



Zabrze, dn. 14 czerwca 2024 r.

Nr postępowania: LAS-80/PN/29-2024.AK

## OFERTA

**Dotyczy: postępowania na dostawę opatrunków i materiałów z włóknin  
medycznych**

**WYKONAWCA:**

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka**

**komandytowa**

**Ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Bytomiu**

**Ul. Energetyków 46**

**44-200 Rybnik**



Zabrze, dn. 14 czerwca 2024 r.

## **SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY**

1. OFERTA
2. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW
3. FORMULARZ OFERTOWY
4. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
5. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
6. ODPIS Z KRS
7. MATERIAŁY INFORMACYJNE
8. WNIOSEK WYKONAWCY
9. PEŁNOMOCNICTWO

## Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku  
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.
<i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, woj. śląskie
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS	0000540772
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 648-19-97-718, REGON 273295877
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*	.....
Numer telefonu, adres e-mail:	32 376 07 41, przetargi@zarys.pl
Kod NUTS Wykonawcy:	PL229

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).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na  
**dostawy opatrunków i materiałów z włóknin medycznych**

nr **LAS-80-PN/29-2024.AK** oferujemy wykonanie zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty **cena, termin dostaw w dniach roboczych oraz szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych** wynoszą **na okres 24 miesięcy**:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostaw w dniach roboczych (wpisać: do 2, lub do 3 lub do 5)	Szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych (wpisać: do 2 dni lub do 3 dni)
Pakiet 1	PLASTRY I PRZYLEPCE	205 343,94	Do 2 dni	Do 2 dni
Pakiet 2	KOMPRES OCZNY			
Pakiet 3	OPASKI GIPSOWE	139 229,28	Do 2 dni	Do 2 dni
Pakiet 4	PODKŁADY GINEKOLOGICZNE			
Pakiet 5	WATA			
Pakiet 6	WATA CELULOZOWA			
Pakiet 7	OSŁONA NA RAMIĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO TYPU C	3 473,28	Do 2 dni	Do 2 dni
Pakiet 8	SERWETY RÓŻNE	59 308,20	Do 2 dni	Do 2 dni
Pakiet 9	KOMPLETY CHIRURGICZNE	138 801,60	Do 2 dni	Do 2 dni

Pakiet 10	KOSZULE PACJENTA	37 324,80	Do 2 dni	Do 2 dni
Pakiet 11	POKROWCE NA ŁÓŻKO DIALIZACYJNE			
Pakiet 12	OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE			
Pakiet 13	OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE RÓŻNE			
Pakiet 14	ZESTAWY DO ZABIEGÓW CHIRURGICZNYCH	48 239,28	Do 2 dni	Do 2 dni
Pakiet 15	ZESTAWY ZABIEGOWE DO HEMODIALIZY	72 824,40	Do 2 dni	Do 2 dni
Pakiet 16	ZESTAW DO ZABIEGÓW OKULISTYCZNYCH			
Pakiet 17	ZESTAW DO OPERACJ DŁONI / STOPY	65 862,72	Do 2 dni	Do 2 dni
Pakiet 18	ZESTAWY DO ZABIEGÓW CHIRURGICZNYCH	484 639,20	Do 2 dni	Do 2 dni
Pakiet 19	ZESTAW DO CIĘCIA CESARSKIEGO	148 500,00	Do 2 dni	Do 2 dni
Pakiet 20	ZESTAW DO ZABIEGÓW UROLOGICZNYCH			
Pakiet 21	ZESTAW DO MAŁYCH OPERACJI CHIRURGICZNYCH	20 373,12	Do 2 dni	Do 2 dni

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
3. Oświadczamy, że cały zaoferowany asortyment posiada oznaczenie CE oraz oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dla wszystkich zaoferowanych produktów (tj. asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1) oraz oświadczamy, że zobowiązujemy się do udostępnienia tych dopuszczeń na żądanie zamawiającego.
4. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **6 miesięcy** od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
5. Zobowiązujemy się dostarczać poszczególne partie towaru sukcesywnie na każdorazowe wezwanie zamawiającego w terminie wskazanym w powyższej tabeli (zgodnie z warunkami umowy) od momentu przesłania zamówienia drogą elektroniczną.
6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
8. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. Oświadczamy o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 i 109 ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiącym załącznik w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
10. Oświadczamy o niepodleganiu wykluczeniu bezpośrednio wynikającemu z przepisów Artykułu 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
11. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mai:)  
...przetargi@zarys.pl.....

.....  
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\*:

.....  
.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ:  
UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 5 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.....podwykonawcy.....

w zakresie: .....

~~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:~~

.....  
.....

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

~~15. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:~~

.....  
.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić 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. Działając na podstawie §13 ust. 2 w powiązaniu z §13 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.\*\*~~

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem o którym mowa powyżej jest\*\*

1) informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)\*,

2) wpis do CEIDG\*

3) inny\*.....

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

**Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:**

**[https:// ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html)**

\*\* nieobowiązkowe, w przypadku nie wypełnienia danych dokument należy złożyć wraz z ofertą.

~~17. Oświadczamy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:~~

(w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosowne pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp).

.....  
.....

18. 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.\*
19. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
20. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)
21. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):  
Wykonawca jest:
- mikroprzedsiębiorstwem,\*
  - małym przedsiębiorstwem,\*
  - średnim przedsiębiorstwem,\*
  - jednoosobową działalnością gospodarczą,\*
  - osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,\*
  - innym rodzajem\*
22. Oświadczam, że firma którą reprezentuję posiada/ ~~nie posiada~~\*\* status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do SWZ.  
Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:  
1.1. Formularz cenowy – wzór załącznika nr 1.1 do SWZ.
2. Przedmiotowe środki dowodowe (szczegółowo opisane w pkt VII.II SWZ) - **dotyczy pakietów od nr 14 do nr 21.**
3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – załącznik nr 3 do SWZ.
4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu bezpośrednio wynikającemu z przepisów Artykułu 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – załącznik nr 4 do SWZ.
5. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy) \*.

Zabrze, dnia 14.06.2024 r.

\* - niepotrzebnie skreślić

.....  
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET NR 1 PŁASTRY I PRZYLEPCZE

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Przylepiec do zamykania ran, sterylny, hypoalergiczny	5 x 3 mm x 75 mm - 76 mm	op a 50 szt	150	28,00	4 200,00	8%	4 536,00	RUDASTRIP, Nobamed, 065803	I sterylina
2	Przylepiec do zamykania ran, sterylny, hypoalergiczny	3 x 6 mm x 75 mm - 76 mm	op a 50 szt	120	28,00	3 360,00	8%	3 628,80	RUDASTRIP, Nobamed, 065806	I sterylina
3	Przylepiec tkaninowy nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych.	5 m x 12,5 mm	szt.	840	3,54	2 973,60	8%	3 211,49	Omniplast, Hartmann, 900 440	I
4	Przylepiec tkaninowy nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	5 m x 25,0 mm	szt.	1 500	6,68	10 020,00	8%	10 821,60	Omniplast, Hartmann, 900 441	I
5	Przylepiec tkaninowy nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	5 m x 50,0 mm	szt.	1 020	9,98	10 179,60	8%	10 993,97	Omniplast, Hartmann, 900 442	I
6	Przylepiec włókninowy hypoalergiczny nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	9,0 m - 9,2 m x 12,5 mm	szt.	210	2,98	625,80	8%	675,86	OMNIPOR, Hartmann, 900424	I
7	Przylepiec włókninowy hypoalergiczny nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	9,0 m - 9,2 m x 25,0 mm	szt.	2 280	4,60	10 488,00	8%	11 327,04	OMNIPOR, Hartmann, 900425	I
8	Przylepiec włókninowy hypoalergiczny nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	9,0 m - 9,2 m x 50,0 mm	szt.	324	8,47	2 744,28	8%	2 963,82	OMNIPOR, Hartmann, 900426	I
9	Przylepiec foliowy, przezroczysty, perforowany hypoalergiczny przepuszczalny dla powietrza i pary wodnej, nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	9,0 m - 9,2 m x 25,0 mm	szt.	9 600	8,55	82 080,00	8%	88 646,40	OMNIFILM, Hartmann, 900422	I
10	Przylepiec opatrunkowy w postaci taśmy na włókninie, półelastyczny. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	10 m x 5 cm	szt.	100	2,98	298,00	8%	321,84	elastopor E, Zarys, 806010E	I
11	Przylepiec opatrunkowy w postaci taśmy na włókninie, półelastyczny. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	10 m x 15 cm	szt.	120	8,20	984,00	8%	1 062,72	elastopor E, Zarys, 806012E	I
12	Plaster opatrunkowy na tkaninie tekstylnej, chłonny, samoprzylepny	szerokość 6 cm	metr	700	1,40	980,00	8%	1 058,40	NONV/plast, Zarys, NP6100	I
13	Plaster opatrunkowy na tkaninie tekstylnej, chłonny, samoprzylepny	szerokość 8 cm	metr	600	1,85	1 110,00	8%	1 198,80	NONV/plast, Zarys, NP8100	I

POZ. 14-18: PRODUKTY SPEŁNIJĄCE CO NAJMNIEJ WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY I STERYLNEJ

14	Piaster do wenflonów, włókninowy, sterylny, 2-warstwowy, warstwa bezpośredniego kontaktu ze skórą - siatka polietylenowa, z dodatkowym elementem chłonnym	6 cm x 8 cm	szt.	165 000	0,14	23 100,00	8%	24 948,00	elastopor IV , Zarys, 811013E	I sterylina
15	Piaster z centralnym opatrunkiem, sterylny, hypoalergiczny, chłonny warstwa bezpośredniego kontaktu z raną - siatka polietylenowa	8 cm - 10 cm x 10 cm	szt.	36 000	0,18	6 480,00	8%	6 998,40	elastopor STERIL , Zarys, 801002E	I sterylina
16	Piaster z centralnym opatrunkiem, sterylny, hypoalergiczny, chłonny warstwa bezpośredniego kontaktu z raną - siatka polietylenowa	8 cm - 10 cm x 15 cm	szt.	27 000	0,25	6 750,00	8%	7 290,00	elastopor STERIL , Zarys, 801004E	I sterylina
17	Piaster z centralnym opatrunkiem, sterylny, hypoalergiczny, chłonny warstwa bezpośredniego kontaktu z raną - siatka polietylenowa	8 cm - 10 cm x 20 cm	szt.	27 000	0,32	8 640,00	8%	9 331,20	elastopor STERIL , Zarys, 801005E	I sterylina
18	Piaster z centralnym opatrunkiem, sterylny, hypoalergiczny, chłonny warstwa bezpośredniego kontaktu z raną - siatka polietylenowa	8 cm - 10 cm x 25 cm	szt.	28 000	0,54	15 120,00	8%	16 329,60	elastopor STERIL , Zarys, 801016E	I sterylina
<b>Razem</b>								<b>190 133,28</b>	<b>205 343,94</b>	

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



## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 3 OPASKI GIPSOWE

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Opaska gipsowa nawinięta na tekturową szpulę ułatwiająca wyciskanie i modelowanie, pakowana po 2 szt. w folię polietylenową, czas aktywacji 3 sekundy, gaza 17 nitok, zawartość masy gipsowej min. 94%, czas wiązania 4-6 min. <i>*zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem opaskę gipsową nawiniętą na plastikowy trzpień typu krzyżak z wypuszkami, ułatwiający wyciskanie i modelowanie, pakowane a 1 szt. z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości, czas aktywacji około 5s., gaza 20 nitkowa</i>	10 cm x 3 m	<del>op a 2 szt</del> op a 1 szt**	15 200	1,78	27 056,00	8%	29 220,48	orthoBAND NORMAL/ Zarys/ OB10300-N	I
2	Opaska gipsowa nawinięta na tekturową szpulę ułatwiająca wyciskanie i modelowanie, pakowana po 2 szt. w folię polietylenową, czas aktywacji 3 sekundy, gaza 17 nitok, zawartość masy gipsowej min. 94%, czas wiązania 4-6 min. <i>*zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem opaskę gipsową nawiniętą na plastikowy trzpień typu krzyżak z wypuszkami, ułatwiający wyciskanie i modelowanie, pakowane a 1 szt. z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości, czas aktywacji około 5s., gaza 20 nitkowa</i>	12 cm x 3 m	<del>op a 2 szt</del> op a 1 szt**	17 200	1,95	33 540,00	8%	36 223,20	orthoBAND NORMAL/ Zarys/ OB12300-N	I
3	Opaska gipsowa nawinięta na tekturową szpulę ułatwiająca wyciskanie i modelowanie, pakowana po 2 szt. w folię polietylenową, czas aktywacji 3 sekundy, gaza 17 nitok, zawartość masy gipsowej min. 94%, czas wiązania 4-6 min. <i>*zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem opaskę gipsową nawiniętą na plastikowy trzpień typu krzyżak z wypuszkami, ułatwiający wyciskanie i modelowanie, pakowane a 1 szt. z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości, czas aktywacji około 5s., gaza 20 nitkowa</i>	14-15 cm x 3 m	<del>op a 2 szt</del> op a 1 szt**	28 000	2,44	68 320,00	8%	73 785,60	orthoBAND NORMAL/ Zarys/ OB14300-N	I
**przeliczono zgodnie z dopuszczeniem						Razem		128 916,00		139 229,28

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

## FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 7 OSŁONA NA RAMIĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO TYPU C

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Osłona foliowa sterylna na ramię sprzętu medycznego typu C przeznaczona jest do szczelnego zabezpieczenia ramienia aparatu RTG. *zaferowano zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 50	szt	300	10,72 zł	3 216,00 zł	8%	3 473,28 zł	ALPHAtex_Zestaw osłon na ramię C / ZARYS / AT-SP-S 17	klasa I sterylna

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

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 8 SERWETY RÓŻNE

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	SAMOPRZYLPNE SERWETY Z WYCIĘCIEM "U" Materiał serwet bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-3. Każda serweta musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta. Materiał musi składać się z min. 2 warstw (folia polietylenowa, włókna polipropylenowa) o min. gramaturze materiału 53 g/m <sup>2</sup>	min. wym. 150 x 200-250 wycięcie "U" 63-70 x 6-7 cm.	szt	300	16,12	4 836,00	8%	5 222,88	ALPHAtex_Obl.ort. 1_150x250cm_STANDARD+ / ZARYS / AT-SD-ORT1-SP	klasa I sterylna
2	SAMOPRZYLPNE SERWETY Z OTWOREM Z FOLIA Materiał serwet bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-3. Każda serweta musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta. Materiał musi składać się z min. 2 warstw (folia polietylenowa, włókna polipropylenowa) o min. gramaturze materiału 53 g/m <sup>3</sup> *zaferowano zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 51, 52, 53	wym. 70-80 cm x 80-90 cm	szt	300	2,14	642,00	8%	693,36	ALPHAtex_Serw_2w_otw.przyl.6x8cm _75x90cm / ZARYS / AT-NFFA-S 5	klasa I sterylna
3	SERWETY JALOWE NIEPRZYLPNE Materiał serwet dwuwarstwowy bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-3. Każda serweta musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta. Materiał musi składać się z min. 2 warstw (folia polietylenowa, włókna polipropylenowa) o min. gramaturze materiału 53 g/m <sup>2</sup>	wym. 70-80 cm x 80-90 cm	szt	3 200	1,44	4 608,00	8%	4 976,64	ALPHAtex_Serw_2w_75x90cm / ZARYS / AT-NF-S 9	klasa I sterylna
4	SERWETA JALOWA SAMOPRZYLPNA wzmocniona Materiał serwet dwuwarstwowy bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-3-1-3, a każda serweta musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta. Materiał musi składać się z min. 2 warstw (folia polietylenowa, włókna polipropylenowa) o min. gramaturze materiału 53 g/m <sup>2</sup> .gramatura wzmocnienia min. 100 g/m <sup>2</sup> *zaferowano zgodnie z odpowiedzią na pytanie 56	wym. 70-75 cm x 85-90 cm	szt	1 200	2,70	3 240,00	8%	3 499,20	ALPHAtex_Serw_3w_przyl_75x90cm / ZARYS / AT-NFNA-S 9	klasa I sterylna
5	SERWETY JALOWE NIEPRZYLPNE Materiał serwet dwuwarstwowy bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-3. Każde serwety muszą posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia na karcie pacjenta. Materiał musi składać się z min. 2 warstw (folia polietylenowa, włókna polipropylenowa) o min. gramaturze materiału 53 g/m <sup>2</sup>	wym. 170-180 cm x 150 cm	szt	1 500	5,83	8 745,00	8%	9 444,60	ALPHAtex_Serw_2w_150x180cm / ZARYS / AT-NF-S_15	klasa I sterylna
6	SERWETY JALOWE NIEPRZYLPNE Materiał serwet bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-3. Każda serweta musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta. Materiał musi składać się z min. 2 warstw (folia polietylenowa, włókna polipropylenowa) o min. gramaturze materiału 53 g/m <sup>2</sup>	wym. 50 x 50-60cm	szt	6 400	0,83	5 312,00	8%	5 736,96	ALPHAtex_Serw_2w_50x50cm / ZARYS / AT-NF-S_2	klasa I sterylna
7	SERWETY JALOWE NIEPRZYLPNE Materiał serwet bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-3. Każda serweta musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta. Materiał musi składać się z min. 2 warstw (folia polietylenowa, włókna polipropylenowa) o min. gramaturze materiału 53 g/m <sup>2</sup>	wym. 50 x 60 cm z otworem (5 do 7 cm)	szt	3 600	0,80	2 880,00	8%	3 110,40	ALPHAtex_Serw_2w_otw.Ø7cm_50x60cm / ZARYS / AT-NFF-S 21	klasa I sterylna
8	SERWETY JALOWE CELULOZOWE Chłonna, do osuszania rąk, o min. gramaturze materiału 30 g/m <sup>2</sup> . Każda serweta musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta max 3 szt w opakowaniu jednostkowym *zaferowano zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 56	wym. 30-40 cm x30-40 cm	szt	20 000	0,63	12 600,00	8%	13 608,00	ALPHAtex_Serw.chł. do rąk_jal_40x40cm / ZARYS / AT-HT	klasa I sterylna
9	STERYLNE OBŁOŻENIA STOLIKA MAYO Materiał serwet dwuwarstwowy spełniający wymogi normy EN 13795 1-3. Serweta w kształcie worka z zewnętrzną warstwą z chłonnej włókniny składana teleskopowo. Waga podstawowa całości obłożenia min. 63 g/m <sup>2</sup> . Waga podstawowa folii PE min 55 g/m <sup>2</sup> . Folia psiekowana. *zaferowano zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 57	wym. 140 x 78-80 cm	szt	2 200	4,41	9 702,00	8%	10 478,16	ALPHAtex_Mayo_ster_wzmoc_czerw_140x80cm / ZARYS / AT-SD-S 2 RED	klasa I sterylna
10	STERYLNA OSŁONA NA KOŃCZYNE W KSZTAŁCIE WORKA złożona teleskopowo co umożliwiające założenie jej zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego. Materiał serwet dwuwarstwowy spełniający wymogi normy EN 13795 1-3	wym. 24-30 cm x 75-80 cm	szt	1 000	2,35	2 350,00	8%	2 538,00	ALPHAtex_Oslona_konczyzna_30cmx80cm / ZARYS / AT-SD-S 7	klasa I sterylna
Razem						54 915,00		59 308,20		

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

## FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 9 KOMPLETY CHIRURGICZNE

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Jednorazowy niesterylny komplet chirurgiczny (bluza i spodnie) Nogawki bez ściągacza, przy szyi wykończone wycięcie, rękaw krótki, min. dwie kieszenie. W pasie w spodniach trok. Materiał na całej powierzchni włóknina o gramaturze min. 38 g/m2.; materiał nieprzezierny/ /nieprześwitujący. Dostępny w dowolnym kolorze: zielonym, niebieskim lub purpurowym /fioletowym. Rozmiary S, M, L, XL, XXL	szt	36 000	3,57	128 520,00	8%	138 801,60	BETAtex_Ubranie dla bl.oper., Żarys, BT-017-S35Bx-y-SMS (x i y- zmienne w zależności od rozmiarów).	I

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

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 10 KOSZULE PACJENTA

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	JEDNORAZOWE KOSZULE PACJENTA z włókniny o gramaturze min. 30 g/m2, zielona, niebieska lub granatowa, wiązana z tyłu na troki, nieprześwietlająca, rozmiar uniwersalny.	szt	24 000	1,44	34 560,00	8%	37 324,80	Koszula pacjenta, włókninowa, wiązana, Zarys, BT-0022-33B-SMS	I

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

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 14 ZESTAWY DO ZABIEGÓW CHIRURGICZNYCH

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	<p>Sterylny zestaw do laparoskopii z fartuchami</p> <p>Opis przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Materiał obłożenia bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>• Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>• Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw o gramaturze min. 54g/m2: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina PP.</li> <li>• Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</li> <li>• Serweta na stolik narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i musi posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne rozłożenie zestawu.</li> <li>• Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>• Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 szt. serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki 140 x 190 cm</li> <li>• 1 szt. serweta do nakrycia stolika Mayo owym. min. 80 x 140 cm</li> <li>• 1 szt. serweta samoprzylepna wym. min. 150 x 240 cm</li> <li>• 1 szt. serweta samoprzylepna wym. min. 170 x 170 cm</li> <li>• 2 szt. serweta samoprzylepna wym. min. 75 x 90 cm</li> <li>• 1 szt. uchwył typu rzep o wym. min. 2 x 22 cm</li> <li>• min. 2 szt. ręcznik celulozowe o wym. min. 30 x 30 cm</li> <li>• 1 szt. fartuch chirurgiczny z materiału SMMS lub SMMMS o gram min. 35 g/m2 rozmiar XL, szwy ultradźwiękowe</li> <li>• 2 szt. fartuchy chirurgiczne z materiału SMMS lub SMMMS o gram min. 35g/m2 rozmiar L, szwy ultradźwiękowe. <b>*zaferowano zgodnie z dopuszczeniem na pytanie 60</b></li> </ul>	zestaw	900	45,34 zł	40 806,00 zł	8%	44 070,48 zł	ALPHAtex_Zest.uniwer. 5-G_STANDARD / ZARYS / AT-S-UNI5-G-S	klasa I sterylna
2	<p>Sterylny zestaw do operacji żyłaków kończyn dolnych</p> <p>Opis przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Materiał obłożenia i fartuchów bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>• Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>• Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 3 warstw o gramaturze min. 74g/m2: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina PP, trzecia warstwa wykonana z wysokochłonnego materiału o właściwościach równomiernego rozprzeczania płynów</li> <li>• Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</li> <li>• Serweta na stolik narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i musi posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne rozłożenie zestawu.</li> <li>• Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>• Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 szt. serweta na stolik narzędziowy, min. wym. 140 x 190 cm</li> <li>• 1 szt. serweta do nakrycia stolika Mayo o wym. min. 78 x 140 cm</li> <li>• 1 szt. samoprzylepna serweta operacyjna o min. wym. 260 x 200 cm z wycięciem typu "U" (o min. wym. 10 x 95 cm), ze wzmocnieniem - pad chłonna o wym. 100 x 175 cm</li> <li>• 1 szt. samoprzylepna serweta operacyjna ze wzmocnieniem o min. wym. 170 x 250 cm</li> <li>• 1 szt. serweta nieprzylepna min. wym. 150 x 200 cm</li> <li>• min. 4 ręczniki celulozowe o min. wym. 30 x 30 cm <b>*zaferowano zgodnie z dopuszczeniem na pytanie 61</b></li> </ul>	zestaw	100	38,60 zł	3 860,00 zł	8%	4 168,80 zł	ALPHAtex_Zest.op.żyłak. 1_STANDARD / ZARYS / AT-S-VAR1-S	klasa I sterylna
<b>Razem:</b>					<b>44 666,00 zł</b>		<b>48 239,28 zł</b>		

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

**PAKIET NR 15 ZESTAWY ZABIEGOWE DO HEMODIALIZY**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	Sterylny zestaw zabiegowy do rozpoczęcia zabiegu hemodializy zawierający co najmniej: serwetę włókninową 35 cm x 45 cm - 1 szt., kompresy włókninowe 7,5 cm x 7,5 cm 40g/m <sup>2</sup> , 4-warstwowe - 4 szt., plaster do wenflonów - 2 szt., przylepiec włókninowy hypoalergiczny 15 - 20 cm x 2,5 cm - 2 szt., rękawiczki lateksowe niepodrowane rozmiar S - 1 para <b>*zaoferowano zgodnie z odpowiedzią na pytanie 63, 65</b>	szt.	11 000	2,88 zł	31 680,00 zł	8%	34 214,40 zł	deltaset Pakiet do dializy O-01A / Zarys / DS-DIA-O-01A	klasa IIa
2	Sterylny zestaw zabiegowy do zakończenia zabiegu hemodializy zawierający co najmniej: kompresy włókninowe 7,5 cm x 7,5 cm 30g/m <sup>2</sup> , 4-warstwowe - 4 szt., plaster typu pushban lub równoważny 35-40 mmx70-75 mm., rękawiczki lateksowe niepodrowane rozmiar M - 1 para, rękawiczka lateksowa niepodrowana rozmiar L - 1 szt. <b>*zaoferowano zgodnie z odpowiedzią na pytanie 66</b>	szt.	11 000	3,25 zł	35 750,00 zł	8%	38 610,00 zł	deltaset Pakiet do dializy O-01B / Zarys / DS-DIA-O-01B	klasa IIa
<b>Razem:</b>					<b>67 430,00 zł</b>		<b>72 824,40 zł</b>		

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

## FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 17 ZESTAW DO OPERACJ DŁONI / STOPY

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	<p>Sterylny zestaw do operacji dłoni/stopy</p> <p>Opis przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Materiał obłożenia bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>•Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>•Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw o min.gramaturze 54g/m2: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włókninaPP.</li> <li>•Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</li> <li>•Serweta na stołek narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i musi posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne rozłożenie zestawu.</li> <li>•Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>•Do transportu, produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•1szt. serweta na stołek narzędziowy o min. wym. 140 x 190 cm</li> <li>•1 szt. serweta do nakrycia stołka Mayo o min. wym. 78 x 140 cm</li> <li>•1 szt. serweta do operacji dłoni/stopy o min. wym. 200x 300cm z samo-uszczelniającym się otworem o min. śr. 3 cm</li> <li>•min. 2 ręczniki celulozowe o min. wym. 30 x 30 cm * <b>zaoferowano zgodnie z odpowiedzią na pytanie 68</b></li> </ul>	zestaw	1 800	33,88 zł	60 984,00 zł	8%	65 862,72 zł	ALPHAtext_Zest.op.kończ. 1_COMFORT / ZARYS / AT-S-EXT1-C	klasa I sterylna

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



FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 18 ZESTAWY DO ZABIEGÓW CHIRURGICZNYCH

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
	<p>Sterylny zestaw do zabiegów chirurgicznych I</p> <p>Opis przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Materiał obłożenia i fartuchów bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>•Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>•Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina o łącznej gramaturze min.56g/m2</li> <li>•Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</li> <li>•Serweta na stolik narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i musi posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne rozłożenie zestawu.</li> <li>•Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>•Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•3 szt serweta z przyłepcem dwuwarstwowa o o min. wym. 240x150cm; o min. gramaturze 56g/m2</li> <li>•3 szt serweta z przyłepcem dwuwarstwowa o min. wym. 180x170cm o min. gramaturze 56g/m2</li> <li>•2szt serweta z przyłepcem dwuwarstwowa o min. wym. 90x75cm o min.gramaturze 56g/m2</li> <li>•3 szt. serweta na stolik instrumentarium o min. wym. 190x150cm, min. szerokość warstwy chłonnej 66cm</li> <li>•3 szt serweta na stolik Mayo o min. wym. 145x80cm o gramaturze 74g/m2</li> <li>•3 szt taśma medyczna o min. wym. 50x9cm</li> <li>•3 szt fartuch chirurgiczny rozmiar L z włókniny SMS o gramaturze 35g/m2 zgodny z normą PN EN 13795, zapinany na rzepy</li> <li>•2 szt fartuch chirurgiczny rozmiar XL z włókniny SMS o gramaturze 35g/m2 zgodny z normą PN EN 13795, zapinany na rzepy</li> <li>•Min. 4 ręczniki chłonne o min. wym. 40 x 40 cm</li> <li>•3 szt opatrunek pooperacyjny o wymiarze 8 cm x 15 cm</li> <li>•3 szt opatrunek pooperacyjny o wymiarze 8 cm x 10 cm</li> <li>•Rompresy gazowe 17-nitkowe 12-warstwowe 10x10cm z nitką RTG a 20szt, przewiązane nitką po 10szt</li> <li>•3 szt. miska 500ml</li> <li>•2 szt uchwyty na lampę 12x14cm z kolnierzem</li> </ul>	zestaw	1 800	113,80 zł	204 840,00 zł	8%	221 227,20 zł	Zestaw chirurgiczny 35 / ZARYS / OP-CHI-00535	klasa IIa
	<p>Sterylny zestaw do zabiegów chirurgicznych II</p> <p>Opis przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Materiał obłożenia i fartuchów bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>•Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>•Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina o łącznej gramaturze min.56g/m2</li> <li>•Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</li> <li>•Serweta na stolik narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i musi posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne rozłożenie zestawu.</li> <li>•Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>•Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•3 szt serweta z przyłepcem dwuwarstwowa o o min. wym. 240x150cm o min.gramaturze 56g/m2</li> <li>•3 szt serweta z przyłepcem dwuwarstwowa o min. wym. 180x170cm o min. gramaturze 56g/m2</li> <li>•2 szt serweta z przyłepcem dwuwarstwowa o min. wym. 90x75cm o min.gramaturze 56g/m2</li> <li>•3 szt serweta na stolik instrumentarium o min. wym. 190x150cm min. szerokość warstwy chłonnej 66cm</li> <li>•3 szt serweta na na stolik Mayo o min. wym. 145x80cm o gramaturze 74g/m2</li> <li>•3 szt fartuch chirurgiczny rozmiar L z włókniny SMS o gramaturze 35g/m2 zgodny z normą PN EN 13795, zapinany na rzepy</li> <li>•2 szt fartuch chirurgiczny rozmiar XL z włókniny SMS o gramaturze 35g/m2 zgodny z normą PN EN 13795, zapinany na rzepy</li> <li>•Min. 4 ręczniki chłonne o min. wym. 40 x 40 cm</li> <li>•3 szt serwety z gazy 17-nitkowej 4-warstwowe o wym. 45x45cm z nitką RTG</li> <li>•30 sztućcy z gazy 17-nitkowej o wym.15x15cm o kształcie fasolki z nitką RTG</li> <li>•Rompresy 17-nitkowe 12-warstwowe 10x10cm z nitką RTGop a 40szt, przewiązane nitką po 10szt.</li> <li>•2 szt uchwyty na lampę 12x14cm z kolnierzem</li> <li>•Rożcówka do odsysania Yankauer CH28, zagłeta, bez kontroli</li> <li>•Bren do odsysania pola operacyjnego CH28, długość 350cm, wykonany z PVC, antyzagięciowy, transparentny, żeńsko-żeński</li> <li>•2 szt. miska 500ml</li> <li>•3szt opatrunek pooperacyjny 10x20cm</li> <li>•Worek / kieszeń dwukomorowa z kształtką samoprzylepna o min.wym.42x35cm</li> </ul>	zestaw	1 800	135,50 zł	243 900,00 zł	8%	263 412,00 zł	Zestaw chirurgiczny 36 / ZARYS / OP-CHI-00536	klasa IIa
Razem					448 740,00 zł		484 639,20 zł		

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 19 ZESTAW DO CIĘCIA CESARSKIEGO

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	<p>Sterylny zestaw do cięcia cesarskiego</p> <p>Opis przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Material obłożenia i fartuchów bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>•Každy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>•Material obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw o min. gramaturze 56g/m<sup>2</sup>; jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina</li> <li>•Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</li> <li>•Serweta na stolik narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i musi posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne rozłożenie zestawu.</li> <li>•Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>•Bo transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•3 szt. Serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki o wym. min. 190x150cm ze wzmocnieniem , szerokość warstwy chłonnej 66cm</li> <li>•3 szt. Serweta do nakrycia stolika Mayo o wym. min.145x80cm ze wzmocnieniem o min. gramaturze włókniny i folii 74g/m<sup>2</sup>.</li> <li>•3 szt. Serweta do cesarskiego cięcia min. dwuwarstwowa z włókniny PP i folii PE o min. gramaturze 56g/m<sup>2</sup> o min. wymiarach 320x180cm z oknem o wym. min. 35x32cm , z workiem foliowym do zbiórki płynów 360 stopni. W otworze folia chirurgiczna z wycięciem.</li> <li>•3 szt. Serwetka dla noworodka z chłonnej włókniny o min. gramaturze 50g/m<sup>2</sup> o wymiarach 80x60cm.</li> <li>•Czapeczka dla noworodka bawełniana</li> <li>•Bhin. 2 szt. rączniki celulozowe o wym. min. 30 x 30 cm</li> <li>•2szt. Fartuch chirurgiczny rozmiar L z włókniny SMS o gramaturze 35g/m<sup>2</sup></li> <li>•2szt. Fartuch chirurgiczny rozmiar XL włókniny SMS o gramaturze 35g/m<sup>2</sup></li> <li>•Rożcówka do odsysania Yankauer CH28 + Dren do odsysania pola operacyjnego CH28 x 350cm z końcówką antyzagłociową</li> <li>•3szt. serweta z gazy 17-nitkowej 4-warstwowa z nitką RTG 45x45cm</li> <li>•50szt. kompresy z gazy 17-nitkowej 12-warstwowej 10x10cm przewiązane po 10szt, minimalna gramatura jednego kompresu 2,89g</li> <li>•3 szt. Opatrunek na ranę pooperacyjną włókninowy z wkładem chłonnym z hipoaergicznym o wym. 10x20cm</li> </ul>	zestaw	1 000	137,50 zł	137 500,00 zł	8%	148 500,00 zł	Zestaw do cięcia cesarskiego 60 / ZARYS / OP-CES-02810	klasa IIa

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 21 ZESTAW DO MAŁYCH OPERACJI CHIRURGICZNYCH

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy
1	<b>ZESTAW STERYLNY DO MAŁYCH OPERACJI CHIRURGICZNYCH</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Materiał obłożenia i fartuchów bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>• Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>• Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw o min. gramaturze 54g/m2; jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włókninąPP.</li> <li>• Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</li> <li>• Serweta na stolik narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i musi posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne rozłożenie zestawu.</li> <li>• Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>• Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> Minimalny skład zestawu: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 szt. serweta na stolik narzędziowy o min. wym. 140 x 190 cm,</li> <li>• 1 szt. samoprzylepna serweta operacyjna z centralnie umiejscowionym otworem o śr. min. 12 cm, o min. wym. 200 x 240 cm</li> <li>• 1 szt. taśma samoprzylepna o min. wym. 10 x 50 cm</li> <li>• min.2 ręcznik celulozowy o min. wym. 30 x 30 cm <b>*zaofertowano zgodnie z odpowiedzią na pytanie 72</b></li> </ul>	zestaw	900	20,96 zł	18 864,00 zł	8%	20 373,12 zł	ALPHAtex_Zest.op.otolaryng. 1_COMFORT / ZARYS / AT-S-OTOLL-C	klasa I sterylna

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

### Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>.*

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE 2024/S 97 data 21/05/2024 strona [.....],

Numer ogłoszenia w 2024/S 97-294970

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

#### INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź: Dostawa
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	Dostawy opatrunków i materiałów z włókien medycznych
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający	LAS-80-PN/29-2024.AK

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

(jeżeli dotyczy)<sup>5</sup>:

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.**

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k. ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[648-19-97-718 ] [ ]
Adres pocztowy:	[ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Patrycja Zagórska] [32 376 07 41] [przetargi@zarys.pl] [www.zarys.pl]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup></b> ; czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>[.....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy</p> <p><i>Polscy wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „Nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną</i></p> <p><i>Jeżeli wykonawca (zagraniczny) jest wpisany w takim wykazie zaznacza odpowiedź „Tak” i wypełnia dalszą część formularza w rubryce poniżej. Zaznaczenie „Nie” wypełnia wykonawca, który do takiego wykazu nie został wpisany, nie wypełniając dalszej części formularza w rubryce poniżej.</i></p>
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>10</sup>

Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>11</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
<b>JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY PRZEDSTAWILI ODRĘBNE JEDNOLITE EUROPEJSKIE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA.</b>	
<b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	<b>[ zgodnie z załączonym formularzem cenowym]</b>

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko,  wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	<b>[Patrycja Zagórska],</b>  [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	<b>[Koordynator Działu Zamówień Publicznych]</b>
Adres pocztowy:	<b>[ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze]</b>
Telefon:	<b>[32 376 07 41]</b>

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

Adres e-mail:	[ <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a> ]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[pełnomocnictwo]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

**Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów**, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

<sup>12</sup>

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.



### Część III: Podstawy wykluczenia

#### A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**<sup>13</sup>;
2. **korupcja**<sup>14</sup>;
3. **nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**<sup>17</sup>
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**<sup>18</sup>.

<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy w stosunku do <b>samemu wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>20</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio</b>	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>18</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

ustalone w wyroku:	y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>21</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> 2) w <b>inny sposób</b> ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	informacje na ten temat: [.....]	podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

<b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Proszę podać szczegółowe informacje:</li> <li>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</li> </ul> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy: _____)</p> <p>wydający urząd lub organ: _____</p> <p>dokładne dane referencyjne dokumentacji) _____</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

wskazać:	
<b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....]

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

**W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:**

**$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

<b>Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji</b>	<b>Odpowiedź</b>
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

#### A: KOMPETENCJE

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

<u>Kompetencje</u>	<u>Odpowiedź</u>
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[KRS]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [ <a href="https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html">https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html</a> ] [.....][.....]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

<sup>32</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....}{.....}{.....}
--	-----------------------

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>1b) Jego <b>średni roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup> (-):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta  rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta  rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót}: {.....}, {.....} [...] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}:  {.....}{.....}{.....}</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrotu w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup>:</b></p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta  rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta  rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót}: {.....}, {.....} [...] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}:  {.....}{.....}{.....}</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>{.....}</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-o) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-o):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y<sup>36</sup> — oraz wartość}:  {.....}, {.....}<sup>37</sup></p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}:  {.....}{.....}{.....}</p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>☐☐☐ waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>4a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>: W okresie odniesienia<sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>4b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>: W okresie odniesienia<sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b>: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): ☐</p> <table border="1" data-bbox="802 1507 1361 1619"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b><sup>41</sup>, w szczególności tych</p>	<p>[.....]</p>								

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.



odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....]
3) Korzysta z następujących <b>urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b> , a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:	[.....]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli<sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b> , a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b> , jak również <b>środków kontroli jakości?</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) <input type="checkbox"/>  b) <input type="checkbox"/>
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b> :	[.....]
8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> <sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:	[ 0% ]
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b> , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  {.....}{.....}  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

<sup>43</sup>

Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

formie elektronicznej, proszę wskazać.	{.....}{.....}{.....}
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> ? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  {.....}{.....}  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}

### Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

**Wykonawca oświadcza, że:**

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<del>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</del>	<del>{.....}</del>  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <sup>45</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....} <sup>46</sup>

### Część VI: Oświadczenia końcowe

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

---

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik] uzyskać(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy , część III , sekcja C dot. oświadczenia: Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:

a) zbankrutował; lub

b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub

c) zawarł układ z wierzycielami; lub

d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych ; lub

e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub

f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?,

---

\_\_\_\_\_ ] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (Dostawy opatrunków i materiałów z włókniń medycznych), LAS-80-PN/29-2024.AK, [Dz.U. S: 2024/S 97-294970].

#### **Uwaga:**

1. Oświadczenie należy złożyć w postaci elektronicznej, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy zgodnie z formą określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oświadczenie, podpisane przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu danego Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej firmy lub pełnomocnika.

2. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w części IV JEDZ Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie/ może wypełnić jedynie sekcję α – „Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji” i nie jest zobowiązany do wypełniania żadnej z pozostałych sekcji w części IV. Warunki udziału w postępowaniu zostały określone w pkt 3.4 rozdziału VI SWZ – w stosunku do tych warunków w części IV JEDZ w sekcji α składa się oświadczenie)

---

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

- 
3. Urząd Zamówień Publicznych udostępnił na swojej stronie internetowej instrukcję wypełniania formularza JEDZ, w instrukcji zostały m.in. podane podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym. Szczegółowe informacje dotyczące zastosowanych podstaw wykluczenia przez Zamawiającego zostały określone w rozdziale 7 SWZ tj. Podstawy wykluczenia oraz warunki udziału w postępowaniu.

Instrukcja wypełniania formularza JEDZ dostępna jest pod adresem:

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

(składany wraz z Formularzem Oferty)

**Wykonawca:**

ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

NIP 648-19-97-718

KRS 0000540772

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Patrycja Zagórska, Koordynator Działu Zamówień Publicznych,  
pełnomocnictwo

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie  
zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ  
ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE  
PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE  
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**dostawy opatrunków i materiałów z włókien medycznych**

– oznaczenie sprawy: **LAS-80-PN/29-2024.AK**

prowadzonego przez

**SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie

(składany wraz z Formularzem Oferty)

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).<sup>2</sup>

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ....., (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:~~

~~(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), w następującym zakresie: ....., (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.~~

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji

zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

<sup>2</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 ze zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

(składany wraz z Formularzem Oferty)

*wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada \_\_\_\_\_ ponad \_\_\_\_\_ 10% \_\_\_\_\_ wartości \_\_\_\_\_ zamówienia:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]*

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada \_\_\_\_\_ ponad \_\_\_\_\_ 10% \_\_\_\_\_ wartości \_\_\_\_\_ zamówienia:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

- 1) <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

- 2) <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

.....  
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*



## WNIOSEK

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa** działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwraca się z prośbą o przesłanie informacji:

- wszystkich ofert Firm biorących udział w postępowaniu wraz z załącznikami,
- całej korespondencji z Zamawiającym w ramach postępowania (np. wezwania zamawiającego, informacji o poprawieniu omyłek, odpowiedzi wykonawcy i inne składane pisma) powstałej do dnia udostępnienia dokumentów.

Wnosimy o przekazanie żądanych dokumentów w formie plików, które zostały przekazane Zamawiającemu (tj. bez ich modyfikacji czy zmiany formy), tak by możliwe było zweryfikowanie również podpisu, którym zostały opatrzone dokumenty.

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prosimy o przesłanie w/w informacji na adres e-mail [przetargi@zarys.pl](mailto:przetargi@zarys.pl) lub za pośrednictwem platformy zakupowej.

Zgodnie z art.74 ust.2 oferty wraz z załącznikami udostępnia się **niezwłocznie** po otwarciu ofert, nie później jednak niż w terminie 3 dni.

Z poważaniem