

Lublin, dnia 30.05.2023r.

Wnioskodawca

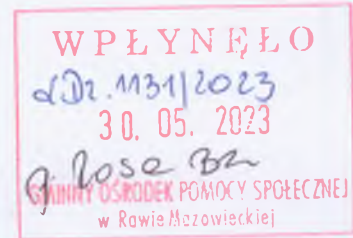
TELELUBMED Sp. z o.o.

UL. FREZERÓW 3 /3

20-209 Lublin

NIP 7123449184

REGON 524371558



Adresat

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

al. Konstytucji 3 Maja 32

96-200 Rawa Mazowiecka

Wniosek o udostępnienie informacji publicznej

Działając w imieniu wykonawcy Telelubmed sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie na podstawie art. 2 oraz art. 4 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 składam niniejszym wniosek o **niezwłoczne przekazanie kopii protokołu postępowania** o udzielenie zamówienia publicznego w związku z postępowaniem pt. „Dostawa „opasek bezpieczeństwa” - urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców Gminy Rawa Mazowiecka powyżej 65 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu”

w zakresie następujących dokumentów:

- udostępnienie ofert wykonawców wraz z załącznikami
- wszelkiej korespondencji prowadzonej z wykonawcami po otwarciu ofert

Z poważaniem,

Joanna Miazga

Pełnomocnik Zarządu

G M I N N Y
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
96 - 200 Rawa Mazowiecka
Al. Konstytucji 3 Maja 32
tel. (0 - 46) 814 - 39 - 08

Rawa Mazowiecka, dnia 05.06.2023 r.

TELELUBMED Sp. Z o.o.
ul. Frezerów 3/3
20-209 Lublin

Nasz znak: GOPS.0143.2.2023

W odpowiedzi na wniosek z dnia 30.05.2023 r. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej w załączeniu przekazuje kopię protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wraz z załącznikami i korespondencją prowadzoną z wykonawcami po otwarciu ofert w związku z postępowaniem pt.: ” Dostawa „opasek bezpieczeństwa” - urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców Gminy Rawa Mazowiecka powyżej 65 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu”.

W części dotyczącej pkt. 4 pdpkt.4; pkt. 6 protokołu zostanie wydana decyzja odmowna, która zostanie wysłana pocztą na adres firmy.

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Bożena Rosa
Specjalista Organizacji Pomocy Społecznej

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Warszawa, 13.04.2023 r.

SiDLY Sp. z o.o.

ul. Chmielna 2/31,

00-020 Warszawa

NIP 7010435677

REGON 147363415

.....

Nazwa i adres (pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Zamawiającego.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej
Al. Konstytucji 3 Maja 32
96-200 Rawa Mazowiecka
NIP: 835-10-18-627

2. Nazwa przedmiotu zamówienia.

Dostawa „opasek bezpieczeństwa” - urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców Gminy Rawa Mazowiecka powyżej 65 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu.

3. Dane Wykonawcy:

Nazwa: **SiDLY Sp. z o.o.**
Adres: **ul. Chmielna 2/31, 00-020 Warszawa**
NIP: **7010435677** REGON: **147363415**
Adres email: **dzp@sidly.org**, tel. **793 590 995**

4. Oświadczam, że:

1) Zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach,

2) Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,

3) Spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia, potencjału technicznego oraz potencjału osobowego,

4) Oświadczam, że wykonałem/am następujące usługi Teleopieki wraz z dostawą opasek spełniające warunek udziału tj. zrealizowane w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert min. 10 usług obejmujące każda z usług: dostawy co najmniej 60 opasek wraz ze świadczeniem usługi teleopieki przez okres co najmniej roku dla minimum 10 samorządów, do których dołączam referencje:

Lp.	Przedmiot usługi	Okres wykonywania usługi	Liczba podopiecznych objętych usługą	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana
	<u>Informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa</u>			

5) Oświadczam, że na okres realizacji zamówienia będę dysponował/a dyspozytorami, którzy posiadają kwalifikacje do wykonywania zawodu: ratownik medyczny lub opiekun medyczny lub pielęgniarka, przy czym liczba osób (dyspozytorów), którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia umożliwi prawidłowe realizowanie zadania.

5. Oferuję miesięczną cenę brutto oferty:

Lp.	Wyszczególnienie	Miara	Ilość	Cena jednostkowa – zł	Cena jednostkowa brutto – zł
1.	Koszt opaski bezpieczeństwa (łącznie z dostawą)	szt.	1	800,00 zł	864,00 zł

Łączna cena za 50 opasek bezpieczeństwa wynosi 43 200,00 zł brutto (słownie czterdzieści trzy tysiące dwieście złotych 00/100)

Lp.	Wyszczególnienie	Ilość	Cena jednostkowa – zł	Cena jednostkowa brutto – zł
1.	Opłata abonamentowa za usługę całodobowej opieki na odległość dla 1 użytkownika programu przez jeden miesiąc	1 osoba – jeden miesiąc	50,00 zł	50,00 zł

Łączna cena brutto (opaski bezpieczeństwa i opłaty abonamentowe) wynosi 65 700,00 zł (słownie: sześćdziesiąt pięć tysięcy siedemset złotych 00/100) przy założeniu świadczenia usługi przez 9 miesięcy (50 x 864,00 zł + 50 x 9 msc x 50,00 zł)

6. Oferuje następującą opaskę (producent, model) **informacja objęta tajemnicą przedsiębiorstwa**

Dodatkowa punktacja:

Informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa

1) urządzenie posiada możliwość bezprzewodowego ładowania indukcyjnego i magnetycznego poprzez stację dokującą z sygnalizacją świetlną informującą o ładowaniu, co potwierdza karta katalogowa.	TAK / NIE	10 pkt
2) urządzenie posiada klasę wodoszczelności i pyłoszczelności min. IP67, co należy potwierdzić certyfikatem wydanym przez jednostkę akredytowaną lub raportem z badań z laboratorium posiadającym akredytację w tym zakresie	TAK / NIE	10 pkt
3) Wykonawca posiada wdrożony System Zarządzania Jakością zgodny z normami ISO 22301:2019 (zachowanie ciągłości działania) w obszarze usług teleopiekuńczych , co należy potwierdzić certyfikatem wydanym przez jednostkę akredytowaną. W przypadku powierzenia realizacji tej części zamówienia	TAK / NIE	10 pkt

podwykonawcy, podwykonawca również musi posiadać wdrożony system zarządzania zgodny z normami ISO 22301:2019 (zachowanie ciągłości działania) w obszarze usług teleopiekuńczych , co należy potwierdzić certyfikatem wydanym przez jednostkę akredytowaną – 10 pkt		
4) Wykonawca posiada i złoży certyfikat ISO 27001 lub ISO 9001 w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych lub wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub równoważny.	TAK/NIE	10pkt
4) medyczny pomiar saturacji i tętna - urządzenie jest wyrobem medycznym minimum klasy 2a potwierdzone certyfikatem wydanym przez jednostkę posiadającą aktualną akredytację w tym zakresie lub potwierdzenie jakości pomiarów na zgodność z normą EN ISO 80601-2-61:2019 dokumentem z badań laboratoryjnych przeprowadzonych przez jednostkę posiadającą aktualną akredytację w tym zakresie	TAK / NIE	10 pkt

7. Zdobyłem/am wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i realizacji zamówienia.

8. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.

9. Załączniki do oferty:

- dokumenty potwierdzające umocowanie do złożenia oferty;
- załącznik nr 2
- wykaz z RPWDL
- dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa

.....

Podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

KSIĘGA REJESTROWA

Nr księgi 000000232248
Oznaczenie organu: W - 14

DZIAŁ I OZNACZENIE PODMIOTU LECZNICZEGO I LISTA ZAKŁADÓW LECZNICZYCH		
Rubryka 1. Numer księgi rejestrowej		000000232248
Rubryka 2. Oznaczenie organu prowadzącego rejestr		
1. Oznaczenie organu rejestrowego	W - Wojewoda	
2. Kod organu rejestrowego	14 - Wojewoda Mazowiecki	
Rubryka 3. Firma, nazwa albo imię i nazwisko podmiotu leczniczego		SIDLY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Rubryka 4. Adres siedziby podmiotu leczniczego, a w przypadku osoby fizycznej – adres do korespondencji		
1. Ulica	ul. Chmielna	
2. Numer domu	2	
3. Numer lokalu	31	
4. Kod pocztowy	00-020	
5. Miejscowość	Warszawa	
6. Numer skrytki pocztowej	Brak wpisu	
7. Poczta, w której udostępniona jest skrytka pocztowa	Warszawa	
Rubryka 5. Numer telefonu podmiotu leczniczego		725144720
Rubryka 6. Adres poczty elektronicznej podmiotu leczniczego		OFFICE@SIDLY.EU
Rubryka 7. Adres strony internetowej podmiotu leczniczego		WWW.SIDLY.EU
Rubryka 8. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się siedziba albo miejsce zamieszkania podmiotu leczniczego		1465011
Rubryka 9. Numer REGON podmiotu leczniczego		147363415
Rubryka 10. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) podmiotu leczniczego		7010435677
Rubryka 11. Forma organizacyjno-prawna podmiotu leczniczego, oznaczona kodem resortowym stanowiącym część IV systemu resortowych kodów identyfikacyjnych		1300 - spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Rubryka 12. Nazwa podmiotu tworzącego oraz kod resortowy stanowiący część III systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą		Brak wpisu -
Rubryka 13. Informacje dotyczące prowadzenia działalności leczniczej		
1. Data rozpoczęcia działalności leczniczej	2020-10-12	
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 14. Data wpisu podmiotu leczniczego do rejestru		2020-10-12
Rubryka 15. Data zmiany wpisu do rejestru		Brak wpisu
Rubryka 16. 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	
Rubryka 17. Informacje dotyczące akredytacji lub certyfikacji w zakresie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych		
Lp.	Data wydania certyfikatu	Zakres akredytacji
1	Brak wpisu	Brak wpisu
Rubryka 18. 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 wąskich 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 19. Informacje dotyczące przeprowadzonych kontroli, o których mowa w art. 111 ustawy		
1. Daty przeprowadzonych kontroli	2. Wyniki przeprowadzonych kontroli	
Brak wpisu	Brak wpisu	
Rubryka 29. Nazwa i adres podmiotu przechowującego dokumentację medyczną po zaprzestaniu udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy		
1. Nazwa	Brak wpisu	

2. Ulica	Brak wpisu
3. Numer domu	Brak wpisu
4. Numer lokalu	Brak wpisu
5. Kod pocztowy	Brak wpisu
6. Miejscowość	Brak wpisu
Rubryka 30. Podmiot został zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej	NIE

ZAKŁADY LECZNICZE

Lp. 1

Rubryka 20. Nazwa zakładu leczniczego	SIDLY Healthcare
Rubryka 21. Adres i numer telefonu zakładu leczniczego	
1. Ulica	ul. Jana Kasprowicza
2. Numer domu	47
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	01-836
5. Miejscowość	Warszawa
6. Numer telefonu	667870126
Rubryka 22. Adres poczty elektronicznej zakładu leczniczego	office@sidly.eu
Rubryka 23. Adres strony internetowej zakładu leczniczego	Brak wpisu
Rubryka 24. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się zakład leczniczy	1465011
Rubryka 25. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy)	14736341500026
Rubryka 26. Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w zakładzie leczniczym, oznaczony kodem resortowym stanowiącym część VI systemu kodów identyfikacyjnych	3 - Ambulatoryjne świadczenie zdrowotne
Rubryka 27. Data rozpoczęcia działalności leczniczej zakładu leczniczego	2020-10-12
Rubryka 28. Data zakończenia działalności leczniczej zakładu leczniczego	Brak wpisu

DZIAŁ II
JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE ZAKŁADÓW LECZNICZYCH

Lp. 1 .

Rubryka 1. Nazwa jednostki organizacyjnej		SiDLY Healthcare
Rubryka 2. Adres i numer telefonu jednostki organizacyjnej		
1. Ulica	ul. Jana Kasprowicza	
2. Numer domu	47	
3. Numer lokalu	Brak wpisu	
4. Kod pocztowy	01-836	
5. Miejscowość	Warszawa	
6. Numer telefonu	667870126	
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej		office@sidly.eu
Rubryka 4. Adres strony internetowej jednostki organizacyjnej		sidly.eu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się jednostka organizacyjna		1465011
Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy)		14736341500026
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną w strukturze organizacyjnej zakładu 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		2020-10-12
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 ZAKŁADU LECZNICZEGO I ICH PROFILE

Lp. 1 .

Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia Telemedyczna
---	-----------------------

Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej

1. Ulica	ul. Jana Kasprowicza
2. Numer domu	47
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	01-836
5. Miejscowość	Warszawa
6. Numer telefonu	667870126

Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej

office@sidly.eu

Rubryka 4. Adres strony internetowej

sidly.eu

Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna

1465011

Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy)

14736341500026

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		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.1.3.9 Pozostała opieka ambulatoryjna	15 Medycyna ratunkowa
2	HC.1.3.9 Pozostała opieka ambulatoryjna	97 Pielęgniarstwo ratunkowe

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

2020-10-12

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
6. Liczba łóżek intensywnej terapii	0
7. Liczba łóżek intensywnej opieki oparzeń	0
8. Liczba łóżek intensywnej opieki toksylogicznej	0
9. Liczba łóżek intensywnej terapii noworodka	0
10. Liczba łóżek opieki ciągłej dla noworodków po sztucznej wentylacji	0
11. Liczba łóżek opieki pośredniej dla noworodków niewymagających wsparcia oddechowego	0
12. Liczba łóżek nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej	0

Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych

0

Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego

0

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

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 31.03.2023 godz. 08:41:06

Numer KRS: 0000519219

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		07.08.2014		
Ostatni wpis	Numer wpisu	35	Data dokonania wpisu	12.12.2022
	Sygnatura akt	WA.XII NS-REJ.KRS/56525/22/621		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M.ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 147363415, NIP: 7010435677
3.Firma, pod którą spółka działa	SIDLY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat WARSZAWA, gmina WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
2.Adres	ul. CHMIELNA, nr 2, lok. 31, miejsc. WARSZAWA, kod 00-020, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	BIURO@SIDLY.EU
4.Adres strony internetowej	WWW.SIDLY.EU

Rubryka 3 - Oddziały

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o umowie

1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	16 CZERWCA 2014R., REP.A NR 3397/2014 KANCELARIA NOTARIALNA BEATA TURKOT, TOMASZ WOJCIECHOWSKI NOTARIUSZE S.C., WARSZAWA UL. KOSZYKOWA 60/62 LOK.36
	2	AKT NOTARIALNY REP. A 1381/2015 Z DNIA 9.04.2015 R., SPORZĄDZONEGO PRZED JOANNĄ SZUMAŃSKĄ, NOTARIUSZEM W WARSZAWIE, PROWADZĄCĄ KANCELARIĘ NOTARIALNĄ PRZY

	UL. BAGATELA 11 W WARSZAWIE §5 UST. 1 §5 UST. 4 §19 UST. 2 §3 PKT 9 §6 UST. 3 §7 UST. 4 §14 UST. 2 §14 UST. 4
3	29.06.2015, REP.A NR 2369/2015, NOTARIUSZ ADAM BANASZEK, KANCELARIA NOTARIALNA ADAM BANASZEK ADAM SZCZEPAŃSKI NOTARIUSZE SPÓŁKA CYWILNA, 00-634 WARSZAWA, UL.JAWORZYŃSKA 7/16, UCHWALONO NOWY TEKST UMOWY SPÓŁKI
4	29.06.2015 R., REP.A NR 2369/2015, NOTARIUSZ ADAM BANASZEK, KANCELARIA NOTARIALNA ADAM BANASZEK ADAM SZCZEPAŃSKI NOTARIUSZE SPÓŁKA CYWILNA, WARSZAWA, ZMIENIONO: §§ 3 UST.1, 4 UST.2 PKT 9, 13 UST.2
5	6 WRZEŚNIA 2016R., REP. A NR 3474/2016 NOTARIUSZ JOANNA SZUMAŃSKA, NOTARIUSZ W WARSZAWIE §3 UST. 1 §4 UST. 2 §4 UST. 3
6	6.09.2016 R., REP. A NR 3474/2016, NOTARIUSZ JOANNA SZUMAŃSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, ZMIANA § 3 UST. 1, § 4 UST. 2, § 11 UST. 5, § 13 UST. 2
7	08.03.2017 R., REP. A NR 931/2017, JOANNA SZUMAŃSKA NOTARIUSZ W WARSZAWIE, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, ZMIANA §2 UST.1
8	23.10.2017R., REP.A NR 6783/2017, JACEK KUD NOTARIUSZ W WARSZAWIE, UMOWA OTRZYMAŁA NOWE BRZMIENIE W CAŁOŚCI.
9	17.06.2019 R., REP. A NR 2095/2019, NOTARIUSZ AGNIESZKA PUSZKARSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, PRZYJĘCIE NOWEGO TEKSTU JEDNOLITEGO UMOWY SPÓŁKI
10	24.10.2019 R., REP. A NR 467/2019, NOTARIUSZ AGNIESZKA PUSZKARSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, ZMIANA: § 4 UST. 1, § 5 UST. 2 PKT 12, § 5 UST. 2 PKT 13, § 5 UST. 2 PKT 14
11	19.12.2019R., REPERTORIUM A NR 684/2019, NOTARIUSZ AGNIESZKA PUSZKARSKA MAJĄCA SIEDZIBĘ KANCELARII NOTARIALNEJ W WARSZAWIE PRZY ALEI SOLIDARNOŚCI NR 119/125 LOK. 15, PRZYJĘTO NOWY TEKST JEDNOLITY UMOWY SPÓŁKI, WOBEC CZEGO ZMIANIE ULEGŁY WSZYSTKIE PARAGRAFY UMOWY OD 1 DO 23.
12	15.07.2021 R., REP.A NR 1074/2021, NOTARIUSZ AGNIESZKA PUSZKARSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, PRZYJĘTO NOWY TEKST JEDNOLITY UMOWY SPÓŁKI, WOBEC CZEGO ZMIANIE ULEGŁY WSZYSTKIE PARAGRAFY UMOWY OD 1 DO 23
13	29.09.2022 R., REPERTORIUM A NR 3871/2022, NOTARIUSZ CEZARY GAWLAS, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE PRZY UL. CEGŁOWSKIEJ 3 LOKAL 1, 01 - 803 WARSZAWA, ZMIANIE ULEGŁY NASTĘPUJĄCE PARAGRAFY: 16 UST. 4 I 19.

Rubryka 5

1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-----
3.Wspólnik może mieć:	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	*****
5.Czy obligatoriusze mają prawo do udziałów w zysku?	*****

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

Rubryka 7 - Dane wspólników

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOCYK
	2.Imiona	EDYTA MARTYNA
	3.Numer PESEL/REGON	89012602800
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	65 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 3250,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PIZON
	2.Imiona	MICHAŁ ROBERT
	3.Numer PESEL/REGON	88051303730
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	76 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 3800,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	OSSOWSKI
	2.Imiona	PAWEŁ ŁUKASZ
	3.Numer PESEL/REGON	88051113753
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	306 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 15250,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	JR HOLDING ALTERNATYWNA SPÓŁKA INWESTYCYJNA SPÓŁKA AKCYJNA
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON	356763788
	4.Numer KRS	0000393811
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	57 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 2850,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE

Rubryka 8 - Kapitał spółki

1.Wysokość kapitału zakładowego	27 100,00 ZŁ
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	
1.Określenie wartości udziałów objętych za aport	1 7 000,00 ZŁ

Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu		ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu		DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI BĘDĄ UPRAWNIENI DWAJ CZŁONKOWIE ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY ŁĄCZNIE, PRZY CZYM WYMAGANE JEST ZAWSZE DZIAŁANIE PREZESA ZARZĄDU LUB WICEPREZESA ZARZĄDU. W PRZYPADKU ZARZĄDU JEDNOOSOBOWEGO DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI BĘDZIE UPRAWNIONY CZŁONEK ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY SAMODZIELNIE.
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	PIZON
	2.Imiona	MICHAŁ ROBERT
	3.Numer PESEL/REGON	88051303730
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	KOCYK
	2.Imiona	EDYTA MARTYNA
	3.Numer PESEL/REGON	89012602800
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru

1	1.Nazwa organu		RADA NADZORCZA
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko	OSSOWSKI	
	2.Imiona	PAWEŁ ŁUKASZ	
	3.Numer PESEL	88051113753	
2	1.Nazwisko	ŻUK	
	2.Imiona	DARIUSZ ARTUR	
	3.Numer PESEL	80111102738	

3	1.Nazwisko	GADEK
	2.Imiona	ŁUKASZ JANUSZ
	3.Numer PESEL	81082516337

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności

1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	72, 19, Z, BADANIA NAUKOWE I PRACE ROZWOJOWE W DZIEDZINIE POZOSTAŁYCH NAUK PRZYRODNICZYCH I TECHNICZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	58, 2, , DZIAŁALNOŚĆ WYDAWNICZA W ZAKRESIE OPROGRAMOWANIA
	2	63, , , DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA W ZAKRESIE INFORMACJI
	3	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDEKS NIESKLASYFIKOWANA
	4	71, 1, , DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE ARCHITEKTURY I INŻYNIERII ORAZ ZWIĄZANE Z NIĄ DORADZTWO TECHNICZNE
	5	74, 1, , DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE SPECJALISTYCZNEGO PROJEKTOWANIA
	6	26, 1, , PRODUKCJA ELEKTRONICZNYCH ELEMENTÓW I OBWODÓW DRUKOWANYCH
	7	61, , , TELEKOMUNIKACJA

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	28.04.2015	OD 14.06.2014 DO 31.12.2014
	2	08.07.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	3	14.03.2019	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	4	07.07.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	5	06.10.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	6	30.09.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	7	13.10.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 14.06.2014 DO 31.12.2014
	2	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	3	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	4	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	5	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	6	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	7	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	OD 14.06.2014 DO 31.12.2014
	2	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	3	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	4	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	5	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017

6	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
7	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
8	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
9	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe

31.12.2014

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

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

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki

Brak wpisów

Rubryka 3 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji
--

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
--

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 31.03.2023

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

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW

Zamawiający:

Nabywca: Gmina Rawa Mazowiecka, Al. Konstytucji 3 Maja 32, 96-200 Rawa Mazowiecka

Odbiorca: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej, Al. Konstytucji 3 Maja 32, 96-200 Rawa Mazowiecka

Wykonawca:

SiDLY Sp. z o.o.

ul. Chmielna 2/31,

00-020 Warszawa

NIP 7010435677

REGON 147363415

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału określone w zapytaniu ofertowym z dnia 31.03.2023 r., którego przedmiot stanowi zadanie pt. „, dostawa „opasek bezpieczeństwa”- urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców Gminy Rawa Mazowiecka powyżej 65 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu.

Warszawa, dnia 13.04.2023r.
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

Warszawa, dnia 27.03.2023 r.

Pełnomocnictwo

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

SiDLY spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Chmielna 2/31, 00-020 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000519219, NIP: 7010435677, REGON: 147363415, o kapitale zakładowym w wysokości 27 100,00 zł, reprezentowaną przez: Prezesa Zarządu – Edytę Kocyk, Wiceprezesa Zarządu – Michała Pizona,

niniejszym udzielamy Pani Agnieszce Chmieleckiej, legitymującej/go się dowodem osobistym seria i numer: DFG 313108

pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy w zakresie postępowań publicznych związanych z przedmiotem działalności Wykonawcy, w szczególności polegających na dostawie oraz sprzedaży opasek telemedycznych i świadczeniu usług teleopieki.

Pełnomocnictwo obejmuje wszystkie czynności związane z ubieganiem się Wykonawcy o udzielenie zamówienia publicznego, w szczególności:

- prawo do złożenia, podpisania i udzielania wyjaśnień w zakresie wniosku o zakwalifikowanie do udziału w postępowaniu oraz wszelkich dokumentów i oświadczeń wymaganych na etapie kwalifikacji do udziału w postępowaniu,
- prawo do złożenia, podpisania i udzielania wyjaśnień w zakresie oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia oraz wszelkich innych dokumentów związanych z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
- podpisanie oferty,
- podpisanie wniosku o zapoznanie się z treścią złożonych ofert,
- wnoszenia w imieniu Wykonawcy środków ochrony prawnej oraz pism procesowych w postępowaniach przed Krajową Izbą Odwoławczą oraz sądami powszechnymi

W razie wątpliwości co do zakresu niniejszego pełnomocnictwa, rozumieć je należy w taki sposób, aby utrzymać jego ważność oraz zdolność Pełnomocnika do działania w imieniu Wykonawcy. Żadne z postanowień niniejszego pełnomocnictwa nie wyłącza ani nie ogranicza zakresu umocowania Pełnomocnika wynikającego z innego postanowienia niniejszego pełnomocnictwa. Niniejsze pełnomocnictwo podlega prawu polskiemu i zgodnie z tym prawem winno być interpretowane. Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas nieoznaczony, lecz może zostać w każdej chwili odwołane. Pełnomocnictwo nie obejmuje prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw.

PROTOKÓŁ

zamówienia, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000 złotych

Sporządzony w dniu 17.04.2023 r

1. Przedmiot zamówienia:

- dostawa**
- usługa*
- robota budowlana**

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa „opasek bezpieczeństwa” - urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców Gminy Rawa Mazowiecka powyżej 65 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu.

3. Rozeznanie rynku:

1) zapytanie skierowano do */jeżeli dotyczy/*:

Timago International Group

Spółka z o.o. i Spółka - Spółka komandytowa, ul. Karpacka 24/12, 43-316 Bielsko-Biała

Elderia Opieka Osób Starszych

Gen. Józefa Zajączka 1, 5/10 01-518 Warszawa

HRP Care Sp. z o. o.

ul. Tymienieckiego 19A, 90-349 Łódź

SiDLY Sp. Z o.o.

ul. Chmielna 2/31, 00-020 Warszawa

2) zapytanie skierowano: *pisemnie, *faksem, *mailem, *telefonicznie

3) oferty handlowe otrzymano od:

SiDLY Sp. Z o.o.

ul. Chmielna 2/31, 00-020 Warszawa

Wybór oferty handlowej:

Wybrano ofertę handlową złożoną przez:

SiDLY Sp. Z o.o.

ul. Chmielna 2/31, 00-020 Warszawa

1) Kryteria, którymi Zamawiający kierował się przy wyborze oferty handlowej:

Cena (maksymalne wynagrodzenie całkowite): 50%

Funkcje jakościowe i użytkowe: 50%

2) Uzasadnienie wyboru:

Wybrana oferta uzyskała maksymalną ilość punktów tj. 100

.....
.....

(podpis prowadzącego postępowanie)

Zatwierdzam

Rawa Mazowiecka, dnia 17.04.2023r.

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej

.....
mgr Bożena Rosa
Specjalista Organizacji Pomocy Społecznej

(podpis Dyrektora lub p.o. Dyrektora Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej w Rawie Mazowieckiej)

*niepotrzebne skreślić