

Do Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Opalenicy
ul. Wyzwolenia 27, 64-330 Opalenica

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY/WZÓR

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji z uwzględnieniem przepisów stosowanych przy udzielaniu zamówień na usługi społeczne i inne szczególne usługi zgodnie z art. 275 pkt 1 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z 11 września 2019 r. - (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.) – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawą Pzp” na:

„Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Opalenica”

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: CE LINGUA SP. Z O.O.

Siedziba: Ul. Młyńska 9/1, 31-469 Kraków

Adres poczty elektronicznej: zamowienia@cel.com.pl

Numer telefonu/faksu: 17 852 48 23, 794-106-108

Numer REGON: 122462097

Numer NIP: 6783144332

Numer rachunku bankowego: 73 1050 1445 1000 0090 9222 8353

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę ofertową brutto zgodnie z wymogami określonymi w ogłoszeniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia, za kwotę:

- 1) **Oferowana cena netto za 1 godzinę usług opiekuńczych w okresie od 01.03.2026 r. do 31.12.2026 r: 45,00zł**
- 2) **Podatek VAT - zwolnienie na podstawie Art. 43 ust. 1 pkt. 23 Ustawy o Podatku VAT**
- 3) **Oferowana cena (jednostkowa) brutto 45,00zł**
- 4) **CENA OFERTY/WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA BRUTTO (suma ceny netto 1 godziny usług opiekuńczych w okresie od 01.03.2026 r. do 31.12.2026 r. x 5500 godzin + kwota podatku VAT): 247 500,00zł**

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją ogłoszenia o zamówieniu, w tym SWZ, i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia z Zamawiającym umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Osoby do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, stanowisko, telefon kontaktowy,
5. e-mail): [REDAKTED], Specjalista ds. zamówień publicznych, tel. 17 852 48 23, 794-106-108, email: zamowienia@cel.com.pl

.....
Podpis Wykonawcy

**Oświadczenie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Opalenicy
ul. Wyzwolenia 27, 64-330 Opalenica

Wykonawca:

CE LINGUA SP. Z O.O.
Ul. Młyńska 9/1, 31-469 Kraków
NIP: 6783144332
REGON: 122462097
reprezentowany przez:
Kingę Legutko – Prezesa Zarządu

Oświadczenie wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), dalej jako: ustawa Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: „Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Opalenica” - prowadzonego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Opalenicy niniejszym :

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1, ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. ~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

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

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Dziale VIII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Dziale VI ust. 4-7 Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:~~

.....
.....
w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

* Wykonawca, w przypadku polegania na zasobach innych podmiotów, składa wraz z ofertą zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby oraz przedstawia oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w

postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Kraków, 13.02.2025r.

Podpis Wykonawcy

**Oświadczenie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Opalenicy
ul. Wyzwolenia 27, 64-330 Opalenica

Wykonawca:

CE LINGUA SP. Z O.O.
Ul. Młyńska 9/1, 31-469 Kraków
NIP: 6783144332
REGON: 122462097
reprezentowany przez:
Kingę Legutko – Prezesa Zarządu

Wykaz wykonanych zamówień/wzór

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania na terenie Gminy Opalenica” oświadczam, że przez okres ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) świadczyłem usługę w łącznym wymiarze nie mniejszym niż godzin 3000 godzin rocznie polegającą na świadczeniu usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania

	Ilość osób	Ilość godzin	Wartość	Okres wykonania (daty: od-do)	Odbiorca
Usługi opiekuńcze	50	17166h	812 139, 91 zł	11 kwietnia 2024r. do 30 maja 2025r.	Miejskie Centrum Wsparcia w Szczecinku
	70	16020h	632 790,00zł	Wrzesień 2022r. do październik 2023r.	Fundacja 4FUTURE w Łodzi
	15	6168	265 224,00zł	Styczeń 2025 – kwiecień 2026r.	Gminno-Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubawce

Potwierdzenie należytego wykonania usług opiekuńczych stanowi/wią dołączone do niniejszej oferty dokumenty:

1. referencje – 3 sztuki

Kraków, 13.02.2026r.

Podpis Wykonawcy

Oświadczenie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

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 02.02.2025 godz. 13:18:04

Numer KRS: 0000405280

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym	14.12.2011
Ostatni wpis	42
Data dokonania wpisu	27.06.2025
Sygnatura akt	RD/746255/25/496
Orzeczenie sądu	SYSTEM

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1. Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2. Numer REGON/NIP	REGON: 122462097, NIP: 6783144332
3. Firma - pod którą spółka działa	CE LINGUA 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. MAŁOPOLSKIE, powiat M. KRAKÓW, gmina M. KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
2. Adres	ul. MEYŃSKA, nr 9, lok. 1, miejsc. KRAKÓW, kod 31-469, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
3. Adres poczty elektronicznej	*****
4. Adres strony internetowej	*****
5. Adres do doręczeń elektronicznych wpisany do Bazy Adresów Elektronicznych	AE:PL-19980-39711-RFFHD-28

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie	
1. Informacja o zawarciu lub zmianach	AKT NOTARIALNY SPORZĄDZONY W DNIU 25.10.2011R., PRZED NOTARIUSZEM MARIA

umowy spółki	
1	KWIECIŃSKA-STYBEL, W KANCELARI NOTARIALNEJ W KRAKOWIE, REPERTORIUM A NR 10950/2011
2	11.04.2012R., NOTARIUSZ AGNIESZKA RUSAK-LACH, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE, REP. A NR 915/2012 ZMIANA § 2 UST. 1 ORAZ UST. 2 UMOWY SPÓŁKI
3	20.11.2015, REPERTORIUM A NR 4417/2015, NOTARIUSZ AGNIESZKA RUSAK-LACH, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE UL. LUBLAŃSKA 34 - ZMIENIONO § 19 UST. 3, DODANO § 7 PKT 63
4	27.10.2023, REPERTORIUM A NR 3580/2023, NOTARIUSZ AGNIESZKA RUSAK-LACH, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE UL. WIENIAWSKIEGO 66, 31-436 KRAKÓW, DODANO § 9A, UCHYLONO § 10 UST. 3, ZMIENIONO § 11, UCHYLONO § 13 UST. 2, ZMIENIONO § 15 UST. 1, DODANO § 15 UST. 3, ZMIENIONO § 18 UST. 1, ZMIENIONO § 18 UST. 2, DODANO § 19 UST. 4

Rubryka 5	
1. Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2. Oznaczenie pisma imięgo nr Monitor Sądowy i Gospodarczy przeznaczony 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 obligatarjusze mają prawo do udziału w zysku?	*****

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki	
Brak wpisów	

Rubryka 7 - Dane wspólników	
1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma BANAŚ 2. Imiona KRZYSZTOF ANDRZEJ 3. Numer PESEL/REGON lub data urodzenia 76112503838,
	4. Numer KRS *****
	5. Posiadane przez wspólnika udziały 425 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 42.500,00 ZŁ
	6. Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki? NIE
2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma LEGUTKO 2. Imiona ŁUKASZ 3. Numer PESEL/REGON lub data urodzenia 81030717551,
	4. Numer KRS *****
	5. Posiadane przez wspólnika udziały 75 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 7.500,00 ZŁ
	6. Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki? NIE

Rubryka 8 - Kapitał spółki	
1. Wysockie kapitału zakładowego	50 000,00 zł
Podrubryka 1	
Informacja o wnieieniu aportu	
Brak wpisów	

Rubryka 9 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 10 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 11 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek	
Brak wpisów	

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	
1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2. Sposób reprezentacji podmiotu	W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO SPÓŁKĘ REPREZENTUJE SAMODZIELNIE KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU
Podrubryka 1	
Dane osób wchodzących w skład organu	
1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma LEGUTKO
	2. Imiona KINGA
	3. Numer PESEL lub data urodzenia 87071705629,
	4. Numer KKS ****
	5. Funkcja w organie reprezentującym PREZES ZARZĄD
	6. Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach? NIE
	7. Data do jakiej została zawieszona

Rubryka 2 - Organ nadzoru	
Brak wpisów	

Rubryka 3 - Prokurenci	
1	1. Nazwisko BANAŚ
	2. Imiona KRZYSZTOF ANDRZEJ
	3. Numer PESEL lub data urodzenia 76112503838,
	4. Rodzaj prokury SAMOISTNA

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności	
1	85, 60, Z. DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA EDUKACJĘ
1. Przedmiot prowadzącej działalność przedsiębiorcy	
1	85, 10, Z. WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE
2	85, 59, A. NAUKA JĘZYKÓW OBCYCH
3	85, 52, Z. POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ
4	85, 59, B. POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
5	73, 11, Z. DZIAŁALNOŚĆ AGENCJI REKLAMOWYCH
6	73, 20, Z. BADANIE RYNKU I OPINII PUBLICZNEJ
7	70, 22, Z. POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ZARZĄDZANIA
8	78, 20, Z. DZIAŁALNOŚĆ AGENCJI PRACY TYMCZASOWEJ
9	88, 1, . POMOC SPOŁECZNA BEZ ZAKWATEROWANIA DLA OSÓB W PODESZŁYM WIEKU I OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

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	03.07.2013	14.12.2011 - 31.12.2012
	2	07.07.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	3	25.06.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	4	15.07.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	5	11.07.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	6	15.06.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	7	25.06.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	8	30.06.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	9	28.06.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	10	12.07.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	11	27.06.2023	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	12	28.06.2024	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
	13	27.06.2025	OD 01.01.2024 DO 31.12.2024
3. Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	****	14.12.2011 - 31.12.2012
	2	****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	3	****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014

4	****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
5	****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
6	****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
7	****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
8	****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
9	****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
10	****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
11	****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
12	****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
13	****	OD 01.01.2024 DO 31.12.2024
1	****	14.12.2011 - 31.12.2012
2	****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
3	****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
4	****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
5	****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
6	****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
7	****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
8	****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
9	****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
10	****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
11	****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
12	****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
13	****	OD 01.01.2024 DO 31.12.2024
4. Wzmianka o dowieńiu sprawozdania z działalności podmiotu		

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	31.12.2012	

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		

Rubryka 9 - Informacje o przyjeździe do akt rejestrowych dokumentów dotyczących przekształcenia, połączenia lub podziału transgranicznego

Brak wpisów

data sporządzenia wys. druku 02.02.2026

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

InterRisk Kontakt 22 575 25 25
Wniosek/Polisa seria BPP-A/P numer 0234055

POTWIERDZAJĄCA ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA BIZNESU PRO PLUS

Ubezpieczenie: Kontynuacja polisy nr BPP-A/P0209280
UBEZPIECZAJĄCY / UBEZPIECZONY

Nazwa / imię i nazwisko: CE LINGUA SP. Z O.O.
Adres: UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW
Adres korespondencyjny: UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW POLSKA, POWIAT KRAKÓW
Region: 122462097
Forma prawna: Osoba prawna
FAX:
E-mail:
Telefon stałoparty:
Telefon komórkowy:

MIEJSCE UBEZPIECZONEGO MIENIA (adresy ubezpieczonych lokalizacji):

1. UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW POLSKA, POWIAT MAŁOPOLSKIE | KRAKÓW | KRAKÓW gmina

OKRES UBEZPIECZENIA:

Od: 2025-06-19 Do: 2026-06-18

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO WRAZ Z PKD:

- 85.03.Z - Działalność w sferze edukacji
- 18.20.Z - Reprodukacja zapisanych nośników informacji
- 47.19.Z - Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niestacjonarnych sklepach
- 47.78.Z - Sprzedaż detaliczna pozostałych nowych wyrobów prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach
- 63.99.Z - Pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej niesklasyfikowana

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyłącznie szkody w mieniu, powstałe w związku z działalnością gospodarczą prowadzoną w ramach kodów PKD wskazanych w wyszczególnionych obrotach / przychodach za osiemnasty rok obrotowy (planowanych) przy rozliczeniu działalności) 400 000

Ubezpieczony jest planikiem VAT

Ubezpieczony jest planikiem VAT

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Franszyza redukcjna: w każdej szkodzie rzeczowej podniesiona do kwoty €10 zł z zastrzeżeniem postanowień klauzuli dodatkowych OC określonych w § 64 ust. 1 OWU „Biznes Pro Plus”

RODZAJ MIENIA	ZAKRES UBEZPIECZENIA	FRANSZYZA REDUKCYJNA	SUMA GWARANCYJNA NA JEDNO I WSZYSTKIE ZDARZENIA W PLN
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA	Zgodny z warunkami w załączonym skrajnym w zastrzeżeniem planowanym w OWU „Biznes Pro Plus” § 63 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 C i U „Biznes Pro Plus”	w każdej szkodzie rzeczowej podniesiona do kwoty 500 zł z zastrzeżeniem planowanego w OWU „Biznes Pro Plus” § 64 ust. 1 OWU „Biznes Pro Plus”	500 000

Wariant Rozszerzony:
W ramach wybranej wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje OC w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz posiadaniem i użytkowaniem mienia w tym OC komercyjnego, OC za szkody wyrządzone wskutek rażącego niedbalstwa, OC za szkody spowodowane działaniem lub awarią urządzeń wodno-kanalizacyjnych i posadzeniem i użytkowaniem pojazdów nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia, OC za szkody w wyniku zatarć pokarmowych, OC za szkody powstałe w związku z wyjmowaniem czynności zaldunku lub wyładunku.

Rozszerzenia zakresu o ryzyka dodatkowe

OC za szkody powstałe w wyniku przyjęcia w celu wykonania usługi, obrabiania lub naprawy (OC 05)

Franszyza redukcjna: Podlimit sumy gwarancyjnej na jedno i wszystkie zdarzenia

Zgodna z C i U 100 000

Łączna składka PLN 590

UBEZPIECZENIE ASSISTANCE

ZAKRES UBEZPIECZENIA	LIMIT ODPOWIEDZIALNOŚCI
ZAKRES UBEZPIECZENIA ASSISTANCE (MSP 11)	2 500

INFORMACJE NIEZBĘDNE DO OCENY RYZYKA I WYLICZENIA SKŁADKI:

PAWEŁ SZPINAR, 2915541001

Centrala
ul. Nowokwiskiego 22
00-688 Warszawa
www.interrisk.pl

Zarządzenie Ministra Finansów DuR/026/2014/KP/13
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-406

1/4

ORYGINAL

InterRisk Kontakt 22 575 25 25
Wniosek/Polisa seria BPP-A/P numer 0234055

POTWIERDZAJĄCA ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA BIZNESU PRO PLUS

Ubezpieczenie: Kontynuacja polisy nr BPP-A/P0209280
UBEZPIECZAJĄCY / UBEZPIECZONY

Nazwa / imię i nazwisko: CE LINGUA SP. Z O.O.
Adres: UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW
Adres korespondencyjny: UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW POLSKA, POWIAT KRAKÓW
Region: 122462097
Forma prawna: Osoba prawna
FAX:
E-mail:
Telefon stałoparty:
Telefon komórkowy:

MIEJSCE UBEZPIECZONEGO MIENIA (adresy ubezpieczonych lokalizacji):

1. UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW POLSKA, POWIAT MAŁOPOLSKIE | KRAKÓW | KRAKÓW gmina

OKRES UBEZPIECZENIA:

Od: 2025-06-19 Do: 2026-06-18

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO WRAZ Z PKD:

- 85.03.Z - Działalność w sferze edukacji
- 18.20.Z - Reprodukacja zapisanych nośników informacji
- 47.19.Z - Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niestacjonarnych sklepach
- 47.78.Z - Sprzedaż detaliczna pozostałych nowych wyrobów prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach
- 63.99.Z - Pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej niesklasyfikowana

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyłącznie szkody w mieniu, powstałe w związku z działalnością gospodarczą prowadzoną w ramach kodów PKD wskazanych w wyszczególnionych obrotach / przychodach za osiemnasty rok obrotowy (planowanych) przy rozliczeniu działalności) 400 000

Ubezpieczony jest planikiem VAT

Ubezpieczony jest planikiem VAT

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Franszyza redukcjna: w każdej szkodzie rzeczowej podniesiona do kwoty €10 zł z zastrzeżeniem postanowień klauzuli dodatkowych OC określonych w § 64 ust. 1 OWU „Biznes Pro Plus”

RODZAJ MIENIA	ZAKRES UBEZPIECZENIA	FRANSZYZA REDUKCYJNA	SUMA GWARANCYJNA NA JEDNO I WSZYSTKIE ZDARZENIA W PLN
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA	Zgodny z warunkami w załączonym skrajnym w zastrzeżeniem planowanym w OWU „Biznes Pro Plus” § 63 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 C i U „Biznes Pro Plus”	w każdej szkodzie rzeczowej podniesiona do kwoty 500 zł z zastrzeżeniem planowanego w OWU „Biznes Pro Plus” § 64 ust. 1 OWU „Biznes Pro Plus”	500 000

Wariant Rozszerzony:
W ramach wybranej wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje OC w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz posiadaniem i użytkowaniem mienia w tym OC komercyjnego, OC za szkody wyrządzone wskutek rażącego niedbalstwa, OC za szkody spowodowane działaniem lub awarią urządzeń wodno-kanalizacyjnych i posadzeniem i użytkowaniem pojazdów nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia, OC za szkody w wyniku zatarć pokarmowych, OC za szkody powstałe w związku z wyjmowaniem czynności zaldunku lub wyładunku.

Rozszerzenia zakresu o ryzyka dodatkowe

OC za szkody powstałe w wyniku przyjęcia w celu wykonania usługi, obrabiania lub naprawy (OC 05)

Franszyza redukcjna: Podlimit sumy gwarancyjnej na jedno i wszystkie zdarzenia

Zgodna z C i U 100 000

Łączna składka PLN 590

UBEZPIECZENIE ASSISTANCE

ZAKRES UBEZPIECZENIA	LIMIT ODPOWIEDZIALNOŚCI
ZAKRES UBEZPIECZENIA ASSISTANCE (MSP 11)	2 500

INFORMACJE NIEZBĘDNE DO OCENY RYZYKA I WYLICZENIA SKŁADKI:

PAWEŁ SZPINAR, 2915541001

Centrala
ul. Nowokwiskiego 22
00-688 Warszawa
www.interrisk.pl

Zarządzenie Ministra Finansów DuR/026/2014/KP/13
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-406

1/4

ORYGINAL

InterRisk Kontakt 22 575 25 25
Wniosek/Polisa seria BPP-A/P numer 0234055

POTWIERDZAJĄCA ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA BIZNESU PRO PLUS

Ubezpieczenie: Kontynuacja polisy nr BPP-A/P0209280
UBEZPIECZAJĄCY / UBEZPIECZONY

Nazwa / imię i nazwisko: CE LINGUA SP. Z O.O.
Adres: UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW
Adres korespondencyjny: UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW POLSKA, POWIAT KRAKÓW
Region: 122462097
Forma prawna: Osoba prawna
FAX:
E-mail:
Telefon stałoparty:
Telefon komórkowy:

MIEJSCE UBEZPIECZONEGO MIENIA (adresy ubezpieczonych lokalizacji):

1. UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW POLSKA, POWIAT MAŁOPOLSKIE | KRAKÓW | KRAKÓW gmina

OKRES UBEZPIECZENIA:

Od: 2025-06-19 Do: 2026-06-18

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO WRAZ Z PKD:

- 85.03.Z - Działalność w sferze edukacji
- 18.20.Z - Reprodukacja zapisanych nośników informacji
- 47.19.Z - Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niestacjonarnych sklepach
- 47.78.Z - Sprzedaż detaliczna pozostałych nowych wyrobów prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach
- 63.99.Z - Pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej niesklasyfikowana

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyłącznie szkody w mieniu, powstałe w związku z działalnością gospodarczą prowadzoną w ramach kodów PKD wskazanych w wyszczególnionych obrotach / przychodach za osiemnasty rok obrotowy (planowanych) przy rozliczeniu działalności) 400 000

Ubezpieczony jest planikiem VAT

Ubezpieczony jest planikiem VAT

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Franszyza redukcjna: w każdej szkodzie rzeczowej podniesiona do kwoty €10 zł z zastrzeżeniem postanowień klauzuli dodatkowych OC określonych w § 64 ust. 1 OWU „Biznes Pro Plus”

RODZAJ MIENIA	ZAKRES UBEZPIECZENIA	FRANSZYZA REDUKCYJNA	SUMA GWARANCYJNA NA JEDNO I WSZYSTKIE ZDARZENIA W PLN
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA	Zgodny z warunkami w załączonym skrajnym w zastrzeżeniem planowanym w OWU „Biznes Pro Plus” § 63 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 C i U „Biznes Pro Plus”	w każdej szkodzie rzeczowej podniesiona do kwoty 500 zł z zastrzeżeniem planowanego w OWU „Biznes Pro Plus” § 64 ust. 1 OWU „Biznes Pro Plus”	500 000

Wariant Rozszerzony:
W ramach wybranej wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje OC w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz posiadaniem i użytkowaniem mienia w tym OC komercyjnego, OC za szkody wyrządzone wskutek rażącego niedbalstwa, OC za szkody spowodowane działaniem lub awarią urządzeń wodno-kanalizacyjnych i posadzeniem i użytkowaniem pojazdów nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia, OC za szkody w wyniku zatarć pokarmowych, OC za szkody powstałe w związku z wyjmowaniem czynności zaldunku lub wyładunku.

Rozszerzenia zakresu o ryzyka dodatkowe

OC za szkody powstałe w wyniku przyjęcia w celu wykonania usługi, obrabiania lub naprawy (OC 05)

Franszyza redukcjna: Podlimit sumy gwarancyjnej na jedno i wszystkie zdarzenia

Zgodna z C i U 100 000

Łączna składka PLN 590

UBEZPIECZENIE ASSISTANCE

ZAKRES UBEZPIECZENIA	LIMIT ODPOWIEDZIALNOŚCI
ZAKRES UBEZPIECZENIA ASSISTANCE (MSP 11)	2 500

INFORMACJE NIEZBĘDNE DO OCENY RYZYKA I WYLICZENIA SKŁADKI:

PAWEŁ SZPINAR, 2915541001

Centrala
ul. Nowokwiskiego 22
00-688 Warszawa
www.interrisk.pl

Zarządzenie Ministra Finansów DuR/026/2014/KP/13
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-406

1/4

ORYGINAL

InterRisk Kontakt 22 575 25 25
Wniosek/Polisa seria BPP-A/P numer 0234055

POTWIERDZAJĄCA ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA BIZNESU PRO PLUS

Ubezpieczenie: Kontynuacja polisy nr BPP-A/P0209280
UBEZPIECZAJĄCY / UBEZPIECZONY

Nazwa / imię i nazwisko: CE LINGUA SP. Z O.O.
Adres: UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW
Adres korespondencyjny: UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW POLSKA, POWIAT KRAKÓW
Region: 122462097
Forma prawna: Osoba prawna
FAX:
E-mail:
Telefon stałoparty:
Telefon komórkowy:

MIEJSCE UBEZPIECZONEGO MIENIA (adresy ubezpieczonych lokalizacji):

1. UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW POLSKA, POWIAT MAŁOPOLSKIE | KRAKÓW | KRAKÓW gmina

OKRES UBEZPIECZENIA:

Od: 2025-06-19 Do: 2026-06-18

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO WRAZ Z PKD:

- 85.03.Z - Działalność w sferze edukacji
- 18.20.Z - Reprodukacja zapisanych nośników informacji
- 47.19.Z - Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niestacjonarnych sklepach
- 47.78.Z - Sprzedaż detaliczna pozostałych nowych wyrobów prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach
- 63.99.Z - Pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej niesklasyfikowana

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyłącznie szkody w mieniu, powstałe w związku z działalnością gospodarczą prowadzoną w ramach kodów PKD wskazanych w wyszczególnionych obrotach / przychodach za osiemnasty rok obrotowy (planowanych) przy rozliczeniu działalności) 400 000

Ubezpieczony jest planikiem VAT

Ubezpieczony jest planikiem VAT

UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ

Franszyza redukcjna: w każdej szkodzie rzeczowej podniesiona do kwoty €10 zł z zastrzeżeniem postanowień klauzuli dodatkowych OC określonych w § 64 ust. 1 OWU „Biznes Pro Plus”

RODZAJ MIENIA	ZAKRES UBEZPIECZENIA	FRANSZYZA REDUKCYJNA	SUMA GWARANCYJNA NA JEDNO I WSZYSTKIE ZDARZENIA W PLN
ODPOWIEDZIALNOŚĆ CYWILNA	Zgodny z warunkami w załączonym skrajnym w zastrzeżeniem planowanym w OWU „Biznes Pro Plus” § 63 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 C i U „Biznes Pro Plus”	w każdej szkodzie rzeczowej podniesiona do kwoty 500 zł z zastrzeżeniem planowanego w OWU „Biznes Pro Plus” § 64 ust. 1 OWU „Biznes Pro Plus”	500 000

Wariant Rozszerzony:
W ramach wybranej wariantu OC zakres ubezpieczenia obejmuje OC w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej oraz posiadaniem i użytkowaniem mienia w tym OC komercyjnego, OC za szkody wyrządzone wskutek rażącego niedbalstwa, OC za szkody spowodowane działaniem lub awarią urządzeń wodno-kanalizacyjnych i posadzeniem i użytkowaniem pojazdów nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia, OC za szkody w wyniku zatarć pokarmowych, OC za szkody powstałe w związku z wyjmowaniem czynności zaldunku lub wyładunku.

Rozszerzenia zakresu o ryzyka dodatkowe

OC za szkody powstałe w wyniku przyjęcia w celu wykonania usługi, obrabiania lub naprawy (OC 05)

Franszyza redukcjna: Podlimit sumy gwarancyjnej na jedno i wszystkie zdarzenia

Zgodna z C i U 100 000

Łączna składka PLN 590

UBEZPIECZENIE ASSISTANCE

ZAKRES UBEZPIECZENIA	LIMIT ODPOWIEDZIALNOŚCI
ZAKRES UBEZPIECZENIA ASSISTANCE (MSP 11)	2 500

INFORMACJE NIEZBĘDNE DO OCENY RYZYKA I WYLICZENIA SKŁADKI:

PAWEŁ SZPINAR, 2915541001

Centrala
ul. Nowokwiskiego 22
00-688 Warszawa
www.interrisk.pl

Zarządzenie Ministra Finansów DuR/026/2014/KP/13
z dnia 5 listopada 1993 r.
REGON 010644132
NIP 526-00-38-406

1/4

ORYGINAL

InterRisk Kontakt 22 575 25 25
Wniosek/Polisa seria BPP-A/P numer 0234055

POTWIERDZAJĄCA ZAWARCIE UMOWY UBEZPIECZENIA BIZNESU PRO PLUS

Ubezpieczenie: Kontynuacja polisy nr BPP-A/P0209280
UBEZPIECZAJĄCY / UBEZPIECZONY

Nazwa / imię i nazwisko: CE LINGUA SP. Z O.O.
Adres: UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW
Adres korespondencyjny: UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW POLSKA, POWIAT KRAKÓW
Region: 122462097
Forma prawna: Osoba prawna
FAX:
E-mail:
Telefon stałoparty:
Telefon komórkowy:

MIEJSCE UBEZPIECZONEGO MIENIA (adresy ubezpieczonych lokalizacji):

1. UL. MŁYŃSKA 9/1, 31-469 KRAKÓW POLSKA, POWIAT MAŁOPOLSKIE | KRAKÓW | KRAKÓW gmina

OKRES UBEZPIECZENIA:

Od: 2025-06-19 Do: 2026-06-18

DZIAŁALNOŚĆ WYKONYWANA PRZEZ UBEZPIECZONEGO WRAZ Z PKD:

- 85.03.Z - Działalność w sferze edukacji
- 18.20.Z - Reprodukacja zapisanych nośników informacji
- 47.19.Z - Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona w niestacjonarnych sklepach
- 47.78.Z - Sprzedaż detaliczna pozostałych nowych wyrobów prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach
- 63.99.Z - Pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej niesklasyfikowana

Ochrona ubezpieczeniowa obejmuje wyłącznie szkody w mieniu, powstałe w związku z działalnością gospodarczą prowadzoną w ramach kodów PKD wskazanych w wyszczególnionych obrotach / przychodach za osiemnasty rok obrotowy (planowanych) przy rozliczeniu działalności) 400 000

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej.

Ponadto przysługuje Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacja o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z zawieraniem umowy jest dobrowolna, ale konieczna do zawarcia i wykonywania umowy – bez p...iana danych osobowych nie jest możliwe zawarcie umowy ubezpieczenia. Podanie danych osobowych w celach marketingowych jest dobrowolne.

6. Należy oświadczenia składowi dobrowolnie.

LANCUT, 2025-06-11

Miejsce i data wystawienia polisy

PANIEL SZPUNAR, 29354/001

Pieczęć i podpis Przedstawiciela InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Czytelny podpis Ubezpieczającego



InterRisk docenione przez ekspertów oraz Klientów

zawarcia i wykonania umowy ubezpieczenia, w tym dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego - podstawa prawną jest niezdolność przetwarzania danych do zawarcia i wykonywania umowy (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO), oraz ewentualnie niezbędność przetwarzania danych ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie przepisów prawa (art. 6 ust. 2 lit. b) RODO),

oceny ryzyka ubezpieczeniowego w sposób automatyczny w ramach profilowania klientów przed zawarciem umowy - podstawa prawną jest podjęcie przez nas czynności w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO),

marketingu bezpośredniego produktów usług własnych Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), lub w celu świadczenia usług w ramach profilowania klientów w celu świadczenia usług (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO),

ewentualnego dochodzenia roszczeń lub obrotu przed roszczeniami w związku z zawartą z Pan/Paniem umową ubezpieczenia - podstawa prawną jest prawo własności Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

prawnie uzasadnionego interesu Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Informacja o zanonimizowaniu danych osobowych w tym profilowaniu

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Wniosek o zanonimizację danych osobowych może być złożony przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO),

Obliczanie danych

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Ponadto Pani/Pana dane mogą być przekazane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, przetwarzającym dane osobowe do celów marketingowych, agencjom marketingowym, podmiotom przetwarzającym dane w celu wadykacji zniżek z pol-...eniemi Administratora.

Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.

Przekazywanie danych poza EOG

PANIEL SZPUNAR, 29354/001

Miejsce i data wystawienia polisy

Pieczęć i podpis Przedstawiciela InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group

Czytelny podpis Ubezpieczającego

Szczecinek, dnia 23 maja 2025 r.


Miejskie Centrum Wsparcia
18-400 Szczecinek, ul. Polczyńska 2A
NIP: 673-1909171
REGON: 387650208

REFERENCJE

Miejskie Centrum Wsparcia w Szczecinku, ul. Polczyńska 2A stwierdza, że **CE LINGUA Sp z o.o.**, ul. Młyńska 9/1, 31-469 Kraków świadczyła usługi opiekuńcze od dnia **11 kwietnia 2024 r. do 30 maja 2025 r.**

W podanym okresie Wykonawca realizował usługi opiekuńcze domowe i pielęgnacyjne w miejscu zamieszkania podopiecznych w ilości 17 166 godzin. Wartość zrealizowanych usług wyniosła 812 139,91 zł.

Na podstawie dotychczasowej współpracy potwierdza się, że usługa była realizowana w sposób należyty zgodnie z zawartą umową.

Dyrektor
Miejskiego Centrum Wsparcia
w Szczecinku

Małgorzata Jabłońska

Koziegłowy, 12.02.2026r.

ZAŚWIADCZENIE

Gmina i Miasto Koziegłowy/Gminno-Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej potwierdza, iż współpracuje z firmą CE LINGUA SP. Z O.O. z siedzibą w Krakowie. W ramach zawartej w styczniu 2025 roku umowy firma świadczy usługi opiekuńcze w ramach projektu pt.: „Wsparcie usług społecznych w Gminie i Mieście Koziegłowy” dla 15 uczestników. Termin realizacji zamówienia od styczeń 2025 do kwietnia 2026 roku. Do chwili obecnej łącznie zrealizowano 6168 godzin usług na kwotę 265 224 zł.

Usługi świadczone są należycie oraz zgodnie z przedmiotem umowy.

Agnieszka
a Jolanta
Kłys

Elektronicznie
podpisany przez
Agnieszka Jolanta
Kłys
Data: 2026.02.13
10:51:34 +01'00'



MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W LUBAWCE

DZIAŁ OBSŁUGI

ul. Dworcowa 33, 58-420 Lubawka
tel. 75 74 67 761 fax 75 74 11 800

www.mgops.lubawka.eu e-mail: sekretariat@mgops.lubawka.eu



DO.4251.1.2025.MM

Lubawka, dnia 20 stycznia 2025 r.

ZAŚWIADCZENIE

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubawce zaświadcza, że firma CE LINGUA Sp. z o.o. z siedzibą ul. Młyńska 9/1 31-469 Kraków, świadczyła na terenie Gminy Lubawka podstawowe usługi opiekuńcze z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2024 roku.

W okresie obowiązywania umowy tj. od 01.02.2024 r. do 31.12.2024 r. CE LINGUA Sp. z o.o. świadczyła usługi opiekuńcze na podstawie art. 50 pkt 1 ustawy o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283) osobom samotnym, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagały pomocy innych osób.

Usługi opiekuńcze świadczone dla 28 osób, zrealizowano 4981 godzin usług, których łączna wartość wyniosła 184.297,00 zł.

KIEROWNIK
MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ W LUBAWCE
mgr Aldona Poparańska

Otrzymuje:

- 1) adresat
- 2) a/a

Sporządziła:
Marianna Maik
Podinspektor ds. administracyjno - biurowych
tel. 75 74 11 800 wew. 12
e-mail: sekretariat@mgops.lubawka.eu

MENTOR OŚRODEK SZKOLENIA KADR

Al. Niepodległości 72, 35-303 Rzeszów
Organ prowadzący: UNIFUND SP. Z O.O.
ul. Młyńska 9/1, 31-469 Kraków
NIP 8133700930, tel. (12) 257 53 78

(pieczęćka placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania
i doskonalenia zawodowego)

**ZAŚWIADCZENIE
o ukończeniu kursu**

Zaświadcza się, że Pan/i

[redacted]
(imię/imiiona i nazwisko)

[redacted]
(data urodzenia)

[redacted]
(miejsce urodzenia)

[redacted]
(numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs

Opiekun osób starszych -
(nazwa kursu)

zakładam prawną pomoc

w wymiarze 80 godzin

prowadzony przez

MENTOR Ośrodek Szkolenia Kadr, organ

pracujący UNIFUND SP. Z O.O. ul. Młyńska 9/1, 31-469

(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Kraków

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 1632).

Wrocław 17.10.2022r.
(miejscowość, data)

Nr 2/17/20... 2/2

MENTOR OŚRODEK SZKOLENIA KADR

Al. Niepodległości 72, 35-303 Rzeszów
Organ prowadzący: UNIFUND SP. Z O.O.

(pieczęćka placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania
i doskonalenia zawodowego)

¹⁾ W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.

²⁾ Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.

MENTOR OŚRODEK SZKOLENIA KADR

Al. Niepodległości 72, 35-303 Rzeszów
Organ prowadzący: UNIFUND SP. Z O.O.

ul. Młyńska 9/1, 31-469 Kraków
(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego,
NIP 8133700930, tel. 12 257 53 78
lub placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania
i doskonalenia zawodowego)

**ZASWIADCZENIE
o ukończeniu kursu**

Zaswiadcza się, że Pan/i

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

.....
(numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs Specjalizacja starszych -
(nazwa kursu)

praktyczny kurs pomocy w wymiarze 80 godzin

prowadzony przez MENTOR Ośrodek Szkolenia Kadr, organ

powołany UNIFUND SP. Z O.O. w. ul. Młyńska 9/1, 31-469
(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Zaswiadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r.
w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 1632).

Rzeszów 17.10.2022
(miejscowość, data)

Nr 4/17/2022

MENTOR OŚRODEK SZKOLENIA KADR

Al. Niepodległości 72/35-303 Rzeszów

Organ prowadzący: UNIFUND SP. Z O.O.

ul. Młyńska 9/1, 31-469 Kraków
(pieczęć placówki kształcenia ustawicznego,
NIP 8133700930, tel. 12 257 53 78
lub placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania
i doskonalenia zawodowego)

¹⁾ W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.
²⁾ Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.

MENTOR OŚRODEK SZKOLENIA KADR

Al. Niepodległości 72, 35-303 Rzeszów
Organ prowadzący: UNIFUND SP. Z O.O.
ul. Młyńska 9/1, 31-469 Kraków

NIP: 8133700930; tel.: (12) 257 53 78
Miejsce: placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania
i doskonalenia zawodowego)

**ZAŚWIADCZENIE
o ukończeniu kursu**

Zaświadcza się, że Pan/i
[Redacted]

[Redacted]

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

(numer PESEL¹⁾)

ukończył/a kurs Opieka osób starszych -
(nazwa kursu)

zastawny pierwszej pomocy w wymiarze 90 godzin

prowadzony przez MENTOR Ośrodek Szkolenia Kadr, organ

prowadzący UNIFUND SP. Z O.O. w Młyńska 9/1, 31-469 Kraków
(nazwa i adres placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania i doskonalenia zawodowego)

Zaświadczenie wydano na podstawie § 18 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (Dz. U. poz. 1632).

Rzeszów, 17.10.2022.
(miejscowość, data)

Nr 5/13/K/20.22.²⁾

MENTOR OŚRODEK SZKOLENIA KADR

Al. Niepodległości 72, 35-303 Rzeszów

Organ prowadzący: UNIFUND SP. Z O.O.

ul. Młyńska 9/1, 31-469 Kraków

NIP: 8133700930; tel.: (12) 257 53 78

placówki kształcenia ustawicznego,
placówki kształcenia praktycznego
lub ośrodka dokształcania
i doskonalenia zawodowego)

¹⁾ W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL, należy wpisać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość.
²⁾ Wpisać numer z ewidencji zaświadczeń prowadzonej przez placówkę kształcenia ustawicznego, placówkę kształcenia praktycznego lub ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego.