



WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO i TRANSPORTU SANITARNEGO "Meditrans" SPZOZ w WARSZAWIE

UL. POZNAŃSKA 22 00-685 WARSZAWA TEL. 022 525 14 05 FAX. 022 525 13 80

WDRÓŻONE I STOSOWANE SYSTEMY ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ: PN-EN ISO 9001:2009; PN-EN ISO 14001:2005;

WSPRITS/ZP/15/2012

Warszawa, dn. 12.09.2012 r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego ogłoszonego w TED Nr 2012/S 165-273868 z dnia 29.08.2012 r. na zakup 7 ambulansów typu C w formie leasingu [Nr postępowania: WSPRITS/ZP/45/12]

Zgodnie z art. 38 ust. 1, 2 i 4 ustawy – Prawo zamówień publicznych, Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” udziela wyjaśnień na poniższe pytania i modyfikuje treść ogłoszenia i SIWZ:

1) PYTANIE: Zwracamy się z prośbą o przekazanie dokumentów: wyciągu z KRS nie starszy niż 3 miesiące; kopii wypisu REGON-u i aktu nadania NIP-u firmy; bieżącego dokumentu finansowego za ostatni miesiąc lub kwartał 2012 r.; kopii bilansu i rachunku zysków i strat przedsiębiorstwa za ostatni rok gospodarczy (sprawozdanie F02) lub kopii rocznej deklaracji podatkowej za rok 2011, do przeprowadzenia analizy finansowej celem określenia Państwa zdolności kredytowej.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający przekazuje ww. dokumenty w załączeniu.

2) PYTANIE: Czy Zamawiający uzna za warunek spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże wykonanie: „w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw ambulansów drogowych typu C o wartości co najmniej 3 000 000,00 PLN brutto każda, gdzie jedna z dostaw będzie w formie leasingu operacyjnego, a druga w innej formie zakupu np. w formie zakupu za gotówkę lub w formie zakupu w kredycie, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie”?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe i modyfikuje zapisy SIWZ oraz ogłoszenia o zamówienia w zakresie warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu na zapis:

„2. Wykonawcy posiadają wiedzę i doświadczenie:

2.1 wykonali w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy ambulansów drogowych typu C o wartości co najmniej 3 000 000,00 PLN brutto każda, gdzie jedna z dostaw była na podstawie leasingu operacyjnego, a druga w innej formie zakupu np. w formie zakupu za gotówkę lub w formie zakupu w kredycie”;

Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

„wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw ambulansów drogowych typu C o wartości co najmniej 3 000 000,00 PLN brutto każda, gdzie jedna z dostaw była na podstawie leasingu operacyjnego, a druga w innej formie zakupu np. w formie zakupu za gotówkę lub w formie zakupu w kredycie, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie.”

Dyrektor

~~DYREKTOR~~

Artur Kamecki

REGON 000294674; Nr KRS 0000061291; NIP 526-17-36-429



ODDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI
KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO
ul. Czerwikowska 100
00454 Warszawa

Nr. pisma wnioskodawcy:

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 06.09.2012 godz. 09:00:08

Numer KRS: **0000061291**

ODPIS AKTUALNY

Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH, FUNDACJI I PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ

PODMIOT NIE WPISANY DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	13.11.2001
Ostatni wpis	11
Numer wpisu	WA.XII NS-REJ.005/12381/11/425
Signatura akt	data dokonania wpisu 13.06.2011
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XII WYDZIAŁ GOSPODARCY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1. Oznaczenie formy prawnej	SAWODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
2. Numer REGON/NIP	REGON: 000294674, NIP: --
3. Nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO "MEDTRANS"
4. Dane o wcześniejszej rejestracji	SAWODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE REJESTR PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ NR ZOZ-10 SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY SĄD GOSPODARCY-REJESTROWY
5. Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
2. Adres	ul. POZNAŃSKA, nr 22, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 00-685, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
3. Adres poczty elektronicznej	
4. Adres strony internetowej	

Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ ŚRÓDMIEŚCIE
2. Siedziba	ul. POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA

WARSZAWA	
3. Adres	ul. POZNAŃSKA, nr 22, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 00-685, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
ODDZIAŁ PRAGA POŁUDNIE - GROCHÓW	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
3. Adres	ul. GRENADIERÓW, nr 34, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 04-073, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
ODDZIAŁ WAWER OS. MIEDŹYLEŚIE	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
3. Adres	ul. BURSZYŃKOWA, nr 2, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 04-749, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
ODDZIAŁ WOLA - CZYTE	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
3. Adres	ul. KASPRZAKA, nr 17, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 01-311, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
ODDZIAŁ WOKOTÓW OS. WIERZBNO	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
3. Adres	ul. PUŁAWSKA, nr 120, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 02-620, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
ODDZIAŁ BIELANY OS. WRZECIONO	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
3. Adres	ul. WRZECIONO, nr 41, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 01-963, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
ODDZIAŁ ŻOŁIBÓRZ - MARYMONT	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
3. Adres	ul. SŁOWACKIEGO, nr 52/54, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 01-629, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
ODDZIAŁ PRAGA PÓŁNOC	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
3. Adres	ul. BRZEŚKA, nr 12, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 03-737, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
ODDZIAŁ TARGÓWEK - OS. PODGRÓDZIE	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
3. Adres	ul. LOJEWSKA, nr 6, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 03-737, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
ODDZIAŁ OCHOTA	
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA



DAROWOZDAWCA
Sturcmecki

Za zgodność z oryginałem

11	3.Adres	WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. JOTEYKI, nr 9, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 02-317, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ URYSYNÓW
12	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. JASTRZĘBOWSKIEGO, nr 22, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 02-786, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ URSUS
13	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. SOSNOWSKIEGO, nr 18, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 02-495, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ BEHOWO
14	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. KARTEJUSZA, nr 2, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 01-480, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ BIAŁOLEKA - ŻERAN WSCHOJNI
15	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. MARYWILSKA, nr 44, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 03-042, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ MOKOTÓW OS. STEGNY
16	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. SOCZI, nr 1, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 02-760, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ "SRÓDMIEŚCIE" SZPITAL
17	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. POZNAŃSKA, nr 22, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 00-685, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ "SRÓDMIEŚCIE" - AMBULATORIJA OPIEKA SPECJALISTYCZNA
18	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. POZNAŃSKA, nr 22, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ "SRÓDMIEŚCIE" - PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA
19	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. POZNAŃSKA, nr 21, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 00-685, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ "SRÓDMIEŚCIE" - DZIAŁ DIAGNOSTYKI



20	3.Adres	WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. POZNAŃSKA, nr 22, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 00-685, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ "SRÓDMIEŚCIE" - DZIAŁ FARMACJI SZPITALNEJ
21	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. POZNAŃSKA, nr 22, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 00-685, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ "SRÓDMIEŚCIE" - SZKOŁA RĄTOWNICTWA
22	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. POZNAŃSKA, nr 22, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 00-685, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ TECHNICZNO-ADMINISTRACYJNY
25	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. WOKRNICZA, nr 19, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 02-626, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ RASZYN
26	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. 1-GO MAJA, nr 36, lok. ..., miejsc. WOKŁOMIN, kod 05-200, poczta WOKŁOMIN, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ MARIKI
27	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. KLONOWA, nr 7, lok. ..., miejsc. MARIKI, kod 05-270, poczta MARIKI, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ MOKOTÓW OS. KSAWERÓW
28	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. WOKRNICZA, nr 19, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 02-626, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ BIAŁOLEKA - PIEKIELKO
29	3.Adres	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M. ST. WARSZAWA, gmina M. ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
	1.Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ul. DORODNA, nr 16, lok. ..., miejsc. WARSZAWA, kod 03-135, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
	2.Siedziba	ODDZIAŁ MIURANÓW

za zgodność z oryginałem

DYREKTOR

9	26.04.2010 R. ZAŁĄCZNIK NR 1 DO STATUTU
10	31.01.2011 R. - ZMIENIONO ZAŁĄCZNIK DO STATUTU OKREŚLAJĄCY STRUKTURĘ ORGANIZACYJNĄ, DODANO NOWY ODDZIAŁ I ZMIENIONO NAZWY DOTYCZĄCYCH ODDZIAŁÓW; 18.04.2011 R. - ZMIENIONO ZAŁĄCZNIK DO STATUTU OKREŚLAJĄCY STRUKTURĘ ORGANIZACYJNĄ, DODANO 3 NOWE ODDZIAŁY

1. Czas, na jaki został utworzony podmiot	NIEOZNACZONY
	Rubryka 5

Rubryka 6 - Podmiot, który utworzył publiczny zakład opieki zdrowotnej	WODROWDA WARSZAWSKI, OBECNIE UPRAWNIENIA ORGANU KTÓRY UTWORZYŁ Z DNIEŃ 1.01.1999R. PRZEJAŁ SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO
1. Nazwa	
2. Numer REGON	013272636
3. Nr KRS	

Rubryka 7 - Organ sprawujący nadzór	ZARZĄD WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO
1. Nazwa organu	

Rubryka 8 - Sposób powstania podmiotu	Brak wpisów
---------------------------------------	-------------

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	KIEROWNIK PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	
2. Nazwisko	KAMECKI
3. Imię	ARTUR MAREK
4. Numer PESEL	72042204311
5. Kwalifikacje	WYŻSZA SZKOŁA PEDAGOGICZNA W ZIELONEJ GÓRZE WYDZIAŁ HUMANISTYCZNY, AKADEMIA PODLASKA I SGH W WARSZAWIE - STUDIA PODYPLOMOWE W ZAKRESIE ZARZĄDZANIA ZAKŁADAMI OPIEKI ZDROWOTNEJ

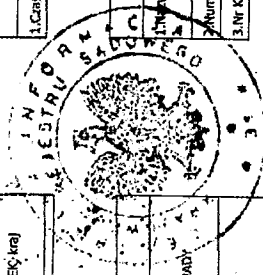
za zgodność z oryginałem

Rubryka 2 - Organ nadzoru	Brak wpisów
---------------------------	-------------

2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat OTWOCKI, gmina OTWOCK, miejsc. OTWOCK
3. Adres	ul. NIEMCEWICZA, nr 2, lok. ... , miejsc. OTWOCK, kod 05-400, poczta OTWOCK, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ KOŁBIEL
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat OTWOCKI, gmina KOŁBIEL, miejsc. KOŁBIEL
3. Adres	ul. ... , nr 4A, lok. ... , miejsc. KOŁBIEL, kod 05-340, poczta KOŁBIEL, kraj POLSKA
1. Nazwa jednostki terenowej lub oddziału	ODDZIAŁ SULEJÓWEK
2. Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat MIŃSKI, gmina SULEJÓWEK, miejsc. SULEJÓWEK
3. Adres	ul. ARMIII KRAJOWEJ, nr 21, lok. ... , miejsc. SULEJÓWEK, kod 05-071, poczta SULEJÓWEK, kraj POLSKA

Rubryka 4 - Informacje o statucie	
1. Informacje o sporządzeniu lub zmianie statutu	29 PAŹDZIERNIK 1997R. NOWY STATUT ZATWIERDZONY UCHWAŁĄ ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO Z DNIA 28 CZERWCA 2000R. ORAZ UCHWAŁĄ RADY SPOŁECZNEJ Z 8.05.2000R.
2	30.09.2002 R. ZMIANY § 4 I § 7
3	20.08.2004 R. - UCHWALENIE NOWEGO STATUTU
4	ZMIANY STATUTU ZATWIERDZONE UCHWAŁĄ NR 167/04 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO Z DNIA 20.12.2004R. ORAZ UCHWAŁĄ RADY SPOŁECZNEJ NR 24/2004 Z DNIA 24.11.2004, ZMIANA § 4, § 5, § 25, ZMIANA ZAŁĄCZNIKA DO STATUTU.
5	DNIA 19 MARCA 2007 ROKU ORGAN ZAŁOŻYCIELSKI - SEMIK WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO UCHWAŁĄ NR 35/07 ORAZ NA PODSTAWIE UCHWAŁY RADY SPOŁECZNEJ NR 32/007 Z DNIA 8 STYCZNIA 2007 ROKU ZOSTAŁ UCHWAŁONY NOWY STATUT.
6	DNIA 15.10.2007 ROKU - ORGAN ZAŁOŻYCIELSKI UCHWAŁĄ NR 162/07 SEMIK WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO ZATWIERDZIŁ ZMIANY STATUTU OKREŚLONE W UCHWALE NR 30/2007 RADY SPOŁECZNEJ. ZMIENIONO USTĘP 14, USTĘP 21, USTĘP 26, USTĘP 27 ZAŁĄCZNIKA NR 1 DO STATUTU - STRUKTURA ORGANIZACYJNA. DODANO USTĘPY 28, 29 I 30 ZAŁĄCZNIKA NR 1 DO STATUTU - STRUKTURA ORGANIZACYJNA POPRZEC WYKRĘŚLENIE ODDZIAŁU NR 1 DO STATUTU - STRUKTURA ORGANIZACYJNA TWORZĄC TRZY NOWE ODDZIAŁY. W DNIU 26.11.2007 ROKU UCHWAŁĄ NR 213/07 SEMIKU WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO ZMIENIONO ADRES NOWO UTWORZONEGO ODDZIAŁU DODANEGO UST. 29 ZAŁĄCZNIKA NR 1 DO STATUTU
7	DNIA 17.11.2008R. ORGAN ZAŁOŻYCIELSKI UCHWAŁĄ SEMIKU WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO ZATWIERDZIŁ ZMIANY STATUTU OKREŚLONE W UCHWALE NR 23/2008 RADY SPOŁECZNEJ NA KONCU § 5 STATUTU DODANO PKT 9 O TREŚĆ: "9) REALIZOWANIE ZADAŃ NA RZECZ BEZPIECZEŃSTWA I OBRONNOŚCI PAŃSTWA" ZMIENIONO TREŚĆ ZAŁĄCZNIKA NR 1 DO STATUTU - STRUKTURA ORGANIZACYJNA POPRZEC WYKRĘŚLENIE ODDZIAŁU XIV LEGIONOWO, WYKRĘŚLENIE ODDZIAŁU XVIII RADZYMIŃ, WYKRĘŚLENIE ODDZIAŁU XIX TUSZCZ. DODANO NOWY ODDZIAŁ MOKOTÓW BIS ZE STRUKTURĄ ORGANIZACYJNĄ WYKRĘŚLONO STERYLIZATORNIE, ZMIENIONO NAZWE CENTRUM POWIADAMIANIA RATUNKOWEGO NA CENTRUM DYSPOZYCYJNE, DOSTOSOWANO NAZWIENICTWO ZESPÓŁÓW WYJAZDOWYCH DO NAZWIENICTWA UŻYWANEGO W USTAWIE O PRAWNICTWIE WYKREŚLONO MEDYCYNĘ ZMIENIONO LICZBĘ ZESPÓŁÓW WYJAZDOWYCH W 7 ODDZIAŁACH. W STRUKTURZE ODDZIAŁU ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNEGO PRZEY UL. WOROŃCZA 19 ZMIENIA SIĘ DZIAŁ INWESTYCYJNO REKONSTRUKCYJNY NA DZIAŁ ADMINISTRACYJNY I ZARZĄDZANIA NIERUCHOMOŚCIAMI ORAZ DODANO AUTO-SERWIS
8	DNIA 16.11.2009 R. SEMIK WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO UCHWAŁĄ NR 195/09 DOKONAŁ ZMIANY STATUTU W ZAKRESIE ZMIAN W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO STATUTU "STRUKTURZE ORGANIZACYJNEJ" W TEN SPOSÓB ŻE W USTĘPIE 21 DOTYCZĄCYM ODDZIAŁU X-BIAŁOŁĘKA ZMIENIONO LICZBĘ ZESPÓŁÓW ORAZ UTWORZONO NOWY ODDZIAŁ X-BIS BIAKOŁĘKA, UL. DORODNA 16-03-195 WARSZAWA

DYREKTOR
Artur Kamecki



CODO WA/06.09/19/2012 Operator: MATEJAK BEATA Strona 7 z 8

Rubryka 3
Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 2 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 3 - Cel działania organizacji

1.Cel działania

ZMIANA STATUTU W §5 STATUTU DODANO PKT 9 O TREŚCI "9) REALIZOWANIE ZADAŃ NA RZEC BEZPIECZEŃSTWA I OBRONNOŚCI PAŃSTWA"
WSPRUTS MEDTRANS SP ZOO WNOŚI O DOPISANIE W REJESTRZE PRZEDMIOTU DZIAŁANOŚCI OKREŚLONEGO W §7 UST.2 O TREŚCI:
POZAMEDYCZNA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARZA W ZAKRESIE USŁUG: - WYNAJMOWANIE PONIEMSZCZEN I POWIERZCZNI UŻYTKOWYCH, - TRANSPORTOWYCH I SPEDYCYJNYCH, - WYNAJMU POJAZDU, PRZEWOZU OSÓB, - WARSZTATOWYCH W ZAKRESIE NAPRAW I PRZEGLĄDÓW POJAZDÓW, - USŁUG WULKANIZACYJNYCH, - MYCIA POJAZDÓW, - USŁUG PARKINGOWYCH, - OBSŁUGI SPRZĘTU ŁĄCZNOŚCI BEZPRzewodowej, KONSERWACJE NAPRAWY ORAZ UTRZYMANIA TECHNICZNEGO MASZYN RADIOWYCH, - INNYCH USŁUG DZIAŁANOŚCI HANDLOWEJ I POŚREDNICTWA Z WYŁĄCZENIEM OBROTU WYROBAMI TYTONIOWYMI I ALKOHOLOWYMI.

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożyczki publicznego
Brak wpisów

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości
Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności
Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości, o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości z uwagi na fakt, że majątek niewypłacalnego dłużnika nie wystarcza na zaspokojenie kosztów postępowania

CODO WA/06.09/19/2012 Operator: MATEJAK BEATA Strona 8 z 8

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych
Brak wpisów

Dział 5

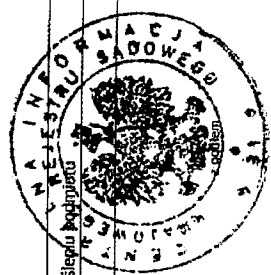
Rubryka 1 - Kurator
Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja
Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacja o połączeniu lub przekształceniu
Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacja o decyzji o wykreśleciu
Brak wpisów



Warszawa, 06.09.2012 godz: 09:00:07

Podpis
MATEJAK BEATA

za zgodność
z oryginałem

~~DYREKTOR
Artur Kamecki~~



KRAJOWY REJESTR URZĘDOWY PODMIOTÓW GOSPODARKI NARODOWEJ

URZĄD STATYSTYCZNY W WARSZAWIE

data: 13-03-2012

02-134 WARSZAWA, UL. 1 SIERPNIĄ 21

tel.: (22) 4642083, faks: (22) 8467831, e-mail: SekretariatUSWAW@stat.gov.pl

ZAŚWIADCZENIE

o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku **osoba prawna**

o nazwie: **WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO
"MEDITRANS" SPZOZ W WARSZAWIE**

i siedzibie w: województwo MAZOWIECKIE

powiat WARSZAWA, gmina/dzielnica/delegatura WARSZAWA - ŚRÓDMIEŚCIE

adres: WARSZAWA, UL. POZNAŃSKA 22

00-685 WARSZAWA

otrzymała numer identyfikacyjny REGON:

000294674

Do powyższego numeru przypisane są między innymi następujące informacje:

Szczególna forma prawna: 46 SAMODZIELNE PUBLICZNE ZAKŁADY OPIEKI ZDROWOTNEJ

Własność: 113 WŁASNOŚĆ SAMORZĄDOWA

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007) 8690B DZIAŁALNOŚĆ POGOTOWIA RATUNKOWEGO

Liczba jednostek lokalnych: 2

Zaświadczenia o numerach identyfikacyjnych REGON nadanych jednostkom lokalnym drukowane są odrębnie.

Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego
Kierownik Wydziału Rejestrów

Grażyna Silny
pieczęć US

Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego
Kierownik Wydziału Rejestrów

Grażyna Silny
Grażyna Silny

(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

za zgodność
z oryginałem

~~DYREKTOR~~

~~Artur Kamecki~~



URZĄD STATYSTYCZNY W WARSZAWIE

02-134 WARSZAWA, UL. 1 SIERPNIĄ 21

tel.: (22) 4642083, faks: (22) 8467831, e-mail: SekretariatUSWAW@stat.gov.pl

data: 13-03-2012

ZAŚWIADCZENIE

o numerze identyfikacyjnym REGON

Zaświadcza się, że na podstawie złożonego wniosku jednostce lokalnej

o nazwie: **WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO
"MEDITRANS" SPZOZ**

działającej w: województwo MAZOWIECKIE

powiat WARSZAWA, gmina/dzielnica/delegatura WARSZAWA - ŚRÓDMIEŚCIE

adres: WARSZAWA, UL. POZNAŃSKA 22

00-685 WARSZAWA

nadany został numer identyfikacyjny REGON:

000294674-00033

gdzie **000294674** jest numerem identyfikacyjnym REGON:

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO "MEDITRANS" SPZOZ W
WARSZAWIE

WARSZAWA, UL. POZNAŃSKA 22

00-685 WARSZAWA

a **00033** jest liczbą porządkową jednostki lokalnej utworzonej przez powyższy podmiot.

Rodzaj przeważającej działalności:

wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD 2007)

8610Z DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI

Urząd Statystyczny
w Warszawie

tel. 22 464-20-83

pieczęć US

Z up. Dyrektora Urzędu Statystycznego
Kierownik Wydziału Rejestrów

W. A. Marlowa

.....*Grażyna Silny*.....

(podpis osoby upoważnionej
przez Dyrektora Urzędu Statystycznego)

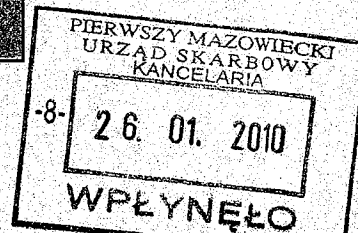
za zgodność
z oryginałem

DYREKTOR

Artur Kamecki

1. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) wnioskodawcy 5 2 6 1 7 3 6 4 2 9	2. Numer dokumentu	3. Status
---	--------------------	-----------

NIP-5



WNIOSEK O POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ

Zgodnie z art. 13 ust. 3 ustawy z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2004 r. Nr 269 poz. 2681, z późn. zm.), naczelnik urzędu skarbowego - na wniosek zainteresowanego - obowiązany jest do potwierdzenia nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi, który nim się posługuje. Zainteresowanym może być podatnik lub płatnik, którego potwierdzenie dotyczy lub osoba fizyczna mająca interes prawny w złożeniu wniosku.

Uwaga: wniosek składa się w dwóch identycznych egzemplarzach; jeden egzemplarz zostanie zwrócony wnioskodawcy.

Na formularzu należy podać wszystkie nazwy w pełnym brzmieniu (bez stosowania własnych skrótów). Szczególnie należy zwrócić uwagę na poprawny zapis nazw ulic.

A. MIEJSCE ZŁOŻENIA WNIOSKU

4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego adresowany jest wniosek
Naczelnik Pierwszego Mazowieckiego Urzędu Skarbowego

B. DANE WNIOSKODAWCY

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

6. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego "MEDITRANS" SP ZOZ

7. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **

WSPRITS "MEDITRANS" SP ZOZ

8. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

000294674

9. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)

2 3, 0 1, 1 9 9 8

B.2. ADRES SIEDZIBY* / ADRES ZAMIESZKANIA **

10. Kraj Polska	11. Województwo mazowieckie	12. Powiat M. St. Warszawa
13. Gmina Centrum	14. Ulica Poznańska	15. Nr domu 22
16. Nr lokalu	17. Miejscowość Warszawa	18. Kod pocztowy 00-685
19. Poczta Warszawa	20. Telefon 5251405	21. Faks 5251380

C. DANE PODMIOTU, KTOREGO DOTYCZY WNIOSEK

* - dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną

** - dotyczy podmiotu będącego osobą fizyczną

C.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

22. Rodzaj podmiotu (zaznaczyć właściwy kwadrat):

 1. podmiot niebędący osobą fizyczną 2. osoba fizyczna

23. NIP

5 2 6 1 7 3 6 4 2 9

24. Nazwa pełna * / Nazwisko, pierwsze imię, drugie imię **

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego "MEDITRANS" SP ZOZ

25. Nazwa skrócona * / Imię ojca, imię matki **

WSPRITS "MEDITRANS" SP ZOZ

26. Identyfikator REGON * / Numer ewidencyjny PESEL **

000294674

27. Data rozpoczęcia działalności * / Data urodzenia ** (dzień - miesiąc - rok)

2 3, 0 1, 1 9 9 8

C.2. ORGAN PROWADZĄCY REJESTR LUB EWIDENCJĘ

28. Nazwa organu Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy XII Wydział Gospodarczy KRS	 DOKŁADNA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
29. Nazwa rejestru Krajowy Rejestr Sądowy	
30. Data rejestracji (dzień - miesiąc - rok) 1 8, 0 4, 2 0 0 7	
31. Numer w rejestrze 0000061291	

C.3. ADRES SIEDZIBY* / MIEJSCA ZAMIESZKANIA **

32. Kraj Polska	33. Województwo mazowieckie	34. Powiat M.St. Warszawa
35. Gmina Centrum	36. Ulica Poznańska	37. Nr domu 22
39. Miejscowość Warszawa	40. Kod pocztowy 00-685	41. Poczta Warszawa
42. Telefon 5251405	43. Faks 5251380	

C.4. INFORMACJE DODATKOWE O PODMIOCIE, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSK

44. Informacje dodatkowe

D. PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WNIOSKODAWCĘ (niepotrzebne skreślić)

45. Imię Artur	46. Nazwisko Kamecki
47. Data wypełnienia wniosku (dzień - miesiąc - rok) 20-01-2010	48. Podpis (i pieczęć) wnioskodawcy / osoby reprezentującej wnioskodawcę (niepotrzebne skreślić) Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej 7-63 DYREKTORA ds. EKONOMICZNYCH 00-685 Warszawa, ul. Poznańska 22 Regon 000294874 NIP: 525-17-36-429 <i>Artur Kamecki</i>

E. DANE PRZYJMującego FORMULARZ

49. Identyfikator przyjmującego formularz <i>Majewski</i>	50. Podpis przyjmującego formularz <i>Wioletta Majewska</i> STARSZY REFERENT
--	--

F. ODPOWIEŹ NA WNIOSK

Wypełnia urząd skarbowy

51. Informacja o zgłoszonym Numerze Identyfikacji Podatkowej (zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Naczelnik urzędu skarbowego potwierdza nadanie podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.

2. Naczelnik urzędu skarbowego nie potwierdza nadania podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej podmiotowi opisanemu w części C.

3. Naczelnik urzędu skarbowego nie może potwierdzić podanego w poz.23 Numeru Identyfikacji Podatkowej, ze względu na podanie niewystarczających danych o podmiocie, którego wniosek dotyczy.

52. Informacje uzupełniające

1471/VE/404-124/10/ARVD

BA-13253/2010

Opłata skarbowe w wysokości 21 zł uiszczone
nr reh. 60 1030 1508 0003 0005 5001 0038

Urzedu Miasta St. Warszawy dla Dzielnic Śródmieście

**NACZELNIK
PIERWSZEGO MAZOWIECKIEGO
URZĘDU SKARBOWEGO**
w Warszawie
ul. Mazowiecka 9
00-052 WARSZAWA

za zgodność
z oryginałem

W przyjeździe 9 i 27 powinna być data 13.08.1993.

W przyjeździe 30 powinna być data 13.11.2001.

53. Data (dzień - miesiąc - rok)

04.01.2010

54. Podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego

Gregorz Wachnik

Kierownik Działu Ewidencji i Identyfikacji Podatników i Płatników oraz Wprowadzania Danych