Załącznik Nr 3

Oferta Dzierżawcy wraz z harmonogramem rzeczowo – finansowym

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rawie Mazowieckiej

Daniel Robert Aptapski

V-ce Prezes Zarządu
Maciej Żabelski

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

STAROSTA
Józef Matysiak

CZŁONEK ZARZĄDU
POWIATU RAWSKIEGO
Tadeusz Damas

CZŁONEK ZARZĄDU
POWIATU RAWSKIEGO
Jarosław Kobiarski

CZŁONEK ZARZĄDU
POWIATU RAWSKIEGO
Marek Sekuter

Załącznik nr 15

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II. 9
20-262 Lublin
NIP: 946-264-36-71
Regon: 061547142
Tel: 519047987
Faks:818883714
e-mail: sekretariat@amgszpitale-ryki.pl

FORMULARZ OFERTY

na dzierżawę na okres 30 lat zabudowanej obiektami służby zdrowia nieruchomości, położonej w Rawie Mazowieckiej ul. Warszawska 14 oraz sprzętu aparatury medycznej i wyposażenia SPZOZ w Rawie Mazowieckiej zgodnie z ogłoszeniem o pisemnym przetargu ograniczonym dyrektora SPZOZ w Rawie Mazowieckiej z dnia 19 sierpnia 2013 r.

Ja, niżej podpisany, działając w imieniu firmy :

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.

1. **oświadczam, że za dzierżawę :**
   1) zabudowanej nieruchomości oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków numerami działek 307/9 o pow. 1,3964 ha, 307/11 o pow. 0,6894 ha, położonej w obrębie 4 Rawy Mazowieckiej przy ul. Warszawskiej 14, dla których w Sądzie Rejonowym w Rawie Mazowieckiej prowadzona jest księga wieczysta LD1R/00040066/0,
   2) sprzętu, aparatury medycznej i wyposażenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej.

OFERUJĘ :

1) stawkę czynszu miesięcznego w wysokości : **107 251,00 PLN brutto**
(słownie: sto siedem tysięcy dwieście pięćdziesiąt jeden 00/100 zł
w tym:
- kwota netto w wysokości 87 195,93 PLN
- stawka podatku VAT 23%,
- kwota podatku VAT 20 055,07 PLN

2)Jednorazową wpłatę czynszu miesięcznego w oferowanej wysokości z góry za okres*:

a) nie proponuję wpłaty czynszu z góry
b) za 12 miesięcy
c) za 24 miesiące
d) za 36 miesięcy
e) za 48 miesięcy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rawie Mazowieckiej
Daniel Robert Aptapski

f) za 60 miesięcy

* *właściwe podkreślić*

3) Deklaruję utrzymanie zatrudnienia pracowników przejętych w trybie art.23 ¹ Kodeksu Pracy :*

a) nie deklaruję utrzymania zatrudnienia

b) deklaruję utrzymanie zatrudnienia przez okres co najmniej 6 miesięcy od dnia ich przejęcia

c) deklaruję utrzymanie zatrudnienia przez okres co najmniej 12 miesięcy od dnia ich przejęcia.

* *właściwe podkreślić*

4) Oferuję:

a) Wielkość nakładów finansowych wskazanych w złożonej przeze mnie koncepcji organizacyjno – funkcjonalnej obejmującej przeprowadzenie inwestycji w zakresie rozbudowy, budowy i dostosowania istniejących budynków, budowli i pomieszczeń wchodzących w skład przedmiotu dzierżawy do wymogów rozporządzenia zgodnie z przedłożonym harmonogramem w kwocie . 25 000 000,00 PLN

(słownie : dwadzieścia pięć milionów PLN)

b) Wielkość nakładów finansowych wskazanych w złożonej przeze mnie koncepcji organizacyjno – funkcjonalnej na inwestycje w sprzęt aparaturę medyczną i wyposażenie w kwocie 5 000 000,00 PLN

(słownie pięć milionów PLN)

5) Prowadzę na dzień złożenia oferty 1 podmiotów leczniczych;

6) Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

- Oświadczenia
- Akt Notarialny
- KRS
- Rachunek zysków i strat
- Promesa kredytowa z PKO BP
- KRK Zarządu
- KRK Spółki
- Wypis z Rejestru Wojewody
- Potwierdzenie wykonania przelewu
- Zaświadczenie o niezaleganiu ZUS
- Zaświadczenie o niezaleganiu US
- Koncepcja organizacyjno- funkcjonalna

Lublin 16.09.2013

Miejscowość, data:

Wiceprezes Zarządu
Maciej Zabelski

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Podpis oferenta

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. 1.9
20-[illegible] Lublin, NIP 946-264-35-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Załącznik Nr 9 do oferty

AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.

ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok.II.9

20-262 Lublin

Lublin dnia 2013-09-10

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a Tomasz Kopiec , Stanisław Pitucha
działający/a w imieniu firmy **AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.**
oświadczam, iż zapoznałem/-am się z treścią Szczegółowych warunków przetargu wraz ze wszystkim załącznikami i przyjmuję je bez zastrzeżeń oraz pozyskałem wszelkie niezbędne informacje do sporządzenia oferty dotyczącej dzierżawy zabudowanej nieruchomości położonej w obrębie ewidencyjnym nr miasta Rawa Mazowiecka przy ul. Warszawskiej14, będących własnością Powiatu Rawskiego oraz aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, które są przedmiotem przetargu pisemnego ograniczonego.

Prezes Zarządu

Tomasz Kopiec

.....

(podpis)

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP:946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Załącznik Nr 10 do oferty

AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.

ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok.II.9

20-262 Lublin

Lublin dnia 2013-09-10

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a Tomasz Kopiec , Stanisław Pitucha
działający/a w imieniu firmy **AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.**
oświadczam, iż zapoznałem/-am się z treścią projektu umowy dzierżawy / zał. Nr 14 do ogłoszenia/ zabudowanej nieruchomości położonej w obrębie ewidencyjnym nr miasta Rawa Mazowiecka przy ul. Warszawskiej 14, będących własnością Powiatu Rawskiego oraz aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, które są przedmiotem przetargu pisemnego ograniczonego. Przyjmuję wyżej opisaną umowę w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązuję się do jej zawarcia w terminie wskazanym przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej.

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

.....
(podpis)

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP:946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Załącznik Nr 11do oferty

AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.

ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok.II.9

20-262 Lublin

Lublin dnia 2013-09-10

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a Tomasz Kopiec , Stanisław Pitucha
działający w imieniu firmy **AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.**
Oświadczam, że otrzymałem/am wszystkie informacje dotyczące Samodzielnego Publicznego Zakładu opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej niezbędne do sporządzenia niniejszej oferty i zobowiązuję się do dochowania tajemnicy przedsiębiorstwa i wykorzystania udostępnionych mi informacji jedynie do celów złożenia oferty w niniejszym postępowaniu przetargowym.

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Wice Prezes Zarządu
Stanisław Pitucha

.....
(podpis)

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP:946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Załącznik Nr 12 do oferty

Lublin dnia 2013-09-10

AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.

ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok.II.9

20-262 Lublin

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a Tomasz Kopiec , Stanisław Pitucha
działający w imieniu firmy **AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.**
Oświadczam, że zapoznałem/am się ze stanem prawnym i technicznym przedmiotu dzierżawy i akceptuję warunki dzierżawy określone w ogłoszeniu o przetargu bez zastrzeżeń.

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Vice Prezes Zarządu
Stanisław Pitucha

.....

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP:946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Załącznik Nr 17 do oferty

Lublin dnia 2013-09-10

AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.

ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok.II.9

20-262 Lublin

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a Tomasz Kopiec , Stanisław Pitucha
działający w imieniu firmy **AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.**
Oświadczam, że nie zostałem wpisany do rejestru dłużników niewypłacalnych.

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Wiceprezes Zarządu
Stanisław Pitucha

.....
(podpis)

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP:948-264-36-71
REGON 061647142, KRS 0000460523

Załącznik Nr 13 do oferty

Lublin dnia 2013-09-10

AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.

ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok.II.9

20-262 Lublin

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/-a Tomasz Kopiec , Stanisław Pitucha

działający w imieniu firmy **AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.**

oświadczam, iż reprezentowana przeze mnie /nas firma **AMG Centrum Medyczne Sp. zo .o.** zobowiązuje się do:

a) zapewnienia ciągłości realizacji świadczeń zdrowotnych na terenie Powiatu Rawskiego bez ograniczenia ich dostępności, warunków udzielania i jakości, w szczególności na rzecz osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 roku Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) i innych przepisów, gwarantujących osobom ubezpieczonym bezpłatne udzielanie świadczeń zdrowotnych w oparciu o umowy zawarte z Narodowym Funduszem Zdrowia, jego następcą prawnym lub innym płatnikiem świadczeń zdrowotnych, w rodzaju stacjonarne całodobowe lecznictwo szpitalne, ratownictwo medyczne, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, co najmniej w zakresie dotychczas realizowanym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej,

b) przejęcia w trybie art. 23^1 Kodeksu Pracy pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej według stanu na dzień tego przejęcia,

c) przeprowadzenia inwestycji w zakresie rozbudowy, budowy i dostosowania istniejących budynków, budowli i pomieszczeń wchodzących w skład przedmiotu dzierżawy do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012 roku, poz. 739) i innych obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa oraz wyposażenia go w sprzęt i aparaturę medyczną w terminie do 31 grudnia 2016 roku, aby podmiot mógł świadczyć usługi zdrowotne w ramach umów z NFZ, co najmniej w takim zakresie w jakim obecnie świadczy SPZOZ,

d) doposażania przez cały okres dzierżawy wydzierżawionych nieruchomości w aparaturę i sprzęt medyczny umożliwiający prowadzenie działalności leczniczej zgodnie z obowiązującymi wymaganiami NFZ. Po upływie terminu dzierżawy, dzierżawca pozostawi aparaturę i sprzęt medyczny umożliwiający dalszą realizację kontraktu z NFZ oraz innymi płatnikami świadczeń zdrowotnych ich następcami prawnymi w standardzie nie gorszym niż standard aparatury i sprzętu medycznego w dniu wydzierżawienia; dzierżawca uprawniony będzie do zamiany sprzętu i wyposażenia sprzętem i wyposażeniem stosownie do standardów obowiązujących w trakcie wykonywania umowy,

e) wstąpienia w prawa SPZOZ w Rawie Mazowieckiej w odniesieniu do umów cywilno-prawnych dotyczących dostaw i usług dla potrzeb Szpitala w Rawie Mazowieckiej zawartych przez SPZOZ w Rawie Mazowieckiej oraz umów najmu i dzierżawy wg stanu na dzień przejęcia świadczeń zdrowotnych, bez przejmowania zobowiązań finansowych wynikających z tych umów

f) przejęcia odrębną umową użyczone mienie ruchome w postaci składników majątkowych, otrzymanych do nieodpłatnego korzystania przez były SP ZOZ od organizacji społecznych i fundacji, zwłaszcza Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy, celem nieodpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych przy ich użyciu,

g) odkupienia od Wydzierżawiającego materiałów jednorazowego użytku, zapasów magazynowych, leków znajdujących się w aptece szpitalnej i innych w komórkach organizacyjnych SPZOZ-u po cenach zakupu poniesionych przez SPZOZ, według stanu na dzień przejęcia działalności leczniczej SPZOZ,

h) łącznej dzierżawy zabudowanych nieruchomości oraz sprzętu, aparatury medycznej i wyposażenia SPZOZ,

i) akceptacji wszystkich warunków dzierżawy określonych w szczegółowych warunkach przetargu oraz w załączonym projekcie umowy dzierżawy

Prezes Zarządu / Wice Prezes Zarządu
(podpis)

Tomasz Kopiec Stanisław [illegible]

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. [illegible] Dobrzańskiego 1 k. [illegible] ll.9
20[illegible] Lublin, NIP 945-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

8

Załącznik Nr 8

Lublin, dnia 10.09.2013r.

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II. 9
20-262 Lublin

OŚWIADCZENIE

My niżej podpisani Tomasz Kopiec Prezes Zarządu, Maciej Zabelski V-ce Prezes Zarządu działający w imieniu firmy AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o. Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o. na dzień złożenia oferty w postępowaniu przetargowym, ogłoszonym przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej prowadzi następujące podmioty lecznicze:

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego	Struktura organizacyjna	Adres	Nr wpisu do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
1	AMG Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II. 9, 20-262 Lublin	000000157293
	Przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego:			
	Szpital Powiatowy w Rykach, Zespół Przychodni Przyszpitalnych w Rykach, Zespół Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego;		Ul. Żytnia 23, 08-500 Ryki	

Jednocześnie przedkładam 1 szt. kserokopii wpisów tych podmiotów do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

V-ce Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

.....
(podpis)

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP:946-264-36-71
REGON 081547142 KRS 0000460523

Załącznik Nr 18 do oferty

Lublin dn. 10.09.2013r.

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin

OŚWIADCZENIE

My niżej podpisani Tomasz Kopiec- Prezes Zarządu oraz Maciej Zabelski- V-ce Prezes Zarządu działający w imieniu firmy AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.

Oświadczamy, że nie zostaliśmy wpisani do rejestru nierzetelnych kredytobiorców w BIK.

V-ce Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

.....
(podpis)

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP:946-264-38-71
REGON:061547142, KRS 0000460523

KANCELARIA NOTARIALNA
Mariusz Wróblewski notariusz
90-114 Łódź, ul. Sienkiewicza nr 33/1
tel. 42 632 75 15, fax 42 632 75 15, tel. 42 681 25 65
NIP 727-122-34-25

Repertorium A Nr 4057/2013

WYPIS

AKT NOTARIALNY

Dnia dziesiątego kwietnia roku dwa tysiące trzynastego (10.04.2013r.) przede mną **notariuszem Mariuszem Wróblewskim,** w siedzibie mojej Kancelarii Notarialnej w Łodzi przy ulicy Sienkiewicza 33/1, stawili się:----------

1. **Jacek Radosław Ossowski,** syn Józefa i Wandy, używający imienia „Jacek", legitymujący się dowodem osobistym numer AIF 530382, PESEL 61020902336, zamieszkały: 41-800 Zabrze, ul. Sienkiewicza 37 m. 1,----------
2. **Tomasz Janusz Kopiec,** syn Janusza i Grażyny, używający imienia „Tomasz", legitymujący się dowodem osobistym numer ACH 703773, PESEL 75110404516, zamieszkały: 94-234 Łódź, ul. Podchorążych 77H m. 1,----------
3. **Piotr Artur Tarnawski,** syn Janusza i Krystyny, używający imienia „Piotr", legitymujący się dowodem osobistym numer ADW 087624, PESEL 79101105918, zamieszkały: 59-300 Lubin, ul. Pawia 3 m. 6,-
- **wymienieni w punktach 2. i 3. działający w imieniu i na rzecz Spółki pod firmą: A.M.G. Finanse Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Łodzi** (adres: 90-560 Łódź, ul. Karolewska nr 1), REGON 100066160, NIP 727-265-73-96, wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000242781, **pierwszy jako Prezes Zarządu drugi jako Wiceprezes Zarządu** uprawnieni do łącznej reprezentacji, stosownie do pobranego wydruku komputerowego aktualnych informacji o podmiocie odpowiadającego odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców według stanu na dzień 10 kwietnia 2013 roku, identyfikator wydruku: RP/242781/15/20130410095216, oświadczając, że stan wpisów w rejestrze oraz ich uprawnienie do reprezentacji do chwili obecnej nie uległy zmianie.----------

Tożsamość stawających stwierdziłem na podstawie okazanych dowodów osobistych powołanych przy nazwiskach.----------

UMOWA SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

§ 1

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

09 WRZ. 2013
Za zgodność z oryginałem

Stawający oświadczają, że – celem prowadzenia działalności gospodarczej – zawiązują spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością (zwaną dalej: „Spółką") i zawierają niniejszą umowę Spółki.----------

§ 2

1. Firma Spółki brzmi: **AMG Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**.----------
2. Spółka może używać skrótu firmy w brzmieniu: **AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.** oraz wyróżniającego ją znaku graficznego.----------

§ 3

Siedzibą Spółki jest miasto Lublin.----------

§ 4

Spółka działa na obszarze Rzeczpospolitej Polskiej i poza jej granicami.----------

§ 5

Czas trwania Spółki jest nieograniczony.----------

§ 6

Przedmiotem działania Spółki, zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) jest:----------

86.21.Z- praktyka lekarska ogólna ----------
86.10.Z- działalność szpitali----------
86.22.Z- praktyka lekarska specjalistyczna----------
86.23.Z- praktyka lekarska dentystyczna----------
86.90.A- działalność fizjoterapeutyczna----------
86.90.B- działalność pogotowia ratunkowego----------
86.90.C- praktyka pielęgniarek i położnych----------
86.90.D- działalność paramedyczna----------
86.90.E- pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej, gdzie indziej niesklasyfikowana----------
47.25.Z- sprzedaż detaliczna napojów alkoholowych i bezalkoholowych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach----------
47.26.Z- sprzedaż detaliczna wyrobów tytoniowych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach----------
47.29.Z- sprzedaż detaliczna pozostałej żywności prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach----------
47.64.Z- sprzedaż detaliczna sprzętu sportowego prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach----------
21.20.Z- produkcja leków i pozostałych wyrobów farmaceutycznych----------
21.10.Z- produkcja podstawowych substancji farmaceutycznych----------
47.19.Z- pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach----------

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
09 WRZ. 2013
Za zgodność z oryginałem

zedaż detaliczna wyrobów farmaceutycznych prowadzona w owanych sklepach----------

sprzedaż detaliczna kosmetyków i artykułów toaletowych prowadzona pecjalizowanych sklepach----------

4.Z- sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych, włączając ortopedyczne, wadzona w wyspecjalizowanych sklepach----------

.78.Z- sprzedaż detaliczna pozostałych nowych wyrobów prowadzona w yspecjalizowanych sklepach----------

5.10.Z- hotele i podobne obiekty zakwaterowania----------

5.20.Z- obiekty noclegowe turystyczne i miejsca krótkotrwałego zakwaterowania----

5.90.Z- pozostałe zakwaterowanie----------

3.11.Z- wydawanie książek----------

3.14.Z- wydawanie czasopism i pozostałych periodyków----------

5.59.B- pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane------

4.11.Z- pozostałe pośrednictwo pieniężne----------

4.91.Z- leasing finansowy----------

4.92.Z pozostałe formy udzielania kredytów----------

5.19.Z- pozostała działalność wspomagająca usługi finansowe z wyłączeniem bezpieczeń i funduszów emerytalnych----------

6.11.Z- zarządzania rynkami finansowymi----------

6.30.Z- działalność związana z zarządzaniem funduszami----------

8.20.Z- wynajem i zarządzanie nieruchomościami własnymi lub dzierżawionymi----

8.10.Z- kupno i sprzedaż nieruchomości na własny rachunek----------

8.32.Z- zarządzanie nieruchomościami wykonywane na zlecenie----------

8.31.Z- pośrednictwo w obrocie nieruchomościami----------

7.11.Z- wynajem i dzierżawa samochodów osobowych i furgonetek----------

7.12.Z- wynajem i dzierżawa pozostałych pojazdów samochodowych, z yłączeniem motocykli----------

7.33.Z- wynajem i dzierżawa maszyn i urządzeń biurowych, włączając komputery--

3.11.Z- przetwarzanie danych; zarządzanie stronami internetowymi (hosting) i odobna działalność----------

0.22.Z- pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenie działalności gospodarczej i arządzania----------

3.12.A- pośrednictwo w sprzedaży czasu i miejsca na cele reklamowe w radio i lewizji----------

3.12.B- pośrednictwo w sprzedaży miejsca na cele reklamowe w mediach rukowanych----------

3.12.C- pośrednictwo w sprzedaży miejsca na cele reklamowe w mediach ektronicznych (Internet)----------

3.12.D- pośrednictwo w sprzedaży miejsca na cele reklamowe w pozostałych ediach----------

3.30.Z- pozostała działalność związana z udostępnianiem pracowników----------

3.10.Z- działalność związana z wyszukiwaniem miejsc pracy i pozyskiwaniem racowników----------

4.11.Z- działalność organizacji komercyjnych i pracodawców----------

Stanisław Ziuchn

09 WRZ. 2013

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.

Za zgodność z oryginałem

Prezes Zarządu

Tomasz Kosiec

84.12.Z- kierowanie w zakresie działalności związanej z ochroną zdrowia, edukacją, kulturą oraz pozostałymi usługami społecznymi, z wyłączeniem zabezpieczeń społecznych----------
49.39.Z - pozostały transport lądowy pasażerski, gdzie indziej niesklasyfikowany----
81.29.Z - pozostałe sprzątanie----------
81.10.Z - działalność pomocnicza związana z utrzymaniem porządku w budynkach---
81.21.Z - niespecjalistyczne sprzątanie budynków i obiektów przemysłowych---------
56.21.Z - przygotowywanie i dostarczanie żywności dla odbiorców zewnętrznych (catering)----------
56.29.Z - pozostała usługowa działalność gastronomiczna----------
56.10.Z- restauracje i inne stałe placówki gastronomiczne----------
41.20.Z- roboty budowlane związane ze wznoszeniem budynków mieszkalnych i niemieszkalnych----------

§ 7

Spółka może zakładać i przystępować do innych podmiotów gospodarczych, w tym zagranicznych, a także tworzyć w kraju i za granicą oddziały, filie, przedstawicielstwa, zakłady i przedsiębiorstwa.----------

§ 8

1. Kapitał zakładowy Spółki wynosi **100.000,00 zł** (sto tysięcy złotych) i dzieli się na 100 (sto) udziałów **po 1.000,00 zł** (tysiąc złotych) każdy udział.----------
2. Udziały są równe i niepodzielne. Każdy wspólnik może posiadać więcej niż jeden udział.----------
3. Wpłaty na udziały mogą być dokonywane gotówką (wkładem pieniężnym) lub wkładem niepieniężnym (aport).----------
4. Na każdy udział przypada jeden głos na Zgromadzeniu Wspólników.----------

§ 9

Udziały w kapitale zakładowym Spółki zostają pokryte w całości wkładem pieniężnym (gotówką) i zostają objęte przez wspólników w następujący sposób:-------

1) A.M.G. Finanse Sp. z o.o. obejmuje **55** (pięćdziesiąt pięć) udziałów po **1.000,00** zł (tysiąc złotych) każdy udział, o łącznej wartości nominalnej wynoszącej **55.000,00** zł (pięćdziesiąt pięć tysięcy złotych);----------
2) Pan Jacek Radosław Ossowski obejmuje **45** (czterdzieści pięć) udziałów po **1.000,00** zł (tysiąc złotych) każdy udział, o łącznej wartości nominalnej wynoszącej **45.000,00** zł (czterdzieści pięć tysięcy złotych);----------

§ 10

1. Kapitał zakładowy Spółki może być podwyższony uchwałą wspólników, przez dokonanie jednego lub kilku podwyższeń kapitału zakładowego, do kwoty 10.000.000,00 zł (dziesięciu milionów złotych), w terminie do dnia 31 (trzydziestego pierwszego) grudnia 2016 (dwa tysiące szesnastego) roku, co nie będzie stanowiło zmiany umowy Spółki.----------

09 WRZ. 2013

Za zgodność z oryginałem

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. [illegible]
20-262 Lublin
REGON [illegible]

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

zszenia, obniżenia kapitału zakładowego Spółki, rozwiązania Spółki, albo nabycia akcji lub udziałów w innej spółce kapitałowej albo łączania lub przystąpienia do spółki osobowej, zbycia udziałów lub akcji w innych spółkach kapitałowych bądź wystąpienia ze spółki osobowej, wymagane jest podjęcie przez wspólników jednomyślnej uchwały, przy obecności wszystkich wspólników.----------

§ 11

Dysponowanie udziałami przez Wspólnika Spółki w szczególności polegające na zbyciu udziału w Spółce, a także ustanowienie użytkowania lub zastawu , wymaga zgody Zgromadzenia Wspólników wyrażonej w drodze uchwały podjętej większością, co najmniej ¾ głosów na Zgromadzeniu Wspólników, w obecności wszystkich wspólników, względnie w trybie art. 227 par 2 KSH, przy czym większość ¾ głosów obowiązuje także w przypadku głosowania pisemnego. W przypadku ustanowienia na udziałach zastawu, zastawnik może wykonywać prawo głosu, jeżeli uchwała Zgromadzenia Wspólników udzielająca zgody na ustanowienie zastawu tak stanowi.----------

. W przypadku zamiaru zbycia przez wspólnika posiadanych udziałów lub ich części, pozostałym wspólnikom przysługuje prawo pierwszeństwa do nabycia ich w całości lub części.----------

. Postanowienia niniejszego paragrafu mają zastosowanie zarówno do odpłatnego jak i nieodpłatnego zbycia udziału.----------

. Postanowienia ustępów poprzedzających nie uchybiają postanowieniom art. 187 § 1 Kodeksu spółek handlowych.----------

§ 12

. W przypadku śmierci wspólnika, w jego miejsce może wstąpić do Spółki jedynie spadkobierca lub zapisobiorca, któremu przysługiwać będą udziały reprezentujące co najmniej 5 % (pięć procent) kapitału zakładowego Spółki. Wstąpienie do Spółki spadkobiercy lub zapisobiorcy, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym musi nastąpić najpóźniej przed upływem 180 (stu osiemdziesięciu) dni od dnia uprawomocnienia się postanowienia sądu o stwierdzeniu nabycia spadku przez takiego spadkobiercę lub od dnia skutecznego i prawomocnego nabycia przez takiego zapisobiorcę praw z tytułu zapisu. Po upływie tego terminu odpowiednie zastosowanie mają postanowienia ustępów następujących.----------

2. W przypadku, gdy spadkobierca lub zapisobiorca zmarłego wspólnika nie spełnia wymogu określonego w ust. 1, udziały takiego spadkobiercy lub zapisobiorcy:

1) zostaną przejęte w całości lub w części przez pozostałych wspólników, według swobodnego ich wyboru, poprzez ich odkupienie od spadkobiercy (spadkobierców) lub zapisobiorcy (zapisobiorców) proporcjonalnie do udziału każdego z pozostałych wspólników w kapitale zakładowym Spółki, który to udział obliczany jest w takim przypadku bez uwzględnienia udziałów zmarłego wspólnika, a cena odkupu jednego udziału zostanie ustalona w oparciu o wartość aktywów netto Spółki na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego dokonanie odkupu (w ten sposób, że łączna wartość aktywów netto Spółki dzielona jest przez liczbę wszystkich udziałów w Spółce).----------

Stanisław Pi...

09 WRZ. 2013

APR Centrum Medyczne Sp. z o.o.

Prezes Zarządu

Tomasz Kopiec

Za zgodność z oryginałem

2) lub – w przypadku nie przejęcia całości lub części udziałów przez p wspólników w sposób, o którym mowa w ust. 2 pkt 1) – zostaną umorz konieczności powzięcia uchwały o umorzeniu przez Zgromad Wspólników, za zapłatą na rzecz spadkobiercy (spadkobierców) zapisobiorcy (zapisobiorców) wynagrodzenia za każdy umorzony udział w wysokości ustalonej w oparciu o wartość aktywów netto Spółki na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego dokonanie umorzenia (w ten sposób, że łączna wartość aktywów netto Spółki dzielona jest przez liczbę wszystkich udziałów w Spółce), a wynagrodzenie takie zostanie dokonane ze środków Spółki.--------

3. Postanowienia ustępów poprzedzających nie mają zastosowania w sytuacji, gdy spadkobiercą lub zapisobiorcą wspólnika jest inny wspólnik.----------

§ 13

1. Każdy ze wspólników ma prawo do udziału w zysku wynikającym z rocznego sprawozdania finansowego i przeznaczonym do podziału pomiędzy wspólników uchwałą Zgromadzenia Wspólników proporcjonalnie do posiadanych udziałó w kapitale zakładowym.----------
2. Przeznaczenie całości lub części zysku na dywidendę wymaga zgody wspólników wyrażonej większością, co najmniej 75% (siedemdziesięciu pięciu procent) głosów i podjętej, z zastrzeżeniem postanowień art. 227 Kodeksu spółek handlowych, na Zgromadzeniu Wspólników, w obecności wszystkich wspólników.----------
3. Zgromadzenie Wspólników może przeznaczyć zysk w całości lub w części na dywidendę dla wspólników, jak również na inne cele. W szczególności, czysty zysk Zgromadzenie Wspólników może przeznaczyć w całości lub w części na utworzone w Spółce kapitały i fundusze, w szczególności na kapitał zapasowy i rezerwowy oraz inne prawem przewidziane.----------
4. Zarząd Spółki upoważniony jest do wypłaty wspólnikom zaliczki na poczet przewidywanej dywidendy za rok obrotowy, jeżeli Spółka posiadać będzie środki wystarczające na wypłatę, a to na warunkach określonych w art. 195 Kodeksu spółek handlowych.----------

§ 14

Organami Spółki są:----------
1) Zgromadzenie Wspólników,----------
2) Zarząd.----------

§ 15

1. Z zastrzeżeniem postanowień niniejszej umowy oraz bezwzględnie obowiązujących przepisów Kodeksu spółek handlowych przewidujących większe wymagania, uchwały podejmowane przez Zgromadzenie Wspólników są ważne, jeżeli w zgromadzeniu uczestniczą bezpośrednio, bądź przez pełnomocników wspólnicy posiadający ¾ głosów i zostaną podjęte większością co najmniej ¾ głosów oddanych.----------

09 WRZ. 2013

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.

Za zgodność z oryginałem

wspólników są podejmowane na Zgromadzeniu Wspólników, zaś bez ...a Zgromadzenia Wspólników mogą być powzięte uchwały, jeżeli wszyscy ...ólnicy wyrażą na piśmie zgodę na postanowienie, które ma być powzięte, albo ...a głosowanie pisemne.----------

Wspólnik może być reprezentowany na Zgromadzeniu Wspólników przez prawidłowo umocowanego pełnomocnika, przy czym pełnomocnictwo takie – pod rygorem nieważności – winno zostać udzielone w formie pisemnej i zostać dołączone do księgi protokołów.----------

§ 16

Do kompetencji Zgromadzenia Wspólników należą sprawy przewidziane przez postanowienia niniejszej umowy, a także przez postanowienia Kodeksu spółek handlowych, o ile nie zostały zastrzeżone do kompetencji innych organów Spółki na mocy postanowień niniejszej umowy, w tym, w szczególności do kompetencji Zgromadzenia Wspólników należą:----------

1) rozpatrzenie i zatwierdzenie sprawozdania finansowego oraz sprawozdania Zarządu Spółki z działalności Spółki za dany rok obrotowy;----------
2) powzięcie uchwały w sprawie podziału zysku lub w sprawie pokrycia straty za dany rok obrotowy;----------
3) udzielenie członkom organów Spółki absolutorium z wykonywania przez nich obowiązków za dany rok obrotowy;----------
4) wyrażanie zgody na:----------

   a) zaciągnięcie przez Spółkę pożyczek i kredytów powyżej 1 000 000,00 (jeden milion) złotych brutto----------
   b) udzielanie przez Spółkę poręczeń, gwarancji i innych zobowiązań pozabilansowych, z wyjątkiem czynności służących zabezpieczeniu zobowiązań własnych Spółki;----------
   c) wyrażanie zgody na ustanowienie zastawu, hipoteki, przewłaszczenia na zabezpieczenie i innych obciążeń majątku Spółki, podjęcia decyzji o emisji przez Spółkę obligacji, w tym obligacji z prawem pierwszeństwa.----------
5) powoływanie i odwoływanie członków Zarządu Spółki;----------
6) Powoływanie i odwoływanie Prezesa Zarządu Spółki----------
7) Ustalanie wynagrodzenia dla członków Zarządu Spółki;----------
8) Zatwierdzanie Regulaminu Zarządu Spółki;----------
9) Zatwierdzanie czynności Zarządu Spółki przekraczających zakres zwykłego zarządu;----------
10) Umowa Spółki wyłącza zapisy art.229 i 230 KSH;----------

§ 17

1. Zarząd Spółki składa się z jednego albo większej liczby członków wybieranych przez Zgromadzenie wspólników spośród wspólników lub spoza ich grona na pięcioletnią wspólną kadencję.----------
2. W przypadku Zarządu wieloosobowego do składania oświadczeń woli w imieniu Spółki wymagane jest współdziałanie dwóch członków Zarządu lub jednego

09 WRZ. 2013

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Za zgodność z oryginałem

członka Zarządu łącznie z Prokurentem. W przypadku Zarządu jednoosobo członek Zarządu jest uprawniony do samodzielnej reprezentacji Spółki.----------

3. Uchwały Zarządu mogą być podejmowane w trybie pisemnym lub prz wykorzystaniu środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość, o ile Kodeks spółek handlowych nie stanowi inaczej oraz o ile nie sprzeciwia się temu żaden członek Zarządu. Uchwała jest ważna, gdy wszyscy członkowie zarządu zostali powiadomieni o treści projektu uchwały.----------
4. Uchwały Zarządu zapadają zwykłą większością głosów, w razie równości głosów decyduje głos Prezesa Zarządu.----------

§ 18

1. Zarząd Spółki prowadzi sprawy Spółki i reprezentuje Spółkę wobec osób trzecich.----------
2. Do kompetencji Zarządu należą wszelkie czynności, których przepisy kodeksu spółek handlowych oraz niniejszej Umowy nie zastrzegają dla innych organów, w szczególności:----------
   a) prowadzenie spraw Spółki,----------
   b) reprezentowanie Spółki w sądzie i poza sądem,----------
   c) prawo uczestnictwa w Zwyczajnym Zgromadzeniu Wspólników,----------
   d) prawo zwoływania Zgromadzenia Wspólników,----------
   e) zatrudnianie pracowników Spółki, ustalanie ich wynagrodzeń i określanie ich obowiązków, zawieranie umów w imieniu Spółki dotyczących jej majątku, praw i zobowiązań finansowych.----------
3. W umowach pomiędzy Spółką a Członkiem Zarządu, a także w sporach z nim Spółkę reprezentuje pełnomocnik powołany uchwałą Zgromadzenia Wspólników.

§19.

Zarząd prowadzi sprawy spółki według następujących zasad:----------

1. Każdy członek zarządu ma prawo i obowiązek prowadzenia spraw spółki.------
2. Każdy członek zarządu może prowadzić bez uprzedniej uchwały Zarządu sprawy nieprzekraczające zakresu zwykłych czynności spółki. Jeżeli jednak przed załatwieniem sprawy, o której mowa w ust. 2, choćby jeden z pozostałych członków zarządu sprzeciwił się jej przeprowadzenia lub jeżeli sprawa przekracza zakres zwykłych czynności spółki, wymagana jest uprzednia uchwała zarządu.----------
3. Uchwały zarządu mogą być powzięte, jeżeli wszyscy członkowie zostali prawidłowo zawiadomieni o posiedzeniu zarządu. ----------

§ 20

Spółka prowadzi rachunkowość i księgowość handlową zgodnie z obowiązującymi w tej mierze przepisami praw.----------

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

§ 21

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061547342, KRS 0000400523

Za zgodność z oryginałem

Członek Zarządu

09 WRZ. 2013

[illegible]n nie uregulowanych w niniejszej umowie odpowiednie zastosowanie [illegible]zepisy Kodeksu spółek handlowych oraz innych obowiązujących i [illegible]wych w tym zakresie przepisów prawa.----------

§ 22

Wypisy tego aktu wydawać należy Spółce i Wspólnikom w dowolnej liczbie egzemplarzy przy czym jeden odpis zostanie przesłany do Naczelnika Urzędu Skarbowego Łódź-Śródmieście.----------

§ 23

Koszty niniejszego aktu ponosi Spółka AMG Finanse Spółka z o.o.----------

Pobrano:----------

1) tytułem podatku od czynności cywilnoprawnych pobrano na podstawie art. 1, art.6 ust. 1 pkt 8a, art. 7 ust. 1 pkt. 9 ustawy z dnia 09 września 2000 roku o podatku od czynności cywilnoprawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2007r., Nr 68, poz. 450 z późn.zm.) od kwoty 100.000,00 złotych stanowiącej wartość kapitału zakładowego według stawki 0,5% kwotę **500,00 złotych**,----------

2) tytułem taksy notarialnej stosownie do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 czerwca 2004 roku w sprawie maksymalnych stawek taksy notarialnej (Dz. U. Nr 148, poz. 1564 z późn. zm.) kwotę **700,00zł**, w tym:----------

z §3 .....600,00zł

z §12 (za 4 wypisy aktu) 100,00zł

3) tytułem podatku VAT pobrano, stosownie do art. 41 ust. 1 i art. 146a ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz. 535 z późn.zm.) według stawki 23% od kwoty 700,00zł kwotę.....**161,00zł**

Akt ten został odczytany, przyjęty i podpisany.----------

Oryginał podpisali: Stawający i notariusz

Repertorium A nr 4058 /2013

Niniejszy wypis wydaje się na rzecz: Strony

Taksę notarialną za niniejszy wypis wraz z podatkiem VAT według stawki 23% pobrano przy oryginale aktu.

Łódź, dnia 10 kwietnia 2013 roku

09 WRZ. 2013

Prezes Zarządu

Tomasz Kopiec

NOTARIUSZ

Mariusz Wróblewski

Za zgodność z oryginałem

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.

ul. Bohdana Dobiszewskiego [illegible]

20-362 Lublin [illegible]

REGON [illegible]

Sławomir Pikuła

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 05.09.2013 godz. 19:28:00
Numer KRS: 0000460523

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.)

[redacted]	27.04.2013		
[redacted]	2	[redacted]	14.05.2013
[redacted]	LU.VI NS-REJ.KRS/6451/13/846		
[redacted]	SĄD REJONOWY LUBLIN-WSCHÓD W LUBLINIE Z SIEDZIBĄ W ŚWIDNIKU, VI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

[redacted]	
[redacted]	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
[redacted]	REGON: ---, NIP: 9462643671
[redacted]	AMG CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
[redacted]	------
[redacted]	NIE
[redacted]	NIE

[redacted]	
[redacted]	kraj POLSKA, woj. LUBELSKIE, powiat M. LUBLIN, gmina M. LUBLIN, miejsc. LUBLIN
[redacted]	ul. DOBRZAŃSKIEGO, nr 1, lok. II.9, miejsc. LUBLIN, kod 20-262, poczta LUBLIN, kraj POLSKA
[redacted]	------
[redacted]	------

[redacted]
Brak wpisów

[redacted]

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

09. WRZ. 2013

Wice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

-19-

[redacted]	10.04.2013 R., NOTARIUSZ MARIUSZ WRÓBLEWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W ŁODZI, REPERTORIUM A NR 4057/2013

[redacted]	NIEOZNACZONY

	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
	*****
	*****

[redacted]
Brak wpisów

[redacted]	OSSOWSKI
	JACEK RADOSŁAW
	61020902336
	*****
	45 (CZTERDZIEŚCI PIĘĆ) UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WYSOKOŚCI 45000,00 ZŁ (CZTERDZIEŚCI PIĘĆ TYSIĘCY ZŁOTYCH)
	NIE
[redacted]	A.M.G. FINANSE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
	*****
	100066160
	0000242781
	55 (PIĘĆDZIESIĄT PIĘĆ) UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WYSOKOŚCI 55000,00 ZŁ (PIĘĆDZIESIĄT PIĘĆ TYSIĘCY ZŁOTYCH)
	NIE

[redacted]	100 000,00 ZŁ

Wice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

09. WRZ. 2013

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Brak wpisów

Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 11 - Organy powołane do reprezentacji podmiotu

Nazwa organu	ZARZĄD
Sposób reprezentacji podmiotu	W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU SPÓŁKI WYMAGANE JEST WSPÓŁDZIAŁANIE DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU LUB JEDNEGO CZŁONKA ZARZĄDU ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM. W PRZYPADKU ZARZĄDU JEDNOOSOBOWEGO CZŁONEK ZARZĄDU JEST UPRAWNIONY DO SAMODZIELNEJ REPREZENTACJI SPÓŁKI

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

Nazwisko / Nazwa lub firma	KOPIEC
Imiona	TOMASZ JANUSZ
Numer PESEL/REGON	75110404516
Data urodzenia	****
Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
Czy osoba wchodząca w skład zawiesza swoje członkostwo	NIE
Data zawieszenia członkostwa	------
Imiona rodziców osoby zawieszającej	
Nazwisko / Nazwa lub firma	TARNAWSKI
Imiona	PIOTR ARTUR
Numer PESEL/REGON	79101405018
Data urodzenia	****
Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
Czy osoba wchodząca w skład zawiesza swoje członkostwo	NIE
Data zawieszenia członkostwa	------
Imiona rodziców osoby zawieszającej	
Nazwisko / Nazwa lub firma	ZABELSKI
Imiona	MACIEJ
Numer PESEL/REGON	82082607018
Data urodzenia	------
Czy osoba wchodząca w skład	NIE

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Wice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

09. WRZ. 2013

-21-

[redacted]	------
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	WICEPREZES ZARZĄDU
[redacted]	NIE
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]

[redacted]
Brak wpisów

[redacted]
Brak wpisów

Dział 3

[redacted]	[redacted]
[redacted]	86, 10, Z, DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI
[redacted]	86, 21, Z, PRAKTYKA LEKARSKA OGÓLNA
[redacted]	86, 22, Z, PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA
[redacted]	86, 23, Z, PRAKTYKA LEKARSKA DENTYSTYCZNA
[redacted]	86, 90, A, DZIAŁALNOŚĆ FIZJOTERAPEUTYCZNA
[redacted]	86, 90, B, DZIAŁALNOŚĆ POGOTOWIA RATUNKOWEGO
[redacted]	86, 90, C, PRAKTYKA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
[redacted]	86, 90, D, DZIAŁALNOŚĆ PARAMEDYCZNA
[redacted]	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
[redacted]	47, 25, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA NAPOJÓW ALKOHOLOWYCH I BEZALKOHOLOWYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
[redacted]	47, 26, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW TYTONIOWYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
[redacted]	47, 29, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA POZOSTAŁEJ ŻYWNOŚCI PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
[redacted]	47, 64, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA SPRZĘTU SPORTOWEGO PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
[redacted]	[redacted]
[redacted]	47, 19, Z, POZOSTAŁA SPRZEDAŻ DETALICZNA PROWADZONA W NIEWYSPECJALIZOWANYCH

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Wice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

09. WRZ. 2013

	SKLEPACH
14	47, 73, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
15	47, 75, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA KOSMETYKÓW I ARTYKUŁÓW TOALETOWYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
16	47, 74, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
17	47, 78, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA POZOSTAŁYCH NOWYCH WYROBÓW PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
18	55, 10, Z, HOTELE I PODOBNE OBIEKTY ZAKWATEROWANIA
19	55, 20, Z, OBIEKTY NOCLEGOWE TURYSTYCZNE I MIEJSCA KRÓTKOTRWAŁEGO ZAKWATEROWANIA
20	55, 90, Z, POZOSTAŁE ZAKWATEROWANIE
21	58, 11, Z, WYDAWANIE KSIĄŻEK
22	58, 14, Z, WYDAWANIE CZASOPISM I POZOSTAŁYCH PERIODYKÓW
23	85, 59, B, POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
24	64, 19, Z, POZOSTAŁE POŚREDNICTWO PIENIĘŻNE
25	64, 91, Z, LEASING FINANSOWY
26	64, 92, Z, POZOSTAŁE FORMY UDZIELANIA KREDYTÓW
27	66, 19, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA USŁUGI FINANSOWE, Z WYŁĄCZENIEM UBEZPIECZEŃ I FUNDUSZÓW EMERYTALNYCH
28	66, 11, Z, ZARZĄDZANIE RYNKAMI FINANSOWYMI
29	66, 30, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z ZARZĄDZANIEM FUNDUSZAMI
30	68, 20, Z, WYNAJEM I ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI WŁASNYMI LUB DZIERŻAWIONYMI
31	68, 10, Z, KUPNO I SPRZEDAŻ NIERUCHOMOŚCI NA WŁASNY RACHUNEK
32	68, 32, Z, ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI WYKONYWANE NA ZLECENIE
33	68, 31, Z, POŚREDNICTWO W OBROCIE NIERUCHOMOŚCIAMI
34	77, 11, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA SAMOCHODÓW OSOBOWYCH I FURGONETEK
35	77, 12, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA POZOSTAŁYCH POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH, Z WYŁĄCZENIEM MOTOCYKLI
36	77, 33, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA MASZYN I URZĄDZEŃ BIUROWYCH, WŁĄCZAJĄC KOMPUTERY
37	63, 11, Z, PRZETWARZANIE DANYCH; ZARZĄDZANIE STRONAMI INTERNETOWYMI (HOSTING) I PODOBNA DZIAŁALNOŚĆ
38	70, 22, Z, POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ZARZĄDZANIA
39	73, 12, A, POŚREDNICTWO W SPRZEDAŻY CZASU I MIEJSCA NA CELE REKLAMOWE W RADIO I TELEWIZJI
40	73, 12, B, POŚREDNICTWO W SPRZEDAŻY MIEJSCA NA CELE REKLAMOWE W MEDIACH DRUKOWANYCH
41	73, 12, C, POŚREDNICTWO W SPRZEDAŻY MIEJSCA NA CELE REKLAMOWE W MEDIACH ELEKTRONICZNYCH (INTERNET)
42	73, 12, D, POŚREDNICTWO W SPRZEDAŻY MIEJSCA NA CELE REKLAMOWE W POZOSTAŁYCH MEDIACH
43	78, 30, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z UDOSTĘPNIANIEM PRACOWNIKÓW
44	78, 10, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z WYSZUKIWANIEM MIEJSC PRACY I POZYSKIWANIEM 94, 11, Z, DZIAŁALNOŚĆ ORGANIZACJI KOMERCYJNYCH I PRACODAWCÓW
45	84, 12, Z, KIEROWANIE W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI ZWIĄZANEJ Z OCHRONĄ ZDROWIA,

09. WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Prezes Zarządu

Tomasz Kopiec

Z-ca Prezesa Zarządu

Maciej Zabelski

[redacted]	EDUKACJĄ, KULTURĄ ORAZ POZOSTAŁYMI USŁUGAMI SPOŁECZNYMI, Z WYŁĄCZENIEM ZABEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
[redacted]	49, 39, Z, POZOSTAŁY TRANSPORT LĄDOWY PASAŻERSKI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANY
[redacted]	81, 29, Z, POZOSTAŁE SPRZĄTANIE
[redacted]	81, 10, Z, DZIAŁALNOŚĆ POMOCNICZA ZWIĄZANA Z UTRZYMANIEM PORZĄDKU W BUDYNKACH
[redacted]	81, 21, Z, NIESPECJALISTYCZNE SPRZĄTANIE BUDYNKÓW I OBIEKTÓW PRZEMYSŁOWYCH
[redacted]	56, 21, Z, PRZYGOTOWYWANIE I DOSTARCZANIE ŻYWNOŚCI DLA ODBIORCÓW ZEWNĘTRZNYCH (KATERING)
[redacted]	56, 29, Z, POZOSTAŁA USŁUGOWA DZIAŁALNOŚĆ GASTRONOMICZNA
[redacted]	56, 10, A, RESTAURACJE I INNE STAŁE PLACÓWKI GASTRONOMICZNE
[redacted]	41, 20, Z, ROBOTY BUDOWLANE ZWIĄZANE ZE WZNOSZENIEM BUDYNKÓW MIESZKALNYCH I NIEMIESZKALNYCH

[redacted]

Brak wpisów

[redacted]

Brak wpisów

[redacted]

Brak wpisów

Dział 4

[redacted]

Brak wpisów

[redacted]

Brak wpisów

[redacted]

Brak wpisów

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

09. WRZ. 2013

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Wice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

Rubryka 4 - Informacje o prowadzonej przez komornika egzekucji z tytułu należności z orzeczeń sądowych, ugód sądowych i aktów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidator

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o wezwaniu lub unieważnieniu akcji

Brak wpisów

Rubryka 2a - 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 - Informacja o postępowaniu naprawczym

Brak wpisów

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
09. WRZ. 2013

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

V-ce Prezes Zarządu
Maciej Zabielski

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 05.09.2013

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

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

09. WRZ. 2013

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

V-ce Prezes Zarządu
Maciej Żabelski

ul. Bohdan. Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000490523
(pieczęć jednostki)

RACHUNEK ZYSKÓW I STRAT

sporządzony za okres 01.06.2013-31.07.2013

(wariant porównawczy)

jednostka obliczeniowa: zł

		Dane za okres sprawozdawczy	Dane za okres porównawczy
	– od jednostek powiązanych	0,00	[illegible]
I	Przychody netto ze sprzedaży produktów		1 260 169,02
II	Zmiana stanu produktów (zwiększenie – wartość dodatnia, zmniejszenie – wartość ujemna)		
III	Koszt wytworzenia produktów na własne potrzeby jednostki		
IV	Przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów		
B	Koszty działalności operacyjnej		
I	Amortyzacja	0,00	2 186 486,37
II	Zużycie materiałów i energii		11 374,02
III	Usługi obce		212 729,47
IV	Podatki i opłaty, w tym:		741 057,27
	– podatek akcyzowy		2 770,55
V	Wynagrodzenia		0,00
VI	Ubezpieczenia społeczne i inne świadczenia		1 012 779,40
VII	Pozostałe koszty rodzajowe		176 731,66
VIII	Wartość sprzedanych towarów i materiałów		29 044,00
C	Zysk (strata) ze sprzedaży (A – B)		0,00
D	Pozostałe przychody operacyjne	0,00	[illegible]
I	Zysk ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	0,00	0,00
II	Dotacje		
III	Inne przychody operacyjne		
E	Pozostałe koszty operacyjne		0,00
I	Strata ze zbycia niefinansowych aktywów trwałych	0,00	0,00
II	Aktualizacja wartości aktywów niefinansowych		
III	Inne koszty operacyjne		
F	Zysk (strata) z działalności operacyjnej (C + D – E)		0,00
G	Przychody finansowe	0,00	-926 317,35
I	Dywidendy i udziały w zyskach, w tym:	0,00	0,00
	– od jednostek powiązanych		
II	Odsetki, w tym:		
	– od jednostek powiązanych		0,00
III	Zysk ze zbycia inwestycji		
IV	Aktualizacja wartości inwestycji		
V	Inne		
H	Koszty finansowe		
I	Odsetki, w tym:	0,00	64,47
	– dla jednostek powiązanych		64,47
II	Strata ze zbycia inwestycji		
III	Aktualizacja wartości inwestycji		
IV	Inne		
I	Zysk (strata) z działalności gospodarczej (F + G – H)		
J	Zysk (strata) brutto (I ± J)	0,00	[illegible]
I	Zyski nadzwyczajne	0,00	0,00
II	Straty nadzwyczajne		
K	Zysk (strata) netto (I – J)		
L	Podatek dochodowy	0,00	[illegible]
M	Pozostałe obowiązkowe zmniejszenia zysku (zwiększenia straty)		
N	Zysk (strata) netto (K – L – M)	0,00	[illegible]

Sporządzono dnia 23.08.2013 r.

AMG Centrum Medyczne
Szpital Powiatowy w Rykach
Główny Księgowy
Agnieszka Sadurska
08-500 Ryki, ul. Żytnia 23
tel. 519 047 982

(imię, nazwisko i podpis osoby, której powierzono prowadzenie ksiąg rachunkowych – na podstawie art. 52 ust. 2 ustawy o rachunkowości)

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

(imię, nazwisko i podpis kierownika jednostki, a jeżeli jednostką kieruje organ wieloosobowy, wszystkich członków tego organu – na podstawie art. 52 ust. 2 ustawy o rachunkowości)

Druk: Wydawnictwo Podatkowe GOFIN sp. z o.o., 66-400 Gorzów Wlkp., ul. Owocowa 8.

Drukowane programem DRUKI GOFIN Wydawnictwa Podatkowego GOFIN - www.Druki.Gofin.pl

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lubin, NIP 946-264-36-71
REGON 021547140, KRS 0000460523
(pieczęć jednostki)

BILANS

sporządzony na dzień: 31.07.2013

jednostka obliczeniowa: Zł

	AKTYWA	31.12.2012	31.07.2013
A	Aktywa trwałe	0,00	43 613,75
I	Wartości niematerialne i prawne	0,00	43 613,75
1	Koszty zakończonych prac rozwojowych		
2	Wartość firmy		
3	Inne wartości niematerialne i prawne		43 613,75
4	Zaliczki na wartości niematerialne i prawne		
II	Rzeczowe aktywa trwałe	0,00	0,00
1	Środki trwałe	0,00	0,00
a)	grunty (w tym prawo użytkowania wieczystego gruntu)		
b)	budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej		
c)	urządzenia techniczne i maszyny		
d)	środki transportu		
e)	inne środki trwałe		
2	Środki trwałe w budowie		
3	Zaliczki na środki trwałe w budowie		
III	Należności długoterminowe	0,00	0,00
1	Od jednostek powiązanych		
2	Od pozostałych jednostek		
IV	Inwestycje długoterminowe	0,00	0,00
1	Nieruchomości		
2	Wartości niematerialne i prawne		
3	Długoterminowe aktywa finansowe	0,00	0,00
a)	w jednostkach powiązanych	0,00	0,00
	– udziały lub akcje		
	– inne papiery wartościowe		
	– udzielone pożyczki		
	– inne długoterminowe aktywa finansowe		
b)	w pozostałych jednostkach	0,00	0,00
	– udziały lub akcje		
	– inne papiery wartościowe		
	– udzielone pożyczki		
	– inne długoterminowe aktywa finansowe		
4	Inne inwestycje długoterminowe		
V	Długoterminowe rozliczenia międzyokresowe	0,00	0,00
1	Aktywa z tytułu odroczonego podatku dochodowego		
2	Inne rozliczenia międzyokresowe		

	PASYWA	31.12.2012	31.07.2013
A	Kapitał (fundusz) własny	0,00	1 526 384,82
I	Kapitał (fundusz) podstawowy		100 000,00
II	Należne wpłaty na kapitał (fundusz) podstawowy (wielkość ujemna)		
III	Udziały (akcje) własne (wielkość ujemna)		
IV	Kapitał (fundusz) zapasowy		
V	Kapitał (fundusz) z aktualizacji wyceny		
VI	Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe		
VII	Zysk (strata) z lat ubiegłych		
VIII	Zysk (strata) netto		926 384,82
IX	Odpisy z zysku netto w ciągu roku obrotowego (wielkość ujemna)		
B	Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	0,00	2 547 738,58
I	Rezerwy na zobowiązania	0,00	0,00
1	Rezerwa z tytułu odroczonego podatku dochodowego		
2	Rezerwa na świadczenia emerytalne i podobne	0,00	0,00
	– długoterminowa		
	– krótkoterminowa		
3	Pozostałe rezerwy	0,00	0,00
	– długoterminowe		
	– krótkoterminowe		
II	Zobowiązania długoterminowe	0,00	0,00
1	Wobec jednostek powiązanych		
2	Wobec pozostałych jednostek	0,00	0,00
a)	kredyty i pożyczki		
b)	z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych		
c)	inne zobowiązania finansowe		
d)	inne		
III	Zobowiązania krótkoterminowe	0,00	2 547 738,58
1	Wobec jednostek powiązanych	0,00	0,00
a)	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	0,00	0,00
	– do 12 miesięcy		
	– powyżej 12 miesięcy		
b)	inne		
2	Wobec pozostałych jednostek	0,00	2 547 738,58
a)	kredyty i pożyczki		1 400 000,00

-28-

			b)	z tytułu emisji dłużnych papierów wartościowych		
			c)	inne zobowiązania finansowe		
Materiały		47 534,39	d)	z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności:	0,00	378 371,66
Półprodukty i produkty w toku				– do 12 miesięcy		378 371,66
Produkty gotowe				– powyżej 12 miesięcy		
Towary			e)	zaliczki otrzymane na dostawy		
Zaliczki na dostawy			f)	zobowiązania wekslowe		
			g)	z tytułu podatków, ceł, ubezpieczeń i innych świadczeń		437 952,58
Należności od jednostek powiązanych	0,00	0,00	h)	z tytułu wynagrodzeń		303 299,34
z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	0,00	0,00	i)	inne		28 115,00
– do 12 miesięcy			3	Fundusze specjalne		
– powyżej 12 miesięcy			IV	Rozliczenia międzyokresowe	0,00	0,00
inne			1	Ujemna wartość firmy		
Należności od pozostałych jednostek	0,00	1 054 299,07	2	Inne rozliczenia międzyokresowe	0,00	0,00
z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty:	0,00	670 054,41		– długoterminowe		
– do 12 miesięcy		670 054,41		– krótkoterminowe		
– powyżej 12 miesięcy						
z tytułu podatków, dotacji, ceł, ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz innych świadczeń						
inne		384 244,66				
dochodzone na drodze sądowej						
	0,00	575 909,55				
Krótkoterminowe aktywa finansowe	0,00	575 909,55				
w jednostkach powiązanych	0,00	0,00				
– udziały lub akcje						
– inne papiery wartościowe						
– udzielone pożyczki						
– inne krótkoterminowe aktywa finansowe						
w pozostałych jednostkach	0,00	0,00				
– udziały lub akcje						
– inne papiery wartościowe						
– udzielone pożyczki						
– inne krótkoterminowe aktywa finansowe						
środki pieniężne i inne aktywa pieniężne	0,00	575 909,55				
– środki pieniężne w kasie i na rachunkach		575 909,55				
– inne środki pieniężne						
– inne aktywa pieniężne						
Inne inwestycje krótkoterminowe						

zadzono dnia 23.08.2013 r.

AMG Centrum Medyczne
Szpital Powiatowy w Rykach
Główny Księgowy
Agnieszka Sadurska
08-500 Ryki, ul. Żytnia 23
tel. 519 047 982

..... , nazwisko i podpis osoby, której powierzono prowadzenie ksiąg nkowych – na podstawie art. 52 ust. 2 ustawy o rachunkowości)

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Vice Prezes Zarządu
Stanisław Pająk

(imię, nazwisko i podpis kierownika jednostki, a jeżeli jednostką kieruje organ wieloosobowy, wszystkich członków tego organu – na podstawie art. 52 ust. 2 ustawy o rachunkowości)

Warunkowa promesa kredytowa nr 3 /2013.

§ 1

Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, 02-515 Warszawa ul. Puławska 15, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XX Wydział Gospodarczy pod numerem 0000026438, Oddział 1 w Świdniku zwany dalej „PKO BP SA", w imieniu którego działają :

1. Marta Sobota – Pełnomocnik
2. Halina Nowak – Pełnomocnik

deklaruje wstępnie gotowość do udzielenia :

AMG CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą **20-262 Lublin ul. Dobrzańskiego nr 1, lok.II.9** nr statystyczny **REGON 061547142** nr **NIP 946-264-36-71** zwanemu dalej „Wnioskodawcą", kredytu (udzielonego w walucie polskiej) w kwocie **30 000 000,- zł (słownie : trzydzieści milionów złotych)**

na finansowanie kosztów – przeprowadzenia inwestycji w zakresie rozbudowy, budowy i dostosowania istniejących budynków , budowli i pomieszczeń wchodzących w skład przedmiotu dzierżawy do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012r.

§ 2

Kredyt zostanie udzielony po spełnieniu następujących warunków:

1) złożeniu przez Wnioskodawcę wniosku o udzielenie kredytu wraz z załącznikami w terminie ważności promesy,
2) uzyskaniu przez Wnioskodawcę pozytywnej oceny zdolności kredytowej, sporządzonej przez PKO BP SA , dokonanej w oparciu o wniosek o udzielenie kredytu wraz z załącznikami,

według zasad i na warunkach obowiązujących w dniu złożenia wniosku o udzielenie kredytu.

§ 3

PKO BP SA uzależnia uruchomienie udzielonego kredytu od:

1) ustanowienia zabezpieczeń spłaty kredytu adekwatnych do ryzyka generowanego przez wnioskowane finansowanie i zaakceptowanych przez PKO BP SA,
2) przedstawienie przez Wnioskodawcę umowy o dofinansowanie wystawionej przez właściwą instytucję wdrażającą,
3) spełnienia warunków określonych w umowie kredytowej,

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
09. WRZ. 2013

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

V-ce Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

-30-

§ 4

Niniejsza promesa jest ważna w terminie do dnia 29.08.2014r.

§ 5

Promesę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach , z których jeden egzemplarz otrzymuje Wnioskodawca.

POWSZECHNA KASA OSZCZĘDNOŚCI
BANK POLSKI SPÓŁKA AKCYJNA
-06843-

DYREKTOR ODDZIAŁU
Marta Sobota

KIEROWNIK ZESPOŁU
Halina Nowak

Świdnik 30.08.2013r.

(miejscowość, data)

(pieczęć firmowa PKO BP SA i podpisy osób upoważnionych do działania w imieniu PKO BP SA)

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

09. WRZ. 2013

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

V-ce Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Data wpływu

Opłatę pobrano w kwocie 100,—
2013 -09- 03
Podpis W. Szewczak
znak opłaty

AMG Centrum Medyczne sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1/II.9
20-262 Lublin

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
Dnia 2013 -09- 03 «1«
PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w ZAMOŚCIU
przy SĄDZIE OKRĘGOWYM

Data wystawienia 3 września 2013 r.

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O PODMIOCIE ZBIOROWYM *)

0	0	0	0	4	6	0	5	2	3

NUMER KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

1. OZNACZENIE PODMIOTU ZBIOROWEGO

Nazwa / firma AMG Centrum Medyczne sp. z o.o.

2. SIEDZIBA PODMIOTU ZBIOROWEGO

Kraj Polska

Miejscowość Lublin ul. Bohdana Dobrzańskiego 1/II.9

Województwo lubelskie Powiat Lublin

3. WSKAZANIE POSTĘPOWANIA, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o podmiocie zbiorowym

Pierwszy przetarg ograniczony na dzierżawę na okres 30 lat zabudowanych obiektami służby zdrowia nieruchomości, położonych w Rawie Mazowieckiej ogłoszony przez SP ZOZ w Rawie Mazowieckiej. Podstawą prawną do ubiegania się o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym jest Podstawą prawną do ubiegania się o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym jest ppkt5) punktu 4 SIWZ z dnia 19.08.2013r.

4. RODZAJ DANYCH, które mają być przedmiotem informacji o podmiocie zbiorowym

Kartoteka Podmiotów Zbiorowych

5. ZAKRES DANYCH, które mają być przedmiotem informacji o podmiocie zbiorowym

Pełny zakres danych

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE PODMIOTÓW ZBIOROWYCH
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 2013 -09- 03 «1«

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w ZAMOŚCIU
przy SĄDZIE OKRĘGOWYM

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI * 133 *

RADCA PRAWNY
Jan Czaja
(LB-1698) Jan Czaja
(podpis osoby upoważnionej)

W. Szewczak

09 WRZ. 2013

*) Dane identyfikujące podmiot zbiorowy należy podać wyłącznie na podstawie aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, o ile podmiot podlega wpisowi do tego rejestru.

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP 94-264-36-71
Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie

Za zgodność z oryginałem
Prezes Zarządu
Sławomir

-31-

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bronisława Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061547347, KRS 0000460523

09 WRZ. 2013

Za zgodność z oryginałem

Prezes Zarządu
Tomasz Kopieć

Wice Prezes Zarządu
Stanisław [illegible]

-33-

Sąd Okręgowy w Zamościu Akademicka 1 22-400 Zamość

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Kopia

[redacted]

DD00000008967
DD00000008967

Seria DD Nr 00000008967

[redacted]

Dziennik wpłat

Należn. zaległa	Należn. bieżąca	Za zwłokę	Koszty egz.
0,00	100,00	0,00	0,00

Nazwa należności
OPŁATA SĄDOWA KRK

SĄD OKRĘGOWY
ul. Akademicka 1, tel. 639-23-26
22-400 w Zamościu
Pieczęć

Podpis

[redacted]

Raport kasowy Nr 22/2013/B poz 31
Sporządził maria
Dnia 13-09-03 Godzina 12:14:40

— Wydruk przygotowano z programu KASA Firmy A L B I T Usługi Informatyczno Księgowe, Kielce tel/fax (0-41) 368-02-44, 344-50-35; www.albit.kielce.pl, e-mail: poczta@albit.kielce.pl

Data wpływu

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Tomasz Janusz Kopiec
ul. Podchorążych 77H/1
94-234 Łódź

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
Dnia 2013 -09- 03 <<1<<
PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w ZAMOŚCIU
przy SĄDZIE OKRĘGOWYM

Opłatę pobrano w kwocie -50-
2013 -09- 03
Podpis (Zaciągnięty) W. Szewczak

Data wystawienia 3 września 2013 r.

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *)

7 5 1 1 0 4 0 4 5 1 6
Numer PESEL

Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość **)

1. Nazwisko rodowe Kopiec
2. Nazwisko (w tym przybrane) Kopiec
3. Imiona Tomasz Janusz
4. Imię ojca Janusz
5. Imię matki Grażyna
6. Data urodzenia 4 listopada 1975 r.
7. Nazwisko rodowe matki Hyra
8. Miejsce urodzenia Łódź
9. Obywatelstwo polskie
10. Miejsce zamieszkania ul. Podchorążych 77H/1, 94-234 Łódź
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie:
Pierwszy przetarg ograniczony na dzierżawę na okres 30 lat zabudowanych obiektami służby zdrowia nieruchomości, położonych w Rawie Mazowieckiej ogłoszony przez SP ZOZ w Rawie MAzowieckiej. Podstawą prawną do ubiegania się o udzielenie informacji o osobie jest Podstawą prawną do ubiegania się o udzielenie
12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:

☒ 1. Kartoteka Karna ☐ 2. Kartoteka Nieletnich

☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym ***)

13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie Pełny zakres danych

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 2013 -09- 03 <<2<<

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w ZAMOŚCIU
przy SĄDZIE OKRĘGOWYM

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI * 133 *

RADCA PRAWNY
Jan Czaja
(LR 1611)
(podpis osoby upoważnionej)

W. Szewczak

09 WRZ. 2013

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość
**) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
***) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Za zgodność z oryginałem

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
NIP

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Za zgodność z oryginałem
09 WRZ. 2013

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bednarska 30 lok. 119
28-366 Jędrzejów, tel. 41 386-39-73
REGON [illegible]

Kopia

Sąd Okręgowy w Zamościu Akademicka 1 22-400 Zamość

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

DD00000008968
DD00000008968

[redacted]

Seria DD Nr 00000008968

Dziennik wpłat

Nazwa należności			
OPŁATA SĄDOWA KRK			
Należn. zaległa	Należn. bieżąca	Za zwłokę	Koszty egz.
0,00	50,00	0,00	0,00

Pieczęć

Podpis

Raport kasowy Nr 22/2013/B poz 32

Sporządził maria

Dnia 13-09-03

Godzina 12:16:10

— Wydruk przygotowano z programu KASA Firmy A L B I T Usługi Informatyczno Księgowe, Kielce tel/fax (0-41) 368-02-44, 344-50-35; www.albit.kielce.pl, e-mail: poczta@albit.kielce.pl

Maciej Zabelski
ul. Mokra 35/13
91-713 Łódź

Data wystawienia 3 września 2013 r.

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI

~~KRAJOWY REJESTR KARNY~~
MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
Dnia 2013 -09- 03 «1«
PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w ZAMOŚCIU
przy SĄDZIE OKRĘGOWYM

Data wpływu

Opłatę pobrano w kwocie -30-
2013 -09- 03
Podpis N. Szewczak
Znak opłaty

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *)

8 2 0 8 2 6 0 7 0 1 8
Numer PESEL

Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość **)

1. Nazwisko rodowe Zabelski
2. Nazwisko (w tym przybrane) Zabelski
3. Imiona Maciej
4. Imię ojca Jarosław
5. Imię matki Ewa
6. Data urodzenia 26 sierpnia 1982 r.
7. Nazwisko rodowe matki Biernacka
8. Miejsce urodzenia Łódź
9. Obywatelstwo polskie
10. Miejsce zamieszkania ul. Mokra 35/13, 91-713 Łódź
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie:
Pierwszy przetarg ograniczony na dzierżawę na okres 30 lat zabudowanych obiektami służby zdrowia nieruchomości, położonych w Rawie Mazowieckiej ogłoszony przez SP ZOZ w Rawie Mazowieckiej. Podstawą prawną do ubiegania się o udzielenie informacji o osobie jest Podstawą prawną do ubiegania się o udzielenie
12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:
☒ 1. Kartoteka Karna ☐ 2. Kartoteka Nieletnich
☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym ***)
13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie Pełny zakres danych

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
Dnia 2013 -09- 03 «2«
PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w ZAMOŚCIU
przy SĄDZIE OKRĘGOWYM

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI * 133 *

RADCA PRAWNY
Jan Czaja
(podpis osoby upoważnionej)

~~Prezes Zarządu~~
Tomasz Kopiec

N. Szewczak
09 WRZ. 2013

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
**) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
***) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Za zgodność z oryginałem

-30-

Kopia

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Sąd Okręgowy w Zamościu Akademicka 1 22-400 Zamość

DD00000008969
DD00000008969

Seria DD Nr 00000008969

[redacted]

REJESTRU KARNEGO
MOŚCIU
2013-09-03

SĄD OKRĘGOWY
Akademicka 1, tel. 639-23-26
22-400 w Zamościu

Pieczęć

Podpis

Dziennik wpłat

Należn. zaległa	Należn. bieżąca	Za zwłokę	Koszty egz.
0,00	50,00	0,00	0,00

Nazwa należności
OPŁATA SĄDOWA KRK

[redacted]

Raport kasowy Nr 22/2013/B pd 33

Sporządził maria

Dnia 13-09-03 Godzina 12:18:20

— Wydruk przygotowano z programu KASA Firmy A L B I T Usługi informatyczno Księgowe, Kielce tel/fax (0-41) 368-02-44, 344-50-35; www.albit.kielce.pl, e-mail: poczta@albit.kielce.pl

Za zgodność z oryginałem

09 WRZ. 2013

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Ks. Wojtyła Dobrzańskiego 1 lok. 11
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
Kapitał zakładowy KRS [illegible]

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Stanisław Ejucha

Data wpływu

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Opłatę pobrano w kwocie 50,-
2013 -09- 03
Podpis W. Szewczak
Znak opłaty

Piotr Artur Tarnawski
ul. Pawia 3/6
59-300 Lubin

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
Dnia 2013 -09- 03 <<1<<
PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w ZAMOŚCIU

Data wystawienia 3 września 2013 r.

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *)

7	9	1	0	1	1	0	5	9	1	8

Numer PESEL

Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość **)

1. Nazwisko rodowe Tarnawski
2. Nazwisko (w tym przybrane) Tarnawski
3. Imiona Piotr Artur
4. Imię ojca Janusz
5. Imię matki Krystyna
6. Data urodzenia 11 października 1979 r.
7. Nazwisko rodowe matki Styranko
8. Miejsce urodzenia Lubin
9. Obywatelstwo polskie
10. Miejsce zamieszkania ul. Pawia 3/6, 59-300 Lubin
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie:

Pierwszy przetarg ograniczony na dzierżawę na okres 30 lat zabudowanych obiektami służby zdrowia nieruchomości, położonych w Rawie Mazowieckiej ogłoszony przez SP ZOZ w Rawie Mazowieckiej. Podstawą prawną do ubiegania się o udzielenie informacji o osobie jest Podstawą prawną do ubiegania się o udzielenie

12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:

☒ 1. Kartoteka Karna ☐ 2. Kartoteka Nieletnich

☐ 3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym ***)

13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie Pełny zakres danych

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

Dnia 2013 -09- 03 <<2<<

PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w ZAMOŚCIU
przy SĄDZIE OKRĘGOWYM

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI * 133 *

RADCA PRAWNY
Jan Czaja
LB-1698
(podpis osoby upoważnionej)

W. Szewczak

09 WRZ. 2013

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
**) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
***) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Za zgodność z oryginałem

ATAG Centrum Medyczne Sp. z o.o.

-38-

Kopia

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Sąd Okręgowy w Zamościu Akademicka 1 22-400 Zamość

DD00000008970
DD00000008970

Seria DD Nr 00000008970

[redacted]

Dzienniczek wpłat

Nazwa należności

OPŁATA SĄDOWA KRK

Należn. zaległa	Należn. bieżąca	Za zwłokę	Koszty egz.
0,00	50,00	0,00	0,00

[redacted]

Pieczęć

Podpis

Raport kasowy Nr 22/2013/B poz 34

Sporządził maria

Dnia 13-09-03 Godzina 12:19:41

— Wydruk przygotowano z programu KASA Firmy A L B I T Usługi Informatyczno Księgowe, Kielce tel/fax (0-41) 368-02-44, 344-50-35; www.albit.kielce.pl, e-mail: poczta@albit.kielce.pl

AMG Consulting Małgorzata [illegible]
[illegible] Lublin, NIP [illegible]
REGON [illegible] KRS [illegible]

09 WRZ. 2013

Za zgodność z oryginałem

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Wice Prezes Zarządu
[illegible]

Data wpływu

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY

Stanisław Andrzej Pitucha
ul. Wertera 53
20-713 Lublin

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
KRAJOWY REJESTR KARNY
Dnia 2013 -09- 03 «1«
PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w ZAMOŚCIU
przy SĄDZIE OKRĘGOWYM

Opłatę pobrano w kwocie 50
2013 -09- 03
Znak opłaty
Podpis

Data wystawienia 3 września 2013 r.

ZAPYTANIE O UDZIELENIE INFORMACJI O OSOBIE *)

6	4	0	5	0	5	1	4	5	5	9

Numer PESEL

Numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość **)

1. Nazwisko rodowe Pitucha
2. Nazwisko (w tym przybrane) Pitucha
3. Imiona Stanisław Andrzej
4. Imię ojca Kazimierz
5. Imię matki Marianna
6. Data urodzenia 5 maja 1964 r.
7. Nazwisko rodowe matki Chruściel
8. Miejsce urodzenia Krasnystaw
9. Obywatelstwo polskie
10. Miejsce zamieszkania ul. Wertera 53, 20-713 Lublin
11. Wskazanie postępowania, w związku z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o osobie:
Pierwszy przetarg ograniczony na dzierżawę na okres 30 lat zabudowanych obiektami służby zdrowia nieruchomości, położonych w Rawie Mazowieckiej ogłoszony przez SP ZOZ w Rawie Mazowieckiej Podstawą prawną do ubiegania się o udzielenie informacji o osobie jest Podstawą prawną do ubiegania się o udzielenie
12. Rodzaj danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie:

☒ **1. Kartoteka Karna** ☐ **2. Kartoteka Nieletnich**

☐ **3. Kartoteka Osób Pozbawionych Wolności oraz Poszukiwanych Listem Gończym ***)**

13. Zakres danych, które mają być przedmiotem informacji o osobie Pełny zakres danych

NIE FIGURUJE
w KARTOTECE KARNEJ
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
Dnia 2013 -09- 03 «2«
PUNKT INFORMACYJNY
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO
w ZAMOŚCIU
przy SĄDZIE OKRĘGOWYM

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI * 133 *

RADCA PRAWNY
Jan Czaja
(podpis osoby upoważnionej)

09 WRZ. 2013

N. Szewczuk

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-7
Rejestr Przedsiębiorców KRS 0000460522

*) Dane osobowe należy podać wyłącznie na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość.
**) Należy wypełnić w przypadku, gdy zapytanie dotyczy osoby nieposiadającej numeru PESEL.
***) W punkcie 12 należy wstawić X w odpowiednim kwadracie.

Za zgodność z oryginałem
Tomasz Kopiec
-40-

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
[illegible]

Za zgodność z oryginałem
09 WRZ. 2013

Sąd Okręgowy w Zamościu Akademicka 1 22-400 Zamość

Kopia

DD00000008971
DD00000008971

Seria DD Nr 00000008971

[redacted]

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
INFORMACYJNY REJESTRU KAR
przy SĄDZIE OKRĘGOWYM
Data 2013.09.03
ZAMOŚĆ

SĄD OKRĘGOWY
22-400 Zamość, ul. [illegible]
w Zamościu

Dziennik wpłat

Nazwa należności			
OPŁATA SĄDOWA KRK			
Należn. zaległa	Należn. bieżąca	Za zwłokę	Koszty egz.
0,00	50,00	0,00	0,00

[redacted]

Pieczęć

Podpis

Raport kasowy Nr 22/2013/B poz 35

Sporządził maria

Dnia 13-09-03 Godzina 12:22:15

— Wydruk przygotowano z programu KASA Firmy A.I. B T T Usługi Informatyczno Księgowe, Kielce tel/fax (0-41) 368-02-44, 344-50-35; www.albit.kielce.pl, e-mail: poczta@albit.kielce.pl

Stan na dzień: 2013-09-09

KSIĘGA REJESTROWA

Nr księgi 000000157293
Oznaczenie organu: W - 06

DZIAŁ I
OZNACZENIE PODMIOTU LECZNICZEGO I LISTA PRZEDSIĘBIORSTW

Rubryka 1. Numer księgi rejestrowej	000000157293
Rubryka 2. Oznaczenie organu prowadzącego rejestr	
1. Oznaczenie organu rejestrowego	W - Wojewoda
2. Kod organu rejestrowego	06 - Wojewoda Lubelski
Rubryka 3. Firma, nazwa albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego	AMG CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Rubryka 4. Adres siedziby podmiotu leczniczego, a w przypadku osoby fizycznej – adres do korespondencji	
1. Ulica	UL. BOHDANA DOBRZAŃSKIEGO
2. Numer domu	1
3. Numer lokalu	II.9
4. Kod pocztowy	20-262
5. Miejscowość	LUBLIN
6. Numer skrytki pocztowej	Brak wpisu
7. Poczta, w której udostępniona jest skrytka pocztowa	Brak wpisu
Rubryka 5. Numer telefonu podmiotu leczniczego	505060932
Rubryka 6. Adres poczty elektronicznej podmiotu leczniczego	spitucha@amgfinanse.pl
Rubryka 7. Adres strony internetowej podmiotu leczniczego	Brak wpisu
Rubryka 8. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się siedziba albo miejsce zamieszkania podmiotu leczniczego	0663011
Rubryka 10. Numer REGON podmiotu leczniczego	061547142
Rubryka 11. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu leczniczego	9462643671
Rubryka 12. Forma organizacyjno-prawna podmiotu leczniczego, oznaczona kodem resortowym stanowiącym część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1300 - spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Rubryka 13. Nazwa podmiotu tworzącego oraz kod resortowy stanowiący część III systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą	Brak wpisu Brak wpisu
Rubryka 14. Informacje dotyczące prowadzenia działalności leczniczej	
1. Data rozpoczęcia działalności leczniczej	2013-06-01
2. Data rozpoczęcia działalności leczniczej na podstawie zawiadomienia, o którym mowa w art. 104 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwanej dalej ustawą	Brak wpisu
3. Okres czasowego zaprzestania działalności, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 1 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 15. Data wpisu podmiotu leczniczego do rejestru	2013-05-17
Rubryka 16. Data zmiany wpisu do rejestru	2013-06-14
Rubryka 17. Informacje dotyczące wykreślenia podmiotu leczniczego z rejestru	
1. Data zakończenia działalności leczniczej	Brak wpisu
2. Data decyzji o wykreśleniu z rejestru	Brak wpisu
3. Numer decyzji o wykreśleniu z rejestru	Brak wpisu

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kępiec

11 WRZ 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kępiec
AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.

Rubryka 18. Informacje dotyczące akredytacji w zakresie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych

Lp.	Data wydania certyfikatu	Zakres akredytacji
1	Brak wpisu	Brak wpisu

Rubryka 19. Informacje dotyczące akredytacji w zakresie uprawnienia do prowadzenia kształcenia podyplomowego

Lp.	Data udzielenia akredytacji	Zakres akredytacji: prowadzenie stażu kierunkowego, stażu podyplomowego, szkolenia specjalistycznego, wpis na listę podmiotów uprawnionych do szkolenia w zakresie uzyskiwania umiejętności z zakresu wyższych dziedzin medycyny lub udzielania określonych świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty
1	Brak wpisu	Brak wpisu

Rubryka 20. Informacje dotyczące przeprowadzonych kontroli, o których mowa w art. 111 ustawy

1. Daty przeprowadzonych kontroli	2. Wyniki przeprowadzonych kontroli
Brak wpisu	Brak wpisu

Rubryka 21. Informacje o ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej, o których mowa w art. 25 ust.1 pkt 1 ustawy, a w przypadku gdy podmiot leczniczy zawarł umowę ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych – także informacje o tym ubezpieczeniu

Lp.	1. Okres ubezpieczenia	2. Zakres ubezpieczenia	3. Suma gwarancyjna (dla wszystkich zdarzeń)

			oraz suma ubezpieczenia (dla wszystkich zdarzeń)
1	2013-06-01 - 2014-06-31	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą	Suma gwarancyjna: 500000 EUR Suma ubezpieczenia: PLN

Rubryka 31. Miejsce przechowywania dokumentacji medycznej w przypadku likwidacji podmiotu leczniczego	
1. Ulica	*Brak wpisu*
2. Numer domu	*Brak wpisu*
3. Numer lokalu	*Brak wpisu*
4. Kod pocztowy	*Brak wpisu*
5. Miejscowość	*Brak wpisu*

PRZEDSIĘBIORSTWA PODMIOTU LECZNICZEGO	
Lp. 1	
Rubryka 22. Nazwa przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	Szpital Powiatowy w Rykach
Rubryka 23. Adres i numer telefonu przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	*Brak wpisu*
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	*Brak wpisu*
Rubryka 24. Adres poczty elektronicznej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	*Brak wpisu*
Rubryka 25. Adres strony internetowej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	*Brak wpisu*
Rubryka 26. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego	0616044
Rubryka 27. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06164714200022
Rubryka 28. Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, oznaczony kodem resortowym stanowiącym część VI systemu kodów identyfikacyjnych	1 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne
Rubryka 29. Data rozpoczęcia działalności leczniczej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	2013-06-01
Rubryka 30. Data zakończenia działalności leczniczej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	*Brak wpisu*
Lp. 2	
Rubryka 22. Nazwa przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	Zespół Przychodni Przyszpitalnych w Rykach
Rubryka 23. Adres i numer telefonu przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	*Brak wpisu*
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	*Brak wpisu*
Rubryka 24. Adres poczty elektronicznej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	*Brak wpisu*
Rubryka 25. Adres strony internetowej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	*Brak wpisu*
Rubryka 26. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego	0616044
Rubryka 27. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 28. Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, oznaczony kodem resortowym stanowiącym część VI systemu kodów identyfikacyjnych	3 - Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne
Rubryka 29. Data rozpoczęcia działalności leczniczej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	2013-06-01
Rubryka 30. Data zakończenia działalności leczniczej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	*Brak wpisu*
Lp. 3	
Rubryka 22. Nazwa przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	Zespół Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego
Rubryka 23. Adres i numer telefonu przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	*Brak wpisu*
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ 2013

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
V-ce Prezes Zarządu
Maciej Zabelski
AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bogdana Dobrzańskiego 1, 1-9
[illegible] 71
REGON 06154714 2, KRS 0000400323

Rubryka 24. Adres poczty elektronicznej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	Brak wpisu
Rubryka 25. Adres strony internetowej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	Brak wpisu
Rubryka 26. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego	Brak wpisu
Rubryka 27. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	0616044
Rubryka 28. Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, oznaczony kodem resortowym stanowiącym część VI systemu kodów identyfikacyjnych	06154714200047
Rubryka 29. Data rozpoczęcia działalności leczniczej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	3 - Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne
Rubryka 30. Data zakończenia działalności leczniczej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	2013-06-01
	Brak wpisu

DZIAŁ II
JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE PRZEDSIĘBIORSTW PODMIOTU LECZNICZEGO

Lp. 1.	
Rubryka 1. Nazwa jednostki organizacyjnej	Zespół Szpitalny w Rykach
Rubryka 2. Adres i numer telefonu jednostki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej jednostki organizacyjnej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się jednostka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200022
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	01

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w jednostce organizacyjnej

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	Brak wpisu	Brak wpisu

Rubryka 9. Data rozpoczęcia działalności przez jednostkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 10. Okres czasowego zaprzestania działalności przez jednostkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 11. Data zakończenia działalności przez jednostkę organizacyjną	Brak wpisu
Lp. 2.	
Rubryka 1. Nazwa jednostki organizacyjnej	Przyszpitalne Przychodnie Specjalistyczne w Rykach
Rubryka 2. Adres i numer telefonu jednostki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej jednostki organizacyjnej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się jednostka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w jednostce organizacyjnej

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	Brak wpisu	Brak wpisu

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopieć

11 WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Vice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

Prezes Zarządu
Tomasz Kopieć

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Edwarda Odlerzańskiego 1 lok. 19
20-[illegible] Lublin, NIP 9[illegible]
REGON 061547142, KRS 0000460523

Rubryka 9. Data rozpoczęcia działalności przez jednostkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 10. Okres czasowego zaprzestania działalności przez jednostkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 11. Data zakończenia działalności przez jednostkę organizacyjną	Brak wpisu
Lp. 3.	
Rubryka 1. Nazwa jednostki organizacyjnej	Pomoc Doraźna i Ratownictwo Medyczne
Rubryka 2. Adres i numer telefonu jednostki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej jednostki organizacyjnej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się jednostka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200047
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	03
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w jednostce organizacyjnej	

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	Brak wpisu	Brak wpisu

Rubryka 9. Data rozpoczęcia działalności przez jednostkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 10. Okres czasowego zaprzestania działalności przez jednostkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 11. Data zakończenia działalności przez jednostkę organizacyjną	Brak wpisu

DZIAŁ III
KOMÓRKI ORGANIZACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA I ICH PROFILE

Lp. 1.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Oddział Chorób Wewnętrznych
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200022
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	001
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	4000 Oddział chorób wewnętrznych

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.1 Leczenie stacjonarne	07 Choroby wewnętrzne
2	HC.1.1 Leczenie stacjonarne	53 Kardiologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	01
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ. 2015

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
Wice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bronisława Dobrzańskiego 1 [illegible]
20-[illegible] Lublin, NIP 946-264-[illegible]-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

1. Liczba łóżek ogółem	Pielęgn
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	30
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	4
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 2.	0
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	05154714200022
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	002
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	4260 Oddział anestezjologii i intensywnej terapii

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.1 Leczenie stacjonarne	01 Anestezjologia i intensywna terapia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	01
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	2
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	2
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 3	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Oddział Pediatrii
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	05154714200022
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	003
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej,	4401 Oddział pediatryczny

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
Wiceprezes Zarządu
Maciej Zabelski

AMG Centrum Medyczne
ul. Bronisława Dobrzańskiego
20-[illegible]
REGON [illegible]

stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.1 Leczenie stacjonarne	28 Pediatria

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	01
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	11
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	1
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 4.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Oddział Ginekologiczny
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200022
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	004
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	4452 Oddział ginekologiczny

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.1 Leczenie stacjonarne	29 Położnictwo i ginekologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	01
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	8
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	1
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 5.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Oddział Chirurgii Ogólnej i Urazowej
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Wiceprezes Zarządu
Maciej Kabelski

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 [illegible]
20-[illegible]

4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0816044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200022
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	005
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	4500 Oddział chirurgiczny ogólny

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.1 Leczenie stacjonarne	05 Chirurgia ogólna
2	HC.1.1 Leczenie stacjonarne	25 Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3	HC.1.1 Leczenie stacjonarne	34 Urologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	01
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	13
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	1
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
11 WRZ. 2013

Lp. 6.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Blok Operacyjny
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0816044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200022
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	006
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	4910 Blok operacyjny

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
Wiceprezes Zarządu
Maciej Zabielski

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. 1.9
20-762 Lublin, NIP 946-264-35-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.1 Leczenie stacjonarne	05 Chirurgia ogólna
2	HC.1.1 Leczenie stacjonarne	29 Położnictwo i ginekologia
3	HC.1.1 Leczenie stacjonarne	25 Ortopedia i traumatologia narządu ruchu

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	01
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu

Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 7.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Izba Przyjęć
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200047
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	007
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	4900 Izba przyjęć szpitala

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.4.3.2 Pomoc doraźna . świadczenia udzielane na miejscu w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego	16 Medycyna ratunkowa

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	03
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-08-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 8.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia terapii uzależnienia i współuzależnienia
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
Wice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

SMC Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. 1.9
20-262 Lublin, NIP 746-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	008
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1744 Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	30 Psychiatria

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 9.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia chirurgii ogólnej
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	009
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1500 Poradnia chirurgii ogólnej

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	05 Chirurgia ogólna

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 10.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
Vice Prezes Zarządu
Maciej Żabelski

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. 4,9
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	010
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1580 Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	25 Ortopedia i traumatologia narządu ruchu

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Lp. 11 .

Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia otolaryngologiczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	011
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1610 Poradnia otorynolaryngologiczna

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	26 Otorynolaryngologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu

11 WRZ 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu Tomasz Kopiec
Vice Prezes Zarządu Maciej Zabielski

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. 1.9
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 12.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia urologiczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	012
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1640 Poradnia urologiczna

Lp.	Kód resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	34 Urologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-08-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 13.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia ginekologiczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	013

ZA ZGODNOSC Z ORYGINAŁEM

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Vice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bronisława Dobrzańskiego Lipa 19
20-262 Lublin, NIP 9462642671
REGON 061547142, KRS 0000460523

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1452 Poradnia ginekologiczna

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	29 Położnictwo i ginekologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 14.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia neurologiczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	014
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1220 Poradnia neurologiczna

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	22 Neurologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 15.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia medycyny pracy
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu Tomasz Kopiec
Vice Prezes Zarządu Maciej Zabielski

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. 1.9
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	015
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1160 Poradnia medycyny pracy

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.6.5 Medycyna pracy	14 Medycyna pracy
2	HC.6.5.1 Badania kierowców	18 Medycyna transportu

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 16.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia gruźlicy i chorób płuc
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	016
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1270 Poradnia gruźlicy i chorób płuc

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	42 Choroby płuc

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Wice Prezes Zarządu
Maciej Żabelski

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. 1,9
20-262 Lublin, NIP 946-264-35-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 17.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Pracownia spirometryczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	017
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	7998 Inne pracownie diagnostyczne lub zabiegowe

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.4.2.9 Inne	42 Choroby płuc

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 18.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Pracownia badania prątka gruźlicy
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część	018

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ 2015

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM:
AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 20-262 Lublin, NIP 946-264-35-71
REGON 061547142, KRS 0000460523
Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	7998 Inne pracownie diagnostyczne lub zabiegowe

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.4.2.9 Inne	42 Choroby płuc

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 19.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Pracownia echokardiologii
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	019
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	7998 Inne pracownie diagnostyczne lub zabiegowe

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
	HC.4.2.9 Inne	53 Kardiologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 20.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Pracownia endoskopii

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:

V-ce Prezes Zarządu
Maciej Żabelski

11 WRZ. 2013

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. 4.9
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061647142, KRS 0000460523

1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	020
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	7910 Pracownia endoskopii

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.4.9.7 Endoskopia	47 Gastroenterologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0

Lp. 21 .

Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia kardiologiczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	021
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1100 Poradnia kardiologiczna

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	53 Kardiologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
Wice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 22.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia alergologiczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	022
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1010 Poradnia alergologiczna

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	36 Alergologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 23.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia stomatologiczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	022

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
V-ce Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1800 Poradnia stomatologiczna

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.2 Leczenie stomatologiczne	77 Stomatologia zachowawcza z endodoncją

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 24.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Pracownia RTG
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	024
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	7240 Pracownia rentgenodiagnostyki ogólnej

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.4.2.3 Rentgenodiagnostyka	31 Radiologia i diagnostyka obrazowa

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 25.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Pracownia Tomografii Komputerowej
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
Vice Prezes Zarządu
Maciej Zabielski

2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	025
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	7220 Pracownia tomografii komputerowej

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.4.2.2 Tomografia komputerowa	31 Radiologia i diagnostyka obrazowa

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 26.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Specjalistyczny Zespół Ratownictwa Medycznego
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200047
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	026
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	3114 Zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.4.3.3 Ratownictwo medyczne naziemne	15 Medycyna ratunkowa

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	03
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
Wiceprezes Zarządu
Maciej Zebelski

MG Centrum Medyczne 50-2 s.c.
ul. Bohdana Lepu Zamojskiego 1 lok. 1
20-262 Lublin, tel. 94-[illegible]-36-71
REGON 06154714 2, KRS 0000460523

Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 27.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Podstawowy Zespół Ratownictwa Medycznego
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200047
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	027
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	3112 Zespół ratownictwa medycznego podstawowy

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.4.3.3 Ratownictwo medyczne naziemne	15 Medycyna ratunkowa

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	03
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 28.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia Konsultacyjna Pediatryczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	028

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM.

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

V-ce Prezes Zarządu
Maciej Żabelski

Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1401 Poradnia pediatryczna

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3 Leczenie ambulatoryjne	28 Pediatria

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 29.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia Zdrowia Psychicznego
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06164714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	029
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1700 Poradnia zdrowia psychicznego

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	30 Psychiatria

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 30.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia Konsultacyjna internistyczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Wice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

AMG Centrum Medyczne
ul. Bohdana Dobrzańskiego 10 lok. 9
20-242 Lublin, NIP 9462475571
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

3. Numer lokalu	23
4. Kod pocztowy	Brak wpisu
5. Miejscowość	08-500
6. Numer telefonu	Ryki
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	Brak wpisu
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	0816044
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	06154714200030
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	030
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1000 Poradnia chorób wewnętrznych

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3 Leczenie ambulatoryjne	07 Choroby wewnętrzne

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 31.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia endokrynologiczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0816044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	031
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1030 Poradnia endokrynologiczna

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	44 Endokrynologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

V-ce Prezes Zarządu
Maciej Zakrzewski

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 32.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia onkologiczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	032
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1240 Poradnia onkologiczna

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	24 Onkologia kliniczna

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okresowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 33.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia nadciśnienia tętniczego
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	033

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Vice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. 1-2
20-262 Lublin, NIP 946-24-[illegible]36-71
REGON 06154714[illegible], KRS 0000406323

Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych		1104 Poradnia nadciśnienia tętniczego
Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	07 Choroby wewnętrzne
2	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	53 Kardiologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 34.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Dział sterylizacji
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200022
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	034
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	

Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych		9000 Inna i nieokreślona komórka działalności medycznej
Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.4.9 Pozostałe usługi pomocnicze	45 Epidemiologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	01
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 35.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia diabetologiczna
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	

11 WRZ. 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM.
Prezes Zarządu Wiceprezes Zarządu
Tomasz Kopiec Maciej Zabielski

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohaterów Warszawy Dęba 1 lok. 11,9
20-242 Lublin NIP 946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0816044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200030
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	035
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1020 Poradnia diabetologiczna

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.1.3.3 Leczenie ambulatoryjne specjalistyczne	43 Diabetologia

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	02
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 36.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Zespół Podstawowego Ratownictwa Medycznego w Dęblinie
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Sieżycka
2. Numer domu	11
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-530
5. Miejscowość	Dęblin
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0816011
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06154714200047
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	036
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	3112 Zespół ratownictwa medycznego podstawowy

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.4.3.3 Ratownictwo medyczne naziemne	15 Medycyna ratunkowa

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	03
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

11 WRZ 2013

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM:
Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec
V-ce Prezes Zarządu
Maciej Zabielski

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. U.9
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

1. Liczba łóżek ogółem	
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 37.	0
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Dział farmacji szpitalnej
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	ul. Żytnia
2. Numer domu	23
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	08-500
5. Miejscowość	Ryki
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	0616044
Rubryka 6. Numer REGON przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (14-znakowy)	06164714200022
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	037
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	4920 Apteka szpitalna/zakładowa/dział farmacji

Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów identyfikacyjnych
1	HC.5.1 Produkty lecznicze	46 Farmakologia kliniczna

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	01
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	2013-06-01
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM:

Vice Prezes Zarządu
Maciej Zabelski

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohaterów Dobrzańskich 1 lok. 119
20-262 Lublin, tel. [illegible] 36-71
REGON [illegible] 142, KRS 0000[illegible]

11 WRZ. 2013

LUBLIN 03.09.2013
(miejscowość i data)

NACZELNIK
Urzędu Skarbowego
w Lublinie
20-016 Lublin, ul. Narutowicza 6
NIP 712-19-88-824, Regon 430456700
tel. 081-535-04-15

ZAS-W

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W PODATKACH LUB STWIERDZAJĄCE STAN ZALEGŁOŚCI

1. Nr zaświadczenia
OBI/490/NZ-2411/13

2. Kolejny nr egz. / ogółem liczba egzemplarzy **)

PODSTAWA PRAWNA: Art. 306 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2012 r. poz. 749 z późn. zm.).

A. DANE WNIOSKODAWCY

A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

3. Identyfikator podatkowy NIP
9462643671

4. Nazwa pełna / Nazwisko, pierwsze imię, data urodzenia
AMG CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

A.2. ADRES SIEDZIBY / ADRES ZAMIESZKANIA

5. Kraj	6. Województwo	7. Powiat
POLSKA	LUBELSKIE	M.LUBLIN

8. Gmina	9. Ulica	10. Nr domu	11. Nr lokalu
LUBLIN	BOHDANA DOBRZAŃSKIEGO	1	II 9

12. Miejscowość	13. Kod pocztowy	14. Poczta
LUBLIN	20-262	LUBLIN

Odpowiednie części I, II i III wypełnia się w zależności od żądanego przez Wnioskodawcę zakresu informacji.

I. Zaświadcza się, że nie ujawniono /~~xxjxxxxxxx~~ *) zaległości podatkowe Wnioskodawcy, wymienionego w części A, w/g stanu na dzień ....3.09.2013.....
(dzień - miesiąc - rok)

wynoszą ogółem xxxxxxxxxxxxxxx . zł, słownie xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

z tego, z tytułu .....

za okres .....

z tego, z tytułu .....w kwocie ..... zł

za okres .....

z tego, z tytułu .....w kwocie ..... zł

za okres .....

z tego, z tytułu .....w kwocie ..... zł

za okres .....w kwocie ..... zł

II. ~~Zaświadczenie~~ 1)*):

kwota.....zł, została odroczona do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

kwota.....zł, została odroczona do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

kwota.....zł, została odroczona do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

kwota.....zł, została odroczona do dnia.....
(dzień - miesiąc - rok)

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Fin. 09 WRZ. 2013

Za zgodność z oryginałem

ZAS-W (2) 1/2

kwota. . . . . zł została rozłożona na . . . . .rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. . . . . .
(dzień - miesiąc - ro

kwota. . . . . zł została rozłożona na . . . . .rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. . . . . .
(dzień - miesiąc - rol

kwota. . . . . zł została rozłożona na . . . . .rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. . . . . .
(dzień - miesiąc - rok

kwota. . . . . zł została rozłożona na . . . . .rat, z terminem płatności ostatniej raty w dniu. . . . . .
(dzień - miesiąc - rok

III. Zaświadcza się, że wobec Wnioskodawcy: *)
(zaznaczyć właściwy kwadrat)

a) prowadzone jest postępowanie egzekucyjne w administracji, również w zakresie innych niż podatkowe zobowiązań Wnioskodawcy

☐ 1. tak ☒ 2. nie

b) prowadzone jest postępowanie w sprawach o przestępstwa skarbowe lub wykroczenia skarbowe

☐ 1. tak ☒ 2. nie

IV. Na podstawie art.306e §3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2012r. poz. 749 z późn. zm.) informuje się, że ~~jest~~ nie jest *) prowadzone postępowanie mające na celu ustalenie lub określenie wysokości zobowiązań Wnioskodawcy.

V. Dokonano zapłaty opłaty skarbowej w wysokości . . . . . **21.00** . . . . . zł

słownie . .dwadzieścia jeden .zł. . . . . .

wpłacone w dniu 29.08.2013r. na konto Urząd Miejski Lublin 95124020929329920006200000 . . . . . .

VI. ~~Nie dokonano zapłaty skarbowej na podstawie~~. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

VII. ~~Nie zwrócono opłaty skarbowej~~ ~~Zwrócono opłatę skarbową~~ *) na podstawie. . . . . .

. . . . . .

. . . . . *)

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohaterów Dobczańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

0 9 WRZ. 2013 Za zgodność z oryginałem

Z up. Naczelnika
Trzeciego Urzędu Skarbowego w Lublinie
Anna Kominska
Kierownik Działu Obsługi Bezpośredniej OBI
Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Stanisław Pituscha

. . . . . .
Pieczęć urzędowa

*) Niepotrzebne skreślić.
**) Wypełnić w przypadku wydania zaświadczenia na więcej niż jednym egzemplarzu druku.
1) Jeżeli zapłata zaległości podatkowej wraz z odsetkami za zwłokę została odroczona lub rozłożona na raty, uznaje się, że podatnik, płatnik lub inkasent do dnia upływu terminów, o których mowa w art.49 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa, nie posiada zaległości podatkowych (art.306e §5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa).

Min. Fin.

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Lublinie
ul. T. Zana 36, 38C, 20-601 Lublin

03-09-2013
data wydania

ZAŚWIACZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia : 2000411RZ13/000008
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):
   Nazwa/Nazwisko i imię/Adres AMG CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O. / ul. DOBRZAŃSKIEGO 1/II9
   20-262 LUBLIN

NIP 9 4 6 2 6 4 3 6 7 1
REGON 0 6 1 5 4 7 1 4 2
PESEL
Seria i nr dowodu osobistego */

podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich – numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany do opłacania składek na:
   a) ubezpieczenie społeczne, *
   b) Fundusz Emerytur Pomostowych
   c) ubezpieczenia zdrowotne, *
   d) Fundusz Pracy, *
   e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, *

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0 3 - 0 9 - 2 0 1 3
dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz. U. z 2009r. Nr 205,poz..1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Naczelnik Wydziału
Rozliczeń Kont Płatników Składek 1

mgr Ewa Kurniejka

pieczątka służbowa i podpis
upoważnionego pracownika

09 WRZ. 2013

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. II.9
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Za zgodność z oryginałem
Vice Prezes Zarządu
Stanisław Pituła

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

* niepotrzebne skreślić

ZUS S-72

☎ 81 535 77 77
faks 81 535 74 02

-64-

Potwierdzenie wykonania przelewu krajowego

ALIOR BANK

Nadawca

22-2490-0005-0000-4530-9091-2160
NUMER RACHUNKU NADAWCY

AMG Centrum Medyczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
NAZWA NADAWCY

Dobrzańskiego 1/lok. II.9 20-262 Lu
blin
ADRES NADAWCY

Odbiorca

54-1020-4580-0000-1202-0068-2195
NUMER RACHUNKU ODBIORCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej
NAZWA ODBIORCY

ul. Warszawska 14
Rawa Mazowiecka
ADRES ODBIORCY

Dane przelewu

Kwota:	17 000,00 PLN
Tytuł płatności:	wadium w przetargu na dzierżawę obi ektów Szpitala w Rawie Mazowieckiej oraz sprzętu, aparatury medycznej i wyposażenia Szpitala
Rodzaj przelewu:	Przelew krajowy
Data płatności:	11-09-2013
Data księgowania:	11-09-2013
Numer referencyjny:	1#CIB.ALR.133826744

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla. Dokument sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. Nr 140 z 1997 roku, poz. 939 z późniejszymi zmianami).

AMG
CENTRUM MEDYCZNE

Koncepcja organizacyjno-funkcjonalna Szpitala Powiatowego w Rawie Mazowieckiej

I. W oparciu o dzierżawiony majątek ruchomy i nieruchomy oraz planowane nakłady inwestycyjne Spółka AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o. zamierza prowadzić Szpital Powiatowy w Rawie Mazowieckiej. Szpital *„publiczny"* bo finansowany ze środków publicznych oraz realizujący obowiązek zabezpieczenia opieki zdrowotnej ciążący na publicznym podmiocie – Powiecie Rawskim. Szpital *„powiatowy"* bo zapewniający dostęp do niezbędnej i podstawowej opieki medycznej, przeznaczony przede wszystkim dla mieszkańców powiatu oraz funkcjonujący w oparciu o majątek stanowiący własność powiatu.

II. Zapewnienie kontynuowania świadczeń medycznych i ciągłości nieodpłatnego udzielania usług zdrowotnych dla mieszkańców Powiatu Rawskiego w dotychczasowym zakresie w oparciu o kontrakt z NFZ lub jego następcom prawnym.

III. Odzyskanie kontraktu z NZF na poradnie specjalistyczne.

Odzyskanie kontraktów z NFZ dla poradni specjalistycznych, a zwłaszcza jednoimiennych z funkcjonującymi oddziałami jest niezbędnym warunkiem prawidłowego, kompleksowego prowadzenia leczenia. Planujemy ponowne uruchomienie co najmniej:

- poradni dermatologicznej,
- poradni chirurgicznej,
- poradni neurologii,
- poradni laryngologii,
- poradni kardiologicznej,
- poradni leczenia uzależnień.

Osiągnięcie tego celu możliwe jest przy zastosowaniu jednego z trzech wariantów:

1. Odzyskanie kontraktu z NFZ poprzez przygotowanie wysokiej jakości oferty z nowoczesnymi zasobami lokalowymi, sprzętowymi i specjalistyczną kadrą.
2. W przypadku braku ogłoszenia konkursu przez NFZ w zakresie AOS, wynajęcie odnowionych/ nowo wybudowanych powierzchni lokalowo podmiotom leczniczym

Szpital Powiatowy w Rykach
AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Żytnia 23, 08-500 Ryki
tel.: 81 465 32 54, fax 81 888 37 14
www.szpitalryki.pl

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Dobrzańskiego 1 lok. II.9, 20-262 Lublin
tel. 42 661 65 63, fax 42 661 65 62
NIP 946-264-36-71
www.amgcentrummedyczne.pl

posiadającym już umowy z NFZ, aby świadczenie usług AOS odbywało się w maksymalnej bliskości odpowiedniego oddziału.

3. Wykorzystanie planowanej nowelizacji ustawy o finansowaniu świadczeń medycznych ze środków publicznych zakładającej kontraktowanie przyszpitalnych poradni specjalistycznych jednoimiennych z oddziałami szpitalnymi Art. 28 c – w takim przypadku ŁOW NFZ powinien ogłosić konkurs, do którego z terenu powiatu będzie mógł przystąpić wyłącznie Szpital Powiatowy w Rawie Mazowieckiej.

IV. Prowadzenie inwestycji w celu dostosowania przedmiotu dzierżawy do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739) zgodnie z „Programem dostosowania pomieszczeń i urządzeń Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej" stanowiącym Załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków przetargu. W ramach przedmiotowej inwestycji zostaną zrealizowane następujące zadania inwestycyjne:

1. **Wybudowanie nowego budynku szpitala** w parametrach zbliżonych/identycznych wskazanych przez SPZOZ wraz z jego wyposażeniem w nowoczesny sprzęt w lokalizacji wskazanej w planie dyrekcji SPZOZ. Inwestycja zostanie zrealizowana w systemie budownictwa tradycyjnego lub modułowego (typu np. Cadolto). W nowym budynki zlokalizowane zostaną:

- Zespół przychodni specjalistycznych z rejestracją i komórką administracyjnej obsługi klienta-pacjenta także szpitalnego (gabinety lekarskie zaprojektowane w wersji „uni-standard" umożliwiającej godzinowe wykorzystywanie ich przez lekarzy rożnych specjalności).
- Pion diagnostyki obrazowej CT/RTG/USG/endoskopowej oraz punktu pobrań badań laboratoryjnych.
- Izba Przyjęć/SOR z dodatkowymi gabinetami Nocno-świątecznej Pomocy lekarsko-pielęgniarskiej.

- Blok operacyjnego (sala septyczna, aseptyczna, komercyjna, sala pooperacyjnego nadzoru oraz przygotowania pacjenta, śluzy, klimatyzacja). Usytuowanie centralnej sterylizacji w strukturze bloku operacyjnego (a nie tylko w jego pobliżu) umożliwi efektywne zagospodarowanie kadry bloku, z jednoczesnym realizowaniem dodatkowych zadań w sterylizacji narzędzi i sprzętu dla innych komórek i podmiotów zewnętrznych.

- Oddziały szpitalne w podstawowych specjalnościach w zakresie odpowiednim do posiadanego obecnie kontraktu z NFZ: chirurgiczny, wewnętrzny, ginekologiczno-położniczy (z odrębną salą operacyjną do cięć cesarskich) i pediatryczny z możliwością wydzielenia samodzielnych odcinków-pododdziałów w specjalnościach, dla których możliwe będzie pozyskanie miejscowej lub dojeżdżającej kadry m. in. w zakresie endokrynologii, diabetologia oraz hematologii.

- Dodatkowo planujemy utworzenie Oddziałów urologii, Oddziału ortopedii-chirurgii urazowej, Oddział Chirurgii Naczyniowej,.

2. **Modernizacja i zagospodarowanie pomieszczeń w skrzydłach istniejącego pawilonu nr 1 na:**

   a) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy (minimum 60 łóżkowy z wydzieleniem jego części (10 sal 1-łożkowych) na pobyty komercyjne oraz na wakacyjny hotel medyczny dla osób starszych z odpłatnym pakietem diagnostyki i opieki medycznej. Alternatywnym rozwiązaniem jest wybudowanie odrębnego pawilonu z przeznaczeniem na ZOL (przykładowy projekt w załączniku nr 1) i wykorzystanie powierzchni w pawilonie nr 1 na Oddział Geriatryczny oraz Hospicjum.

   b) Przeniesienie istniejącego Oddziału Pulmonologii do Pawilonu nr. 1 z wydzieleniem pododdziału ftyzjatrycznego.

3. **Zaprojektowanie i realizacja nowego szerszego wjazdu od ul .Warszawskiej z dużym parkingiem** dla pacjentów i widocznym z ulicy głównym wejściem do szpitala oraz poradni od strony nabrzeża rzeki Rawki.

4. **Wyburzenie pozostałych i zbędnych budynków** na terenie posesji z przeniesieniem stanowisk administracyjnych i stanowisk technicznej logistyki okołoszpitalnej do

Szpital Powiatowy w Rykach
AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Żytnia 23, 08-500 Ryki
tel.: 81 465 32 54, fax. 81 888 37 14
www.szpitalryki.pl

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Dobrzańskiego 1 lok. II.9, 20-262 Lublin
tel. 42 661 65 63, fax 42 661 65 62
NIP 946-264-36-71
www.amgcentrummedyczne.pl

najwyższy poziom nowego budynku zlokalizowanego obok pawilonu nr. 1.

5. **Wygospodarowanie pomieszczeń na wynajem** dla kiosku spożywczego, barku, bankomatów, automatów z napojami, zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny itp. działalności na bazie dzierżawy od szpitala w miejscu charakteryzującym się dużą liczbą potencjalnych klientów z uwzględnieniem aktualnie obowiązujących umów najmu i dzierżawy.

V. W dalszej perspektywie samodzielna budowa lub rozbudowa infrastruktury lokalowej przy udziale partnerów zewnętrznych w zakresie :

- Oddziału Neonatologii.
- Oddziału Kardiologii wraz z centrum ostrych zespołów wieńcowych i pracownią hemodynamiki oraz Oddziału Kardiochirurgii wraz z odrębną salą operacyjną.
- Oddziału Neurologii wraz z pododdziałem udarowym z rehabilitacją neurologiczną i udarową.
- Stacji dializ.
- Lądowisko dla LPR.

VI. Doposażanie Szpitala Powiatowego w Rawie Mazowieckiej w okresie trwania umowy dzierżawy w celu zapewnienia jago prawidłowego funkcjonowania, w tym możliwości realizacji świadczeń zdrowotnych finansowanych przez NFZ lub jego następcę prawnego.

VII. Dalsza rozbudowa bazy lokalowej Szpitala Powiatowego w Rawie Mazowieckiej w celu możliwości reagowania na zapotrzebowanie w świadczenia medyczne oraz zmiany na rynku ochrony zdrowia przez okres trwania umowy dzierżawy.

W związku z zabezpieczeniem środków finansowych na niezbędne inwestycje w Szpitalu Powiatowym w Rawie Mazowieckiej w wysokości 30.000.000,00 zł przez Bank PKO BP S.A. w formie promesy kredytowej, Spółka AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o. szacuje, że wartość inwestycji w I etapie wyniesie:

1. W zakresie rozbudowy, budowy i dostosowania istniejących budynków, budowli i pomieszczeń wchodzących w skład przedmiotu dzierżawy do wymogów rozporządzenia zgodnie z koncepcją organizacyjno-funkcjonalną wyniesie min. 25.000.000,00 zł (słownie: dwadzieścia pięć milionów złotych).
2. W zakresie sprzętu i aparatury oraz wyposażenia zgodnie z koncepcją organizacyjno-funkcjonalną wyniesie min. 5.000.000,00 zł (słownie: pięć milionów złotych).

Świadomi konieczności dalszej rozbudowy Szpitala Powiatowego w Rawie Mazowieckiej oraz jego ciągłego doposażania w okresie trwania umowy (poza wskazanymi w ofercie) deklarujemy realizację dodatkowych inwestycji w kwocie min. 10.000.000,00 zł (słownie: dziesięć milionów złotych).

Planowany termin realizacji inwestycji:

Inwestycje w celu dostosowania przedmiotu dzierżawy do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739) zostaną zrealizowane zgodnie z „Programem dostosowania pomieszczeń i urządzeń Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej" stanowiącym Załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków przetargu, tj. do dnia 31 grudnia 2016 r.

Szczegółowy harmonogram inwestycyjny będzie mógł być przygotowany w okresie 6 miesięcy od daty przejęcia przez Dzierżawcę przedmiotu dzierżawy z uwagi na konieczność przygotowania niezbędnych projektów architektoniczno-budowlanych i inwestycyjnych oraz zawarcia umów z wykonawcami i dostawcami sprzętu. Chcemy aby planowane prace inwestycyjne były również konsultowane z Wydzierżawiającym oraz właścicielem nieruchomości - Powiatem Rawskim.

Schnitt B–B

Schnitt A–A

Uzupełnienie koncepcji organizacyjno-funkcjonalnej

PROGNOZOWANY HARMONOGRAM INWESTYCYJNY DLA SZPITALA POWIATOWEGO W RAWIE MAZOWIECKIEJ		Okres inwestycyjny w miesiącach od daty rozpoczęcia realizacji umowy z NFZ przez operatora
„Dostosowanie budynków Szpitala do rozporządzenia Min. Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r.		
I	Budowa nowego pawilonu szacowana wartość inwestycji wraz z wyposażeniem: 20 000 000,00 zł	
1.	przygotowanie inwestycji pod względem formalno-prawnym	(od I miesiąca do XVIII miesiąca od daty rozpoczęcia realizacji umowy z NFZ)
a	przygotowanie koncepcji funkcjonalno-użytkowej	I-V miesiąc
b	wybór technologii budowy	VI-VII miesiąc
c	przygotowanie dokumentacji projektowej	VIII-XII miesiąc
d	konsultacja zakresu prac budowlanych z Powiatem Rawskim	VII-XIII miesiąc
e	wybór wykonawcy inwestycji	XIII-XIV miesiąc
f	uzyskanie niezbędnych zgód i pozwoleń	XIV-XVIII miesiąc
2.	przeprowadzenie inwestycji	(od XIX miesiąca do XXXIII miesiąca od rozpoczęcia realizacji umowy z NFZ)
a	wykonanie robót budowlanych i wykończeniowych	XIX-XXX miesiąc
b	zakup sprzętu i wyposażenia	XXVIII-XXXII miesiąc
c	instalacja sprzętu i wyposażenia oraz rozruch	XXXII-XXXIII
3.	zakończenie i odbiór inwestycji	(od XXXIII miesiąca do XXXIX miesiąca od rozpoczęcia realizacji umowy z NFZ)
a	odbiór inwestorski	XXXIII miesiąc
b	odbiór techniczny	XXXIV-XXXV miesiąc
c	uzyskanie pozwoleń na użytkowanie	XXXVI-XXXVII miesiąc
d	przeniesienie działalności oddziałów	XXXVIII-XXXIX miesiąc
II.	Modernizacja i zagospodarowanie pomieszczeń w skrzydłach istniejącego pawilonu szacowana wartość inwestycji wraz z wyposażeniem: 4 000 000,00 zł	
1.	przygotowanie inwestycji pod względem formalno-prawnym	(od I miesiąca do XIV miesiąca od daty rozpoczęcia realizacji umowy z NFZ)
a	przygotowanie koncepcji funkcjonalno-użytkowej	I-V miesiąc
b	przygotowanie dokumentacji projektowej	VIII-XII miesiąc
c	wybór wykonawcy inwestycji	XIII-XIV miesiąc
2.	przeprowadzenie inwestycji	(od I miesiąca do XXXVIII miesiąca od daty rozpoczęcia realizacji umowy z NFZ) oraz na bieżąco w ramach potrzeb
a	wykonanie robót budowlanych i wykończeniowych	na bieżąco
b	modernizacja sprzętu i wyposażenia	na bieżąco
c	instalacja sprzętu i wyposażenia oraz rozruch	na bieżąco
3.	zakończenie i odbiór inwestycji	(od I miesiąca do XXXVIII miesiąca od daty rozpoczęcia realizacji umowy z NFZ) oraz na bieżąco w ramach potrzeb
a	odbiór inwestorski	na bieżąco
b	uzyskanie pozwoleń	na bieżąco
c	przeniesienie działalności oddziałów	na bieżąco

		POZOSTAŁE PLANOWANE INWESTYCJE	
III.		**Nowy wjazd i parkingi od ul. Warszawskiej** szacowana wartość inwestycji wraz z systemem parkingowym: 500.000,00 zł	
1.	przygotowanie inwestycji pod względem formalno-prawnym		(od I miesiąca do XVIII miesiąca od daty rozpoczęcia realizacji umowy z NFZ)
	a	**przygotowanie koncepcji funkcjonalno-użytkowej**	**I-V miesiąc**
	b	**przygotowanie dokumentacji projektowej**	**VIII-XII miesiąc**
	c	**konsultacja zakresu prac budowlanych z Powiatem Rawskim**	**VII-XIII miesiąc**
	d	**uzyskanie niezbędnych zgód i pozwoleń**	**XIV-XVIII miesiąc**
2.	przeprowadzenie inwestycji		(od XXIX miesiąca do XXXI miesiąca od daty rozpoczęcia realizacji umowy z NFZ)
	a	**wykonanie robót budowlanych**	**XXIX-XXXI miesiąc**
	b	**instalacja sprzętu i wyposażenia oraz rozruch**	**XXXI miesiąc**
3.	zakończenie i odbiór inwestycji		(do XXXII miesiąca od daty rozpoczęcia realizacji umowy z NFZ)
	a	**odbiór inwestorski**	**XXXII miesiąc**
	b	**odbiór techniczny**	**XXXII miesiąc**
IV.		**Remonty i modernizacje budynków w okresie trwania umowy dzierżawy** szacowana wartość inwestycji wraz z wyposażeniem: min. 4.500.000,00 zł	
1.	przygotowanie i przeprowadzenie inwestycji		na bieżąco w ramach potrzeb przez okres trwania umowy dzierżawy
V.		**Budowa dodatkowych budynków/rozbudowa istniejących na potrzeby nowych oddziałów** wartość inwestycji wraz z wyposażeniem na chwilę obecną niemożliwa do oszacowania	
1.	przygotowanie i przeprowadzenie inwestycji		po zakończeniu inwestycji dostosowawczych do wymogów określonych w rozp. Min. Zdrowia z dnia 26.06.2012 r.
VI.		**Wyburzenie pozostałych i zbędnych budynków** szacowana wartość robót: 1.000.000,00 zł	
1.	przygotowanie i przeprowadzenie inwestycji		na bieżąco w ramach potrzeb oraz zgodnie z zakresem i harmonogramem realizowanych inwestycji

Zgodnie z wcześniej złożonymi oświadczeniami oraz ofertą przetargową, Zarząd Spółki AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie podtrzymuje, że planowany zakres oraz harmonogram inwestycji będzie w I etapie prowadzony przede wszystkim w celu dostosowania przedmiotu dzierżawy do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739). Zgodnie z przedłożoną koncepcją organizacyjno-funkcjonalną oraz przedmiotowym jej uzupełnieniem, podtrzymujemy chęć i gotowość zainwestowania kwoty co najmniej 30.000.000,00 zł z przeznaczeniem na budowę nowego pawilonu wraz z jego wyposażeniem, modernizację obecnie funkcjonującej infrastruktury, dalsze konieczne prace remontowe, adaptacyjne oraz rozwojowe.

Jednocześnie Zarząd Spółki oświadcza, że jako Operator Szpitala Powiatowego w Rawie Mazowieckiej dążyłby do rozwijania działalność leczniczej o nowe zakresy świadczeń medycznych, przede wszystkich finansowanych ze środków publicznych w ramach kontraktu z NFZ lub jego następcą prawnym. W chwili obecnej ani wartość ani harmonogram tych inwestycji nie jest jednak możliwy do oszacowania z uwagi na brak informacji o planie finansowym płatnika na okres wykraczający poza rok 2014. Również zmienność wymagań koniecznych do zawarcia umów o świadczenie usług medycznych jakie określa płatnik nie pozwala na precyzyjne określenie przedmiotów inwestycji ani harmonogramu ich realizacji.

Pragniemy zaznaczyć, że przedstawiony powyżej harmonogram rzeczowo-finansowy ma charakter wstępny i poglądowy. Jego realizacja we wskazanych czasookresach i wartościach jest bowiem uzależniona od wielu czynników, których żaden profesjonalny podmiot na chwilę obecną nie jest wstanie przewidzieć. Najważniejszym z przedmiotowych determinantów jest określenie daty (jak również trybu) przejęcia przez Operatora kontraktu z NFZ realizowanego obecnie przez SP ZOZ w Rawie Mazowieckiej. Dopiero bowiem po rozpoczęciu realizacji kontraktu z NFZ przez Dzierżawcę można przystąpić do pełnych prac koncepcyjnych, projektowych oraz wykonawczych, składających się na realizację przedłożonych zadań inwestycyjnych.

Na ostateczny harmonogram inwestycyjny znaczący wpływ będą także miały warunki techniczno-budowlane, warunki formalno-prawne do prowadzenia inwestycji (np. czy przedmiotowy obszar jest objęty miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego), termin uzyskania niezbędnych pozwoleń i innych decyzji administracyjnych, termin rozpoczęcia robót budowlanych oraz warunki atmosferyczne w czasie ich realizacji.

Nie sposób wreszcie, na chwilę obecną, określić kiedy i w jakim zakresie niezbędne będzie przeprowadzanie prac modernizacyjnych i remontowych w przedmiocie dzierżawy w całym okresie trwania umowy dzierżawy tj. przez 30 lat.

Liczymy więc, że przedłożony harmonogram rzeczowo-finansowy oraz powyższe wyjaśnienia będą wystarczające i w przypadku wyboru naszej oferty stanowić będą podstawę do określenia właściwego i precyzyjnego planu inwestycyjnego opartego przede wszystkim na rzetelnych analizach technologicznych oraz dokumentacji projektowo-budowlanej.

Z poważaniem

AMG Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Bohdana Dobrzańskiego 1 lok. 11.9
20-262 Lublin, NIP 946-264-36-71
REGON 061547142, KRS 0000460523

Prezes Zarządu
Tomasz Kopiec

Wiceprezes Zarządu
Maciej Zabelski

STAROSTA
Józef Matysiak

CZŁONEK ZARZĄDU
POWIATU RAWSKIEGO
Tadeusz Damaz

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej
Daniel Robert Apłapski