WNIOSEK

<p>Siemens Healthcare Sp. z o.o. <i>Zbigniew Paweł Migdański</i> PREZES ZARZĄDU</p>	<p><i>Dariusz Szczepaniakowski</i> Dyrektor Zarządu Prokurent</p>
---	---

Siemens Healthcare Sp. z o.o., Żupnicza 11, 03-821 Warszawa, Poland

Data 05.03.2018

**Uchwała Nr 021/2018
Zarządu Siemens Healthcare Sp. z o.o.**

w sprawie: powołania prokurenta

Zarząd Siemens Healthcare Sp. z o.o., na podstawie §5 ust.13 Regulaminu Zarządu, podejmuje, w trybie pisemnym, następującą uchwałę:

Zarząd Siemens Healthcare Sp. z o.o., na podstawie art. 208 §6 Kodeksu spółek handlowych, podejmuje uchwałę o udzieleniu prokury łącznej, upoważniającej prokurenta do reprezentowania Spółki łącznie z innym prokurentem Spółki, Panu Damianowi Krystianowi Góreczemu.

Udzielona prokura łączna nie uchybia uprawnieniu prokurenta do reprezentowania Spółki łącznie z Członkiem Zarządu, wynikającemu z art.205 §1 Kodeksu spółek handlowych oraz Umowy Spółki.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 12.03.2018 roku.

Zbigniew Paweł Migdański

Zbigniew Paweł Migdański
Podpis

5.03.2018
Data

Joanna Miliachowska

Joanna Miliachowska
Podpis

Data

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
EKD: 4646Z

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

2018 -04- 1 0

za zgodność z oryginałem

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Marta Kuza
Marta Kuza
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Żupnicza 11,
03-821 Warszawa
Polonia

Tel: +48 22 829 1271
Fax: +48 22 829 7711
www.healthcare.siemens.pl

Uchwała Zarządu Siemens Healthcare Sp. z o.o. z dnia 05.03.2018 r. w sprawie powołania prokurenta.
Nadany w siedzibie ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa, Został przyjęty przez Zarząd Siemens Healthcare Sp. z o.o. w dniu 05.03.2018 r. w obecności 10 członków Zarządu, w tym 7 członków Zarządu, w tym 7 członków Zarządu, w tym 7 członków Zarządu.
NIP: 113 28 85 680

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na powołanie do pełnienia funkcji prokurenta spółki Siemens Healthcare Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie

Ja niżej podpisany, działając w wykonaniu przepisów art. 19a ust. 5 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz.U. 1997 Nr 121 poz. 769, ze zm.), niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na powołanie mnie do pełnienia funkcji prokurenta w spółce Siemens Healthcare Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa, wpisanej przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS 0000544569.

Warszawa, dnia 28.02.2018r.

.....
.....
.....

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
EKD: 4646Z

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
2018 -04- 1 0
za zgodność z oryginałem

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Marta Kaza
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

Potwierdzenie wykonanej operacji

w systemie bankowości internetowej PekaoBIZNES²⁴

Dane właściciela rachunku

Nazwa właściciela	SIEMENS HEALTHCARE SP Z O O.	Adres właściciela	ŻUPNICZA 11, 03-821 WARSZAWA
Rachunek właściciela	87 1240 1112 1111 0010 6198 5387		

Dane kontrahenta/zleceniodawcy

Nazwa	Urząd Zamówień Publicznych	Adres	Warszawa
Rachunek	60 1010 1010 0081 3622 3100 0000		

Szczegóły operacji

Data waluty	10.04.2018
Data księgowania	10.04.2018 08:34:51
Kwota	-16 000,00 PLN
Tytuł operacji	wpis do odwoł. w przetargu nieogr., znak spr: EZ/ZP/42/2018/R/I, ogł. w Dz.U.U.E 2018/S 064-141931 z 31.3.20 16 - Woj. Szpital Zespołowy Klejce
Typ operacji	Obciążenie
Kod operacji	7750
Opis kodu operacji	PRZELEW INTERNET M/B
Referencje banku	0410410607900498

Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Marta Kuza
Specjalista ds. Zamówień Publicznych

Siemens Healthcare Sp. z o.o.
ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa
NIP: 113 28 85 680, REGON: 360879654
EKD: 4646Z

Data wystawienia 10.04.2018 08:39

Strona 1/1

W rozliczeniach transgranicznych należy używać numeru rachunku IBAN oraz kodu BIC.
Numer IBAN tego rachunku: PL87 1240 1112 1111 0010 6198 5387; kod BIC Banku Pekao SA: PKOPPLPW.
Bank Polska Kasa Opieki Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Grzybowska 53/57 wpisany pod numerem KRS 0000014843 do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 526-00-06-841, wysokość kapitału zakładowego i kapitału wpłaconego: 262 470 034 złotych, według stanu na dzień 28 grudnia 2012 r. Środki zgromadzone w Banku Pekao S.A. (dalej: Bank) na rachunkach bankowych objęte są gwarancją Bankowego Funduszu Gwarancyjnego (dalej: BFG).

Dokument sporządzony elektronicznie na podstawie Art. 7 ust. 1 i 2 Ustawy Prawo bankowe, Art. 60 kc, Art. 20 ust. 2 i 5 Ustawy o rachunkowości. Nie wymaga stempla i podpisu.