

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 31.01.2026 godz. 00:59:20  
Numer KRS: 0001162481

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

|                                               |                 |                                                                                                            |                      |            |
|-----------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym |                 | 19.03.2025                                                                                                 |                      |            |
| Ostatni wpis                                  | Numer wpisu     | 7                                                                                                          | Data dokonania wpisu | 30.01.2026 |
|                                               | Sygnatura akt   | PO.VIII NS-REJ.KRS/2197/26/959                                                                             |                      |            |
|                                               | Oznaczenie sądu | SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO |                      |            |

Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu                                                                                     |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1.Oznaczenie formy prawnej                                                                                    | SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ         |
| 2.Numer REGON/NIP                                                                                             | REGON: 541215026, NIP: 7812086389               |
| 3.Firma, pod którą spółka działa                                                                              | G3 BETA 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. WIELKOPOLSKIE, powiat POZNAŃ, gmina POZNAŃ, miejsc. POZNAŃ        |
| 2.Adres                                                                      | ul. WOJSKOWA, nr 6, lok. D4, miejsc. POZNAŃ, kod 60-792, poczta POZNAŃ, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej                                                | -----                                                                               |
| 4.Adres strony internetowej                                                  | -----                                                                               |
| 5. Adres do doręczeń elektronicznych wpisany do Bazy Adresów Elektronicznych | AE:PL-84666-65868-RJVHG-20                                                          |

| Rubryka 3 - Oddziały |  |
|----------------------|--|
| Brak wpisów          |  |

| Rubryka 4 - Informacje o umowie |  |
|---------------------------------|--|
|                                 |  |

|                                                    |   |               |
|----------------------------------------------------|---|---------------|
| 1. Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki | 1 | 18.03.2025 R. |
|----------------------------------------------------|---|---------------|

### 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 obligatariusze mają prawo do udziału w zysku?                                                                                                    | *****                   |

### Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

### Rubryka 7 - Dane wspólników

|   |                                                 |                                              |
|---|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma                   | G3 MEDICAL HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA            |
|   | 2. Imiona                                       | *****                                        |
|   | 3. Numer PESEL/REGON lub data urodzenia         | 541154075                                    |
|   | 4. Numer KRS                                    | 0001166743                                   |
|   | 5. Posiadane przez wspólnika udziały            | 180 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 18.000,00 ZŁ |
|   | 6. Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki? | NIE                                          |
| 2 | 1. Nazwisko / Nazwa lub firma                   | GOŁĘBKA                                      |
|   | 2. Imiona                                       | ANDRZEJ STANISŁAW                            |
|   | 3. Numer PESEL/REGON lub data urodzenia         | 66070800252, -----                           |
|   | 4. Numer KRS                                    | *****                                        |
|   | 5. Posiadane przez wspólnika udziały            | 20 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 2.000,00 ZŁ   |
|   | 6. Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki? | NIE                                          |

### Rubryka 8 - Kapitał spółki

|                                                               |              |
|---------------------------------------------------------------|--------------|
| 1. Wysokość kapitału zakładowego                              | 20 000,00 ZŁ |
| <h4>Podrubryka 1</h4> <h4>Informacja o wniesieniu aportu</h4> |              |
| 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 JEDNOOSOBOWEGO OŚWIADCZENIA W IMIENIU SPÓŁKI SKŁADA CZŁONEK ZARZĄDU. W PRZYPADKU ZARZĄDU SKŁADAJĄCEGO SIĘ Z DWÓCH LUB WIĘKSZEJ LICZBY OSÓB DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI JEST WYMAGANE WSPÓŁDZIAŁANIE DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU ALBO JEDNEGO CZŁONKA ZARZĄDU ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM. |
| Podrubryka 1                                            |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Dane osób wchodzących w skład organu                    |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1                                                       | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma                                             | JANKOWSKI                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                         | 2.Imiona                                                                 | MAURYCY JAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                         | 3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia                                   | 95030809370, -----                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                         | 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

Brak wpisów

## Rubryka 3 - Prokurenci

|   |                                  |                    |
|---|----------------------------------|--------------------|
| 1 | 1.Nazwisko                       | GRZECHOCIŃSKI      |
|   | 2.Imiona                         | WIKTOR ARKADIUSZ   |
|   | 3.Numer PESEL lub data urodzenia | 94030608354, ----- |
|   | 4.Rodzaj prokury                 | PROKURA ODDZIELNA  |
| 2 | 1.Nazwisko                       | PŁACHTA            |
|   |                                  |                    |

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| 2.Imiona                         | JAKUB              |
| 3.Numer PESEL lub data urodzenia | 91062710271, ----- |
| 4.Rodzaj prokury                 | PROKURA ODDZIELNA  |

## Dział 3

| Rubryka 1 - Przedmiot działalności                    |   |                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy | 1 | 86, 22, Z, PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA                                                                                   |
| 2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy    | 1 | 86, 10, Z, DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI                                                                                                |
|                                                       | 2 | 86, 21, Z, PRAKTYKA LEKARSKA OGÓLNA                                                                                            |
|                                                       | 3 | 86, 23, Z, PRAKTYKA DENTYSTYCZNA                                                                                               |
|                                                       | 4 | 86, 91, A, DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ                                                                        |
|                                                       | 5 | 86, 91, B, DZIAŁALNOŚĆ SAMODZIELNYCH LABORATORIÓW MEDYCZNYCH                                                                   |
|                                                       | 6 | 86, 94, Z, DZIAŁALNOŚĆ PIEŁĘGNIARSKA I POŁOŻNICZA                                                                              |
|                                                       | 7 | 86, 95, Z, DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE FIZJOTERAPII                                                                                 |
|                                                       | 8 | 86, 97, Z, POŚREDNICTWO ZWIĄZANE Z DZIAŁALNOŚCIĄ LEKARSKĄ, DENTYSTYCZNĄ I POZOSTAŁĄ DZIAŁALNOŚCIĄ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ |
|                                                       | 9 | 86, 99, D, DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE POZOSTAŁEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ                                                                 |

## Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Brak wpisów

## 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 | 31.12.2025 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|

## 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 przyjęciu do akt rejestrowych dokumentów dotyczących przekształcenia, połączenia lub podziału transgranicznego |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|             |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

|                                      |
|--------------------------------------|
| data sporządzenia wydruku 31.01.2026 |
|--------------------------------------|

|                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <a href="https://prs.ms.gov.pl">prs.ms.gov.pl</a> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|