

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 18.10.2025 godz. 18:55:53

Numer KRS: 0000374962

**Informacja odpowiadająca odpisowi pełnemu  
Z REJESTRU STOWARZYSZEŃ, INNYCH ORGANIZACJI SPOŁECZNYCH I ZAWODOWYCH,  
FUNDACJI ORAZ SAMODZIELNYCH PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Nr wpisu	1	Data dokonania wpisu	31.12.2010
Opis	REJESTRACJA W KRAJOWYM REJESTRZE SĄDOWYM		
Sygnatura akt	WA.XIII NS-REJ.KRS/40918/10/467		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		
Nr wpisu	2	Data dokonania wpisu	05.03.2013
Opis	ZMIANA DANYCH W REJESTRZE		
Sygnatura akt	WA.XIII NS-REJ.KRS/7670/13/360		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		
Nr wpisu	3	Data dokonania wpisu	05.07.2013
Opis	WYKREŚLENIE Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		
Sygnatura akt	WA.XIII NS-REJ.KRS/19381/13/928		
Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		
Uprawnomocnienie	Data uprawnomocnienia: 23.07.2013		

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu			
Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow.	wykr.	
1.Oznaczenie rodzaju organizacji	1	3	FUNDACJA
2.Numer REGON/NIP	-	-	-----
3.Nazwa	1	2	AMICI CORDIS
	2	3	AMICI CORDIS W LIKWIDACJI
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-	-	-----
5.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	1	3	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu		
Numer i nazwa pola	Nr wpisu	Zawartość

	wprow	wykr.	
1.Siedziba	1	3	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
2.Adres	1	3	ul. ŁOWICKA, nr 19, lok. 19, miejsc. WARSZAWA, kod 02-574, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	1	3	-----
4.Adres strony internetowej	1	3	-----
5. Adres do doręczeń elektronicznych wpisany do Bazy Adresów Elektronicznych	1	3	-----

### Rubryka 3 - Jednostki terenowe lub oddziały

Brak wpisów

### Rubryka 4 - Informacje o statucie

Numer i nazwa pola	Nr kolejny w polu	Nr wpisu		Zawartość
		wprow	wykr.	
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1	1	3	STATUT FUNDACJI Z DNIA 26.11.2010 R.

### Rubryka 5

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow	wykr.	
1.Czas, na jaki została utworzona organizacja	1	3	NIEOZNACZONY

### Rubryka 6 - Sposób powstania podmiotu

Brak wpisów

### Rubryka 7 - Nie dotyczy

Brak wpisów

### Rubryka 8 - Organ sprawujący nadzór

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow	wykr.	
1.Nazwa organu	1	3	MINISTER ZDROWIA PREZYDENT M. ST. WARSZAWY

## Dział 2

### Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość

		wprow	wykr.	
1	1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	1	2	ZARZĄD
	2.Sposób reprezentacji podmiotu	1	2	DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU FUNDACJI UPRAWNIONY JEST PREZES ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY SAMODZIELNIE LUB DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU DZIAŁAJĄCYCH ŁĄCZNIE.
<b>Podrubryka 1</b>				
<b>Dane osób wchodzących w skład organu</b>				
L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow	wykr.	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	1	2	DŁUŻNIEWSKI
	2.Imiona	1	2	MIROSŁAW WIESŁAW
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	1	2	50021800538, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	1	2	PREZES ZARZĄDU
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	1	2	CHECHLIŃSKA
	2.Imiona	1	2	AGNIESZKA EWA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	1	2	76081301127, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	1	2	CZŁONEK ZARZĄDU
3	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	1	2	DŁUŻNIEWSKA ŁOŚ
	2.Imiona	1	2	KATARZYNA MARIA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	1	2	80013100922, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	1	2	CZŁONEK ZARZĄDU

**Rubryka 2 - Organ nadzoru**

Brak wpisów

**Rubryka 3 - Prokurenci**

Brak wpisów

**Dział 3**

**Rubryka 1 - Nie dotyczy**

Brak wpisów

**Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach**

Brak wpisów

## Rubryka 3 - Cel działania organizacji

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow	wykr.	
1.Cel działania	1	3	1. SZERZENIE WIEDZY I ROZWÓJ EDUKACJI W ZAKRESIE CHOROÓB SERCA WŚRÓD LEKARZY PRAKTYKÓW, W TYM PROWADZENIE BADAŃ KLINICZNYCH, PROMOWANIE ZASAD PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ I OCHRONY ZDROWIA. 2. INTEGRACJA POLSKIEGO ŚRODOWISKA LEKARSKIEGO POPRZEC ORGANIZOWANIE ZJAZDÓW, SYMPOZJÓW MEDYCZNYCH, SZKOLEŃ. 3. PROPAGOWANIE ZASAD LEKARSKIEJ ETYKI ZAWODOWEJ. 4. OCHRONA ZDROWIA, W TYM ZAKŁADANIE PRZYCHODNI, SZPITALI I INNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI MEDYCZNEJ I REHABILITACYJNEJ. 5. PROMOCJA ZDROWIA I POGŁĘBIANIE ŚWIADOMOŚCI SPOŁECZNEJ W TYM ZAKRESIE. 6. PROPAGOWANIE ZDROWEGO I AKTYWNEGO TRYBU ŻYCIA, ZE SZCZEGÓLNYM UWZGLĘDNIENIEM OSÓB Z PROBLEMAMI KARDIOLOGICZNYMI ORAZ DZIECI I MŁODZIEŻY. 7. DZIAŁALNOŚĆ O CHARAKTERZE SPOŁECZNYM I MEDYCZNYM NA RZECZ DZIECI, W TYM ZAKŁADANIE PLACÓWEK O CHARAKTERZE SOCJALNO - EDUKACYJNYM I MEDYCZNYM, DLA DZIECI I ICH OPIEKUNÓW, W TYM PRZEDSZKOLI I SZKÓŁ O CHARAKTERZE PRYWATNYM, KAWIARNI I KLUBOKAWIARNI DLA DZIECI I ICH OPIEKUNÓW.

## Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

## Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

Brak wpisów

## 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

L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow	wykr.	
1	1.Informacja o otwarciu likwidacji	2	3	01.02.2013 R. UCHWAŁA FUNDATORÓW FUNDACJI
	2.Informacja o zakończeniu likwidacji	3	3	28.02.2013 ZAKOŃCZENIE DZIAŁALNOŚCI FUNDACJI.
	3.Sposób reprezentacji podmiotu przez likwidatorów	2	3	LIKWIDATOR JEST UPRAWNIONY DO SAMODZIELNEJ REPREZENTACJI FUNDACJI
<b>Podrubryka 1 Dane likwidatorów</b>				
L.p.	Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
		wprow	wykr.	
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	2	3	CHECHLIŃSKA
	2.Imiona	2	3	AGNIESZKA EWA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	2	3	76081301127, -----
	4.Numer KRS	-	-	*****

## Rubryka 2 - Informacja o rozwiązaniu organizacji

Numer i nazwa pola	Nr wpisu		Zawartość
	wprow	wykr.	
1.Określenie okoliczności	2	3	*****
1.Informacja o rozwiązaniu, w tym rozwiązaniu bez przeprowadzenia likwidacji	2	3	01.02.2013 R. UCHWAŁA FUNDATORÓW FUNDACJI

## Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny lub przymusowy lub przedstawiciel do prowadzenia bieżących spraw stowarzyszenia

Brak wpisów

## Rubryka 4 - Informacja o połączeniu lub podziale

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 18.10.2025

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [prs.ms.gov.pl](https://prs.ms.gov.pl)