

## Formularz oferty

dla:

**ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO**  
**im. dr. Adama Szebesty**  
**w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.**

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: albo Imię i nazwisko wykonawcy:	<b>Citonet-Kraków Sp. z o.o. (lider)</b> <b>Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych</b> <b>S.A. (członek)</b>
Adres zamieszkania wykonawcy (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	<b>ul. Gromadzka 52, 30-719 Kraków (lider)</b> <b>ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń (członek)</b>
Numer NIP i REGON wykonawcy:	<b>NIP 6792108034 (lider) 8790166790 (członek)</b> <b>REGON 351166013 (lider) 870514656 (członek)</b>
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	<b>56/612 33 59 fax 56/ 612 35 08</b> <a href="mailto:monika.niewiadomska-bochenek@tzmo-global.com">monika.niewiadomska-bochenek@tzmo-global.com</a>
Kod NUTS Wykonawcy:	<b>PL213 (lider) PL613 (członek)</b>

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w trybie podstawowym na:

**Kompleksowe usługi pralnicze (pranie bielizny szpitalnej)**

nr **NP-4-TP/13-2021** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty) w okresie 12 miesięcy wynosi:

Oferowana cena brutto w zł	Czas realizacji usługi (do 24 godz., do 48 godz., do 72 godz.)
<b>198 706,50 zł</b>	<b>24 godz.</b>

2. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania usługi będącej przedmiotem niniejszej oferty w terminie określonym w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że usługa będzie wykonana zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami technicznymi, standardami oraz zasadami wiedzy technicznej.
4. Oświadczamy, że w procesie prania będą wykorzystywane środki piorące dopuszczone do obrotu na polskim rynku, posiadające odpowiednie certyfikaty, pozytywne opinie PZH (lub innej równoważnej jednostki).
5. Oświadczamy, że posiadamy dokument potwierdzający, że świadczone usługi w zakresie niniejszego przedmiotu zamówienia będą spełniały wymogi higieniczne pralni do prania bielizny szpitalnej, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. (Dz. U. Nr

213 poz.1568 z późn.zm.) w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

6. Oświadczamy, że posiadamy środki transportu wymagane przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
9. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy wniesione przez nas wadium ulega przepadkowi.
10. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowią załącznik, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
11. Oświadczamy, że posiadamy kwalifikacje do wykonania niniejszego przedmiotu zamówienia.
12. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonania niniejszego zamówienia, spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
11. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail) wypełnić jeżeli adres ten jest inny niż adres w tabeli na wstępie:

**ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń**

*Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*

12. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika ~~do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*~~ albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:

**Monika Niewiadomska-Bochenek – pełnomocnik, tel. 56/612 33 59 fax 56/ 612 35 08**  
**[monika.niewiadomska-bochenek@tzmo-global.com](mailto:monika.niewiadomska-bochenek@tzmo-global.com)**

*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku);*

*UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)*

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 4 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia*

13. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma **Konsorcjum: Citonet-Kraków Sp. z o.o. i Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A.** podwykonawcy **Daniel Brożek TRUCKPOL**

w zakresie: **transportu**

14. Oświadczenie wymagane art. 117 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*:

1) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub do świadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

2) Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:

**świadczenie usług pralniczych** zostaną zrealizowane przez Wykonawcę: Citonet-Kraków

Sp. z o.o.

**nadzorowanie świadczenia usługi pralniczej** zostaną zrealizowane przez Wykonawcę:  
Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

15. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych: **nie dotyczy**

.....  
.....

Uwaga: poniższy punkt dotyczy tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

17. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem: TAK

Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem: TAK

Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem: TAK

Wykonawca jest dużym przedsiębiorstwem: TAK

Na całość oferty składa się ..... kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty
2. Formularz cenowy
3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wg załącznika nr 2 albo Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
4. Pełnomocnictwo. \*
5. Zobowiązanie
6. Uzasadnienie dokumentów tajnych
7. Przedmiotowe środki dowodowe w postaci:
  - oświadczenie Wykonawcy dot. pralni
  - dokument tajny – proces technologiczny
  - dokument tajny – polecenie służbowe
  - protokół z ostatniej kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej

Toruń , dnia 16.12.2021r.

\* - niepotrzebnie skreślić

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

**Formularz cenowy**

L.p.	Przedmiot	j.m.	Szacunkowa ilość j.m w okresie 12 miesiący	cena za j.m. netto w zł	wartość netto w zł	stawka VAT w %	wartość brutto w zł
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Kompleksowa usługa pralnicza zgodna z szczegółowym opisem przedmiotu usługi wg. załącznika nr 1.2	kg	45 000	3,59	161 550,00	23%	198 706,50

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: <i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:	<b>Citonet-Kraków Sp. z o.o. (lider)</b>
Adres zamieszkania wykonawcy: (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):	
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	<b>ul. Gromadzka 52, 30-719 Kraków</b>
Numer NIP i REGON wykonawcy:	<b>NIP 6792108034 REGON 351166013</b>
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	<b>56/612 33 59 fax 56/ 612 35 08</b> <a href="mailto:monika.niewiadomska-bochenek@tzmo-global.com">monika.niewiadomska-bochenek@tzmo-global.com</a>
Kod NUTS:	<b>PL213</b>

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

**I. Oświadczenie wykonawcy**  
**składane na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  
**- Prawo zamówień publicznych (dalej: Ustawa),**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Kompleksowe usługi pralnicze (pranie bielizny szpitalnej)**  
**zamówienie NP-4-TP/13-2021,**

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy.

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(*podpis*)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z art. .... Ustawy  
(*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy*).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: **nie dotyczy**

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

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(*podpis*)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

**Daniel Brożek TRUCKPOL, os. Bohaterów Września 10/51, 31-621 Kraków  
NIP 6783065532**

(*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*)

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(*podpis*)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ..... **nie dotyczy**

.....  
(*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(*podpis*)

**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.**

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(*podpis*)

Załączniki: **nie dotyczy**

.....

**II. Oświadczenie wykonawcy**  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  
**w przypadku dostarczania produktów**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**Kompleksowe usługi pralnicze (pranie bielizny szpitalnej)**  
zamówienie **NP-4-TP/13-2021**,

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 2.3. i 2.4. rozdziału III specyfikacji warunków zamówienia  
*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(*podpis*)

**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.

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(*podpis*)

**Załącznik nr 2**

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy: <i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy: Adres zamieszkania wykonawcy: <small>(dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):</small>	<b>Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. (członek)</b>
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):	<b>ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń</b>
Numer NIP i REGON wykonawcy:	<b>NIP 8790166790 REGON 870514656</b>
Numer telefonu, faksu, adres e-mail:	<b>56/612 33 59 fax 56/ 612 35 08</b> <b><a href="mailto:monika.niewiadomska-bochenek@tzmo-global.com">monika.niewiadomska-bochenek@tzmo-global.com</a></b>
Kod NUTS:	<b>PL613 (członek)</b>

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

**I. Oświadczenie wykonawcy**  
**składane na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  
**- Prawo zamówień publicznych (dalej: Ustawa),**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Kompleksowe usługi pralnicze (pranie bielizny szpitalnej)**  
**zamówienie NP-4-TP/13-2021,**

oświadczam, co następuje:

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy.

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(*podpis*)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z art. .... Ustawy (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy*).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: **nie dotyczy**

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

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.



.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

**Daniel Brożek TRUCKPOL, os. Bohaterów Września 10/51, 31-621 Kraków  
NIP 6783065532**

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ..... **nie dotyczy**

.....  
.....

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(podpis)

**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.**

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(podpis)

**Załączniki: nie dotyczy**

.....

**II. Oświadczenie wykonawcy**  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP),  
**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  
**w przypadku dostarczania produktów**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**Kompleksowe usługi pralnicze (pranie bielizny szpitalnej)**  
zamówienie **NP-4-TP/13-2021**,

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 2.3. i 2.4. rozdziału III specyfikacji warunków zamówienia

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(*podpis*)

**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.

Toruń (*miejsowość*), dnia 16.12.2021 r.

.....  
(*podpis*)

Toruń, 16.12.2021r.

## **UZASADNIENIE**

dla zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa

W związku z załączeniem do oferty dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wyjaśniam, że w ocenie konsorcjum: Citonet-Kraków Sp. z o.o. (lider) oraz Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. (członek), informacje zawarte w złożonym **wykazie i opisie procesów technologicznych prania** mają charakter informacji technicznych i technologicznych, dotyczą bowiem technicznych i technologicznych aspektów oferowanych wyrobów. Informacje te nie są niezbędne dla standardowych użytkowników wyrobów, dlatego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o wyrobach medycznych, nie są zamieszczane na opakowaniach wyrobów i standardowo nie są przekazywane użytkownikom. Informacje te nie są powszechnie znane i niewątpliwie mają istotną wartość gospodarczą - w szczególności mogą być wykorzystywane przez konkurencyjne firmy np. do produkcji konkurencyjnych wyrobów lub w działalności marketingowej promującej konkurencyjne wyroby.

W stosunku do **wykazu i opisu procesów technologicznych prania** podjęto działania w celu zachowania poufności - dokumenty te są traktowane jako poufne, ich ujawnienie osobom trzecim następuje tylko w szczególnie uzasadnionych wypadkach, a w razie złożenia tych dokumentów w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego zastrzega się ich tajność zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zastrzeżone jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa dokumenty nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej, a konsorcjum: Citonet-Kraków Sp. z o.o. (lider) oraz Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. (członek) podjęło niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, czego wyrazem jest w szczególności wprowadzenie w życie i egzekwowanie polecenia służbowego w/s dokumentów zawierających tajemnicę przedsiębiorstwa: dokumenty są przechowywane w miejscach zabezpieczonych przed dostępem osób nieuprawnionych i, poza szczególnymi wyjątkami opisanymi poleceniu służbowym, nie są ujawniane osobom trzecim.

Jeżeli chodzi o Polecenie służbowe Zarządu Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. w sprawie dokumentów zawierających tajemnicę przedsiębiorstwa z dnia 08.02.2021r. wyjaśniam, że przedmiotowy dokument zawiera informacje organizacyjne i inne informacje posiadające wartość gospodarczą. Polecenie służbowe jest wewnętrznym dokumentem Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. adresowanym do pracowników Toruńskich Zakładach Materiałów Opatrunkowych S.A. i normującym niektóre szczegółowe zasady organizacji pracy tych pracowników. Zawarte w

nim rozwiązania są wynikiem wieloletnich doświadczeń i mogłyby być, w razie ujawnienia osobom trzecim, naśladowane przez innych przedsiębiorców. Dlatego mają wartość gospodarczą.

Zawarte w ofercie konsorcjum: Citonet-Kraków Sp. z o.o. (lider) oraz Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. (członek) **wykaz i opis procesów technologicznych prania** oraz polecenie służbowe Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. zawierają zatem tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie powinny być udostępniane innym osobom.

Proszę o nieodtajnianie powyższych dokumentów.

Toruń, dnia 16.12.2021r.

**Citonet-Kraków Sp. z o.o.**  
**ul. Gromadzka 52, 30-719 Kraków (lider)**  
**Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.**  
**ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń (członek)**

## **OŚWIADCZENIE**

Konsorcjum w składzie: Citonet-Kraków Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie przy ul. Gromadzkiej 52 (lider) oraz Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. (członek) oświadcza, że pralnia Citonet-Kraków Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie przy ul. Gromadzkiej 52 posiada aktualną opinię wydaną przez Państwowego Inspektora Sanitarnego dopuszczającą pralnię do świadczenia usług pralniczych dla placówek służby zdrowia i potwierdzający, że Citonet-Kraków Sp. z o.o. spełnia wymagania dotyczące przedmiotu usługi i transportu bielizny z zachowaniem barier sanitarnych.

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.PG-9020/1174980/****/21****Znak: HK.PG/9020/174980/21**Kraków, 2021-11-19  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Wiesława Kołodkiewicz, Oddział Higieny Komunalnej, nr leg. służb. 246, nr up. 34 z dnia 2019-12-31

*(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej ( Dz.U. 2021 poz. 159 ze zm), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ( Dz.U. 2021 poz. 735 ze zm).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

## 1. Podmiot kontrolowany

"CITONET KRAKÓW" Sp. z o.o.

30-719 Kraków, ul. Gromadzka 52

tel.: 12 6560964, fax: , e-mail: citonet.krakow@tzmo.com.pl

*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

## 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pralnia CITONET KRAKÓW

30-719 Kraków, Gromadzka 52

tel.: 12 6560938, 723185829 fax: , e-mail: karolina.owczarek@pzmo-global.com

usługi pralnicze

*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

## 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

CITRONET-KRAKÓW SP. Z O.O.

*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))*

30-719 Kraków, Gromadzka 52,

tel: 12 6560938, fax: , e-mail:

*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników)/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

## 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6792108034 / 351166013 /

## 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Karolina Owczarek, Prezes Zarządu

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

## 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

jw.

*(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)*

## 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

nie dotyczy

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*



## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2021-11-19, godzina: 12:20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
19.11.2021 r. - kontrola na wniosek strony
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2021-11-19, godzina: 15:05
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*:nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
nie użyto wyposażenia  
*(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)*
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*  
nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
Nie oceniano dokumentów
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: nie dotyczy

*Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)*

*Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.*

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
spółka z o.o.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego  
Lokalizacja budynku / usytuowanie: Przedmiotowa pralnia zlokalizowana jest na parterze w budynku podłączonego do miejskiej sieci uzbrojenia terenu .  
Źródło zaopatrzenia w wodę: wodociąg publiczny  
Źródło wody ciepłej: Ciepła woda ogrzewana za pomocą kotłów wodnych. C.O. - za pomocą kotłów gazowych  
Sposób odprowadzania nieczystości płynnych: Nieczystości płynne usuwane są do kanalizacji miejskiej.  
Gospodarka odpadami komunalnymi: Odpady komunalne gromadzone w pojemnikach wyłożonych wkładami foliowymi. Pojemniki zamykane w czasie kontroli nieprzepełnione.  
Stosowane środki do mycia i dezynfekcji: Preparaty i środki firmy ECOLAB  
Pralnia posiada barierę higieniczną zapewniającą brak stykania się białizny czystej i brudnej; tak  
W pralni za barierą higieniczną znajduje się strefa brudna, która zawiera: pomieszczenie przyjęcia



bielizny hotelowej z magazynem boksem dla obsługi i pomieszczeniem na odpady, pomieszczenie pralni brudnej bielizny hotelowej, pomieszczenie przyjęcia bielizny szpitalnej z boksem dla obsługi i pomieszczeniem na odpady, pomieszczenie pralni bielizny szpitalnej, zaplecze sanitarno- socjalne pracowników , śluza sanitarna urządzona pomiędzy pomieszczeniem przyjęcia bielizny hotelowej i pomieszczeniem przyjęcia bielizny szpitalnej wyposażona w węzeł sanitarny, pomieszczenie na odpady oraz zaplecze sanitarno-socjalne dla personelu

Strefa czysta, w skład której wchodzi: pomieszczenie pralni czystej, magazyn bielizny czystej, strefa wydawania czystej pościeli z pomieszczeniem napraw pościeli i boksem dla obsługi, pomieszczenie porządkowe, zaplecze sanitarno-socjalne dla pracowników, szatnia i węzeł sanitarny dla kobiet i szatnia i węzeł sanitarny dla mężczyzn oraz wspólne pomieszczenie socjalne ze zlewem i umywalką, śluza sanitarna dla osób wizytujących z umywalką.

Dezynsekcja i deratyzacja obiektu / dokumenty potwierdzające wykonanie: Wg oświadczenia prowadzony jest stały monitoring szkodników przez specjalistyczną firmę DDD "Czystość", dotychczas nie przeprowadzono zabiegów deratyzacji i dezynsekcji, ponieważ nie zachodziła taka potrzeba. Podczas czynności kontrolnych nie stwierdzono gryzoni i insektów

Maszyny pralnicze wyposażone są w automatyczne systemy dozujące środki piorące i dezynfekcyjne oraz w urządzenia kontrolujące parametry procesu prania i dezynfekcji: tak

W pralni znajduje się dział mycia i dezynfekcji pojemników i wózków do transportu brudnej bielizny z zastosowaną barierą higieniczną oddzielającą strefę brudną od czystej: tak

W pralni stosowany jest system zarządzania jakością higieny w zakładzie pralniczym z określeniem analizy ryzyka skażeń: tak

Instalacja wentylacji (grawitacyjnej / mechanicznej), klimatyzacji / dokumenty potwierdzające okresowe czyszczenie: W pomieszczeniach zapewniona jest wentylacja mechaniczna ciśnieniowa, sprzężona z systemem automatycznej kontroli parametrów wentylacji. Wg oświadczenia Prezesa Spółki brak spełnienia określonych wymogów spowoduje wyłączenie wszystkich procesów technologicznych. Podczas czynności kontrolnych przedłożono do wglądu Protokół z wykonania usługi – przegląd central wentylacyjnych z dnia 25.04.2021 r..

**Inne informacje o pralni:** Obiekt posiada opinię sanitarną Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego z dnia 25 września 2019 r. r. stwierdzającą, że zostały spełnione warunki higieniczno-sanitarne do prowadzenia działalności zgodnie z przeznaczeniem. Pralnia podzielona jest na strefę czystą i strefę brudną strefę socjalno-administracyjną i techniczną . Pomiedzy strefą czystą a brudną zachowano barierę higieniczną wyposażoną w kontrolowany dostęp pracowników poprzez śluzę trójstopniową - śluza umywalkowo-fartuchowa, węzeł sanitarny z natryskiem i śluzę umywalkowo-fartuchową. W przedmiotowej pralni przemysłowej - wg oświadczenia głównie prana jest bielizna szpitalna i hotelowa.

W strefie brudnej umieszczono 2 pralnice i 4 pralnice-wirówki, komora do dezynfekcji materacy (ciśnieniowo-parowa), komora do mycia i dezynfekcji wózków, elektroniczne urządzenie do ewidencjonowania sztuk bielizny.

Strona czysta: 4 suszarki bębnowe wolnostojące, 4 tunelowe suszarko-roztrzaskarki, 3 linie maglownicze, urządzenie do odpylania odzieży, urządzenie do składania i pakowania. W pralni obowiązuje zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych oraz e-papierosów, informacja o zakazie palenia umieszczona jest w widocznym miejscu.

Pralnia dysponuje własnymi samochodami do transportu narzędzi i materiałów medycznych oraz bielizny czystej i brudnej. Przedmiotowe samochody objęte są oddzielnym nadzorem przez pracowników Oddziału Epidemiologii PSSE w Krakowie - nr protokołu EP.U.PG-920-4-2/21 z dnia 18.11.2021.

**W ramach przestrzegania obostrzeń związanych z COVID-19 w zakładzie zapewniono środki ochrony osobistych oraz preparaty do dezynfekcji rąk dla pracowników, stanowisko z płynami do dezynfekcji rąk dla klientów, przestrzegane są wymogi w noszenia maseczek zakrywających usta i nos.**

Ogólny stan sanitarno- higieniczny obiektu podczas czynności kontrolnych był dobry.

3.Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

Nie stwierdzono nieprawidłowości

4.Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, nie wydano zaleceń pokontrolnych

#### IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

2. Nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego



3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono Podczas czynności kontrolnych do dokumentacji dołączono klauzulę obowiązku informacyjnego. Poinformowano przedstawiciela kontrolowanego zakładu o możliwości doręczenia pism w toku postępowań wszczętych w wyniku kontroli na adres elektroniczny, co w przypadku pobrania dokumentów elektronicznych z platformy e-Puap wiąże się z posiadaniem aktywnego profilu zaufanego lub ważnego podpisu elektronicznego. Jednocześnie poinformowano o przysługującym prawie do rezygnacji z doręczenia pism za pomocą środków elektronicznych.

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. ....---..... nie nałożono mandatu karnego na .....---..... w wysokości .....---..... na podstawie .....---.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 5 z dnia 2020-12-31 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie)

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu: nie dotyczy.

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się.

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

NIE DOTYCZY

Prezes Zarządu  
CITONET-KRAKÓW Sp. z o.o.

Karolina Owczarek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

st. asystent

mgr inż. Wiesława Kołodkiewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19 października 2021 r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Prezes Zarządu  
CITONET-KRAKÓW Sp. z o.o.  
Karolina Owczarek

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* NIE DOTYCZY

(nazwa/nr)

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

## poświadczenie złożenia podpisów i pieczęci elektronicznych

Certyfikat dla dokumentu o Autenti ID: 61afed70-624d-42df-bd52-4964cb6cc79c  
utworzonego: 2021-12-19 19:12 (GMT+01:00)