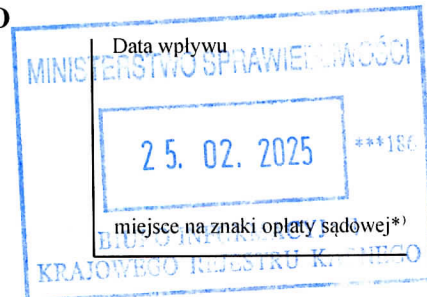
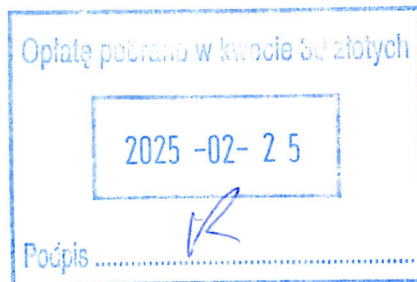


MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
BIURO INFORMACYJNE
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO

SPIRIT MEDICAL POLAND Sp. z o.o.
Plac Bankowy 2, 00-095 Warszawa
NIP 5252801251, REGON 384372847
KRS 0000803513
biuro@spiritmedical.com



Data wystawienia

ZAPYTANIE O UDZIELE



RPW/77711/2025
Data: 2025-02-25

IOCE ZBIOROWYM)**

0 0 0 0 8 0 3 5 1 3

NUMER KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

.....
(nazwa oraz numer właściwego rejestru***)

1. OZNACZENIE PODMIOTU ZBIOROWEGO

Nazwa/firma **SPIRIT MEDICAL POLAND Sp. z o. o.**

2. SIEDZIBA PODMIOTU ZBIOROWEGO

Miejscowość: **Warszawa**

Województwo: **Mazowieckie**

Kraj: **Polska**

ul.: **Plac Bankowy 2**

Powiat:

3. WSKAZANIE POSTĘPOWANIA, w związku, z którym zachodzi potrzeba uzyskania informacji o podmiocie zbiorowym: **postępowania przetargowe, art. 108 ust.1 pkt. 4 PZP**

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

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

NIE FIGURUJE

Dnia **25. 02. 2025** <41<

**w KARTOTECE
PODMIOTÓW ZBIOROWYCH
KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO**



SPECJALISTA

Piotr Frydrych

2 upoważnienia

Symoradzki

(podpis osoby uprawnionej)

*) Jeżeli zapytanie podlega opłacie i jest ona wnoszona znakami opłaty sądowej.

**) Dane identyfikujące podmiot zbiorowy należy podać na podstawie aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Karnego Sądowego. Jeśli dane wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego nie odpowiadają aktualnemu stanowi prawnemu albo podmiot nie jest wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego, dane identyfikujące podmiot zbiorowy należy podać na podstawie innego dokumentu, który je zawiera.

***) Wypełnić, jeśli podmiot podlega wpisowi do innego rejestru niż Krajowy Rejestr Sądowy.

Pouczenie

Uzyskanie bez uprawnienia informacji o podmiocie zbiorowym z Krajowego Rejestru Karnego jest zagrożone grzywną, karą ograniczenia wolności albo karą pozbawienia wolności do lat 2 (art. 25 ustawy z dnia 24 maja 2000 r. o Krajowym Rejestrze Karnym).