

OFERTA

Nawiązując do postępowania oznaczonego jako:

DZP/ 30 /2024

„Dostawa sprzętu do ecpw i innego asortymentu do pracowni endoskopowej
przez okres 24 miesięcy ”

organizowanego przez:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku

ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek

WYKAZ DOKUMENTÓW

1. FORMULARZ OFERTOWY
2. FORMULARZE CENOWE
3. OŚWIADCZENIA WYKONAWCÓW-JEDZ, zał. nr 6
4. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE:
- katalogi
5. CEIDG, pełnomocnictwo
6. Wniosek o oferty
7. Dowód wniesienia wadium

SUN-MED Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty
ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź
Tel. 42 650 87 37, Fax. 42 650 87 33
E-mail: biuro@sun-med.eu , www.sun-med.eu
REGON 101742829, NIP 7262653907

Dominik Siekierski – współwłaściciel
ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź
REGON:101732038, NIP:9471873301
Sławomir Naparty – współwłaściciel
ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź
REGON:101731955, NIP: 7282236957

.....
(dane Wykonawcy)

.....Łódź....., dnia2024r.
(miejscowość)

Formularz ofertowy

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. „**Dostawa sprzętu do ECPW i innego asortymentu do Pracowni Endoskopowej przez okres 24 miesięcy**” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu **19.04.2024r.**, i opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu **22.04.2024r.**, pod nr **237544-2024** oraz zamieszczone na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu **22.04.2024r.**, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

Część nr 5

łączna wartość netto :...11 750,00.... PLN (słownie:.....jedenaście tysięcy siedemset pięćdziesiąt zł PLN)

łączna wartość brutto :...12 690,00... PLN (słownie:....dwanaście tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt zł PLN)

Oferujemy ...1 ... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 8

łączna wartość netto :...16 400,00.... PLN (słownie:.....szesnaście tysięcy czterysta zł PLN)

łączna wartość brutto :...17 712,00... PLN (słownie:.....siedemnaście tysięcy siedemset dwanaście zł . PLN)

Oferujemy ...1... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 9

łączna wartość netto :.....**75 000,00**..... PLN (słownie:....siedemdziesiąt pięć tysięcy PLN)

łączna wartość brutto :.....**81 000,00**... PLN (słownie:.....osiemdziesiąt jeden tysięcy PLN)

Oferujemy ...1... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 10

łączna wartość netto : **54 000,00**..... PLN (słownie:.....pięćdziesiąt cztery tysiące..... PLN)

łączna wartość brutto :...**58 320,00**... PLN (słownie:.....pięćdziesiąt osiem tysięcy trzysta dwadzieścia zł PLN)

Oferujemy ...1... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 12

łączna wartość netto :...**170 000,00**.... PLN (słownie:.....sto siedemdziesiąt tysięcy PLN)

łączna wartość brutto :...**183 600,00**... PLN (słownie:.....sto osiemdziesiąt trzy tysiące sześćset zł PLN)

Oferujemy ...1... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 13

łączna wartość netto :...**5 500,00**.... PLN (słownie:.....pięć tysięcy pięćset zł PLN)

łączna wartość brutto :...**5 940,00**..... PLN (słownie:.....pięć tysięcy dziewięćset czterdzieści zł PLN)

Oferujemy ...1... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 14

łączna wartość netto :...**92 600,00**..... PLN (słownie:.....dziewięćdziesiąt dwa tysiące sześćset zł . PLN)

łączna wartość brutto :...**100 008,00**... PLN (słownie:.....sto tysięcy osiem zł PLN)

Oferujemy 1..... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Część nr 16

łączna wartość netto :...**16 875,00**.... PLN (słownie:.....szesnaście tysięcy osiemset siedemdziesiąt pięć zł PLN)

łączna wartość brutto :...**18 225,00**..... PLN (słownie:.....osiemnaście tysięcy dwieście dwadzieścia pięć zł . PLN)

Oferujemy ...1... (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SWZ oraz w załącznikach od nr 2.1 do 2.20 niniejszej SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni (liczone od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert).
2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Jesteśmy* / ~~nie jesteśmy~~ płatnikiem podatku od towaru i usług (VAT) NIP**7262653907**
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*:

x NIE

☐ TAK, w związku z tym przedstawiamy informacje dotyczące:

- nazwy (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego:

.....

- wartości towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

.....

- stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

.....

(w przypadku braku wypełnienia powyższych informacji, w tym braku zaznaczenia odpowiedzi TAK/NIE Zamawiający uzna, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:
.....**nie dotyczy**.....
8. Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuje się na zasadach określonych w art. 118-123 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu,
.....
9. Adres poczty elektronicznej do korespondencji:
..... **biuro@sun-med.eu**
10. Wykonawca jest*:

- ☒ mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ małym przedsiębiorstwem
- ☐ średnim przedsiębiorstwem
- ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza
- ☐ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
- ☐ inny rodzaj

* zaznaczyć właściwe

11. Wadium wniesione w innej formie niż pieniężna należy przelać na adres e-mailowy GWARANTA:

.....nie dotyczy

Osoby do kontaktów z Zamawiającym :

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. **Dominik Siekierski**, tel. kontaktowy, faks: **42 650 87 37, Fax. 42 650 87 33**....., e-mail:.....

biuro@sun-med.eu, zakres odpowiedzialności **wykonanie zobowiązań umowy**.....

2. **Sławomir Naparty**..... tel. kontaktowy, faks: **42 650 87 37, Fax. 42 650 87**

33....., e-mail:..... **biuro@sun-med.eu**, zakres odpowiedzialności **wykonanie zobowiązań umowy**.....

* Niewłaściwe skreślić

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Część 5. Trójkanałowy sfinkterotom igłowy

L.p.	Nazwa asortymentu wraz z opisem	Rozmiar	Jednostka miary	Ilość na 24 m-ce	Nazwa handlowa	Kod wyrobu	Producent	Cena jednostkowa netto PLN	VAT %	Cena jednostkowa brutto PLN (kol. 9 x kol. 10 + kol. 9)	Wartość oferty netto PLN (kol 5 x kol.9)	Wartość oferty brutto PLN (kol. 12 x kol. 10 + kol. 12)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Trójkanałowy sfinkterotom igłowy, długość igły 4-6 mm; średnica zewnętrzna cewnika zmniejszająca się od 7.0 Fr do 5.5 Fr; średnica końcówki 4.8 Fr; zalecany przewodnik 0,035"; długość robocza 210cm.		szt.	50	Sfinkterotom igłowy	NPK.7/5.3L.0/6.2 0.35.WT, NPK.7/5.3L.0/6.2 1.35.WT,	Technocast Otomotiv	235,00 zł	8%	253,80 zł	11 750,00 zł	12 690,00 zł
łącznie wartość netto/brutto											11 750,00 zł	12 690,00 zł

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Część 8. Jednorazowa siatka usuwania polipów

L.p.	Nazwa asortymentu wraz z opisem	Rozmiar	Jednostka miary	Ilość na 24 m-ce	Nazwa handlowa	Kod wyrobu	Producent	Cena jednostkowa netto PLN	VAT %	Cena jednostkowa brutto PLN (kol. 9 x kol. 10 + kol. 9)	Wartość oferty netto PLN (kol 5 x kol.9)	Wartość oferty brutto PLN (kol. 12 x kol. 10 + kol. 12)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Jednorazowa siatka usuwania polipów; do stosowania podczas zabiegów w przewodzie pokarmowym. Długość narzędzia 2300 mm, średnica siatki 30mm x 60mm, perforowana.		szt.	80	Siatka do usuwania polipów	ATE-YWQ-TY-23x2300x30	ATE Medical Technology	100,00 zł	8%	108,00 zł	8 000,00 zł	8 640,00 zł
2	Jednorazowy zestaw do opaskowania żyłaków przełyku (ligator wielopodwiazkowy), składający się z urządzenia umożliwiającego założenie 6 gumek-opasek na żyłaki przełyku.		szt.	30	Zesatw do opaskowania zylaków przełyku	BL18-6A	Beijing ZKSK Technology	280,00 zł	8%	302,40 zł	8 400,00 zł	9 072,00 zł
Łączna wartość netto/brutto											16 400,00 zł	17 712,00 zł

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Część 9. Pętle do polipektomii

L.p.	Nazwa asortymentu wraz z opisem	Rozmiar	Jednostka miary	Ilość na 24 m-ce	Nazwa handlowa	Kod wyrobu	Producent	Cena jednostkowa netto PLN	VAT %	Cena jednostkowa brutto PLN (kol. 9 x kol. 10 + kol. 9)	Wartość oferty netto PLN (kol 5 x kol.9)	Wartość oferty brutto PLN (kol. 12 x kol. 10 + kol. 12)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Jednorazowe pętle elektrochirurgiczne do polipektomii kolonoskopowej; średnica pętli 15 mm; owalne i heksagonalne; długość narzędzia 2300mm; Rodzaj pętli do wyboru Zamawiającego.		szt.	500	Pętla do polipektomii	OSK.7.15.23.RD, HSK.7.15.23.RD	Technocast Otomotiv	37,50 zł	8%	40,50 zł	18 750,00 zł	20 250,00 zł
2	Jednorazowe pętle elektrochirurgiczne do polipektomii kolonoskopowej; średnica pętli 25 mm; owalne i heksagonalne; długość narzędzia 2300mm; Rodzaj pętli do wyboru Zamawiającego.		szt.	500	Pętla do polipektomii	OSK.7.25.23.RD, HSK.7.25.23.RD	Technocast Otomotiv	37,50 zł	8%	40,50 zł	18 750,00 zł	20 250,00 zł
3	Jednorazowe pętle elektrochirurgiczne do polipektomii kolonoskopowej; średnica pętli 30 mm; owalne i heksagonalne; długość narzędzia 2300mm; Rodzaj pętli do wyboru Zamawiającego.		szt.	500	Pętla do polipektomii	OSK.7.30.23.RD, HSK.7.30.23.RD	Technocast Otomotiv	37,50 zł	8%	40,50 zł	18 750,00 zł	20 250,00 zł
4	Jednorazowe pętle elektrochirurgiczne do polipektomii kolonoskopowej; średnica pętli 35 mm; owalne i heksagonalne ; długość narzędzia 2300mm; Rodzaj pętli do wyboru Zamawiającego.		szt.	500	Pętla do polipektomii	OSK.7.35.23.RD, HSK.7.35.23.RD	Technocast Otomotiv	37,50 zł	8%	40,50 zł	18 750,00 zł	20 250,00 zł
Łączna wartość netto/brutto											75 000,00 zł	81 000,00 zł

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Część 10. Kleszcze biopsyjne

L.p.	Nazwa asortymentu wraz z opisem	Rozmiar	Jednostka miary	Ilość na 24 m-ce	Nazwa handlowa	Kod wyrobu	Producent	Cena jednostkowa netto PLN	VAT %	Cena jednostkowa brutto PLN (kol. 9 x kol. 10 + kol. 9)	Wartość oferty netto PLN (kol 5 x kol.9)	Wartość oferty brutto PLN (kol. 12 x kol. 10 + kol. 12)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Jednorazowe kleszczyki biopsyjne do gastroskopii i kolonoskopii, powlekane. Długość narzędzi do od 1600 - do 2300 mm, kleszczyki owalne i aligatorki. Długość narzędzi i rodzaj kleszczyków do wyboru przez Zamawiającego.		szt.	3 000	Kleszcze do biopsji	ATE-QYQ-C-23x1600, ATE-QYQ-C-23x2300, ATE-QYQ-G-23x1600, ATE-QYQ-G-23x2300	ATE Medical Technology	18,00 zł	8%	19,44 zł	54 000,00 zł	58 320,00 zł
Łączna wartość netto/brutto											54 000,00 zł	58 320,00 zł

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Część 12. Stenty przetykowe

L.p.	Nazwa asortymentu wraz z opisem	Rozmiar	Jednostka miary	Ilość na 24 m-ce	Nazwa handlowa	Kod wyrobu	Producent	Cena jednostkowa netto PLN	VAT %	Cena jednostkowa brutto PLN (kol. 9 x kol. 10 + kol. 9)	Wartość oferty netto PLN (kol 5 x kol.9)	Wartość oferty brutto PLN (kol. 12 x kol. 10 + kol. 12)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Stenty przetykowe samorozprężające się, jednorazowe, całkowicie pokrywane, złożone w zestawie do zakładania-nitynyłowe, z poszerzanymi końcami antymigracyjnymi, z lassem do repozycjonowania, ze znacznikami widocznymi w fluoroskopii, po przewodniku, średnica stentu 18mm i 20 mm, kołnierze szersze , średnica urządzenia max 24 FR (8mm), całkowita długość stentu 60-140 mm (do wyboru przez Zamawiającego).		szt.	100	Stent przetykowy	AMH-ST1-M-18-060-T-24-070-Totally Coated AMH-ST1-M-18-080-T-24-070-Totally Coated AMH-ST1-M-18-100-T-24-070-Totally Coated, AMH-ST1-M-20-060-T-24-070-Totally Coated, AMH-ST1-M-20-080-T-24-070-Totally Coated, AMH-ST1-M-20-100-T-24-070-Totally Coated, AMH-ST1-M-20-120-T-24-070-Totally Coated, AMH-ST1-M-20-140-T-24-070-Totally Coated AMH-ST1-M-18-120-T-24-070-Totally Coated, AMH-ST1-M-18-140-T-24-070-Totally Coated,	Anrei Medical	1 700,00 zł	8%	1 836,00 zł	170 000,00 zł	183 600,00 zł
Łączna wartość netto/brutto											170 000,00 zł	183 600,00 zł

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Część 13. Stenty dwunastnicze

L.p.	Nazwa asortymentu wraz z opisem	Rozmiar	Jednostka miary	Ilość na 24 m-ce	Nazwa handlowa	Kod wyrobu	Producent	Cena jednostkowa netto PLN	VAT %	Cena jednostkowa brutto PLN (kol. 9 x kol. 10 + kol. 9)	Wartość oferty netto PLN (kol 5 x kol.9)	Wartość oferty brutto PLN (kol. 12 x kol. 10 + kol. 12)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Stenty dwunastnicze samorozprężające się, jednorazowe częściowo pokrywane, złożone w zestawie do zakładania- nitynyłowe z poszerzanymi końcami antymigracyjnymi, z lassem do repozycjonowania, ze znacznikami widocznymi we fluoroskopii, po przewodniku, średnica stentu 18mm i 20 mm, kołnierze szersze, średnica urządzenia max 10 FR, Całkowita długość stentu 60-140 mm (do wyboru przez Zamawiającego).		szt.	2	Stent dwunastniczy samorozprężalny	BPL-180623, BPL-180823, BPL-181023, BPL-181223, BPL-181423, BPL-200623, BPL-200823, BPL-201023, BPL-201223, BPL-201423	Sewoon Medical	2 750,00 zł	8%	2 970,00 zł	5 500,00 zł	5 940,00 zł
łącznie wartość netto/brutto											5 500,00 zł	5 940,00 zł

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Część 14. Proteza do dróg żółciowych powlekana i niepowlekana

L.p.	Nazwa asortymentu wraz z opisem	Rozmiar	Jednostka miary	Ilość na 24 m-ce	Nazwa handlowa	Kod wyrobu	Producent	Cena jednostkowa netto PLN	VAT %	Cena jednostkowa brutto PLN (kol. 9 x kol. 10 + kol. 9)	Wartość oferty netto PLN (kol 5 x kol.9)	Wartość oferty brutto PLN (kol. 12 x kol. 10 + kol. 12)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Proteza do dróg żółciowych- samorozprężalna, całkowicie pokrywana silikonem wykonana z ninitolu. Posiadająca markery RTG, jednoznacznie i precyzyjnie określające położenie stentu po jego pełnym rozprężeniu. Długość protezy 40-80mm (do wyboru przez Zamawiającego), średnica 10 mm; Aplikator o maks śr 9Fr, z zaznaczonymi kolorowymi markerami miejscami gdzie można jeszcze schować proteze do koszulki i reponować.		szt.	50	Proteza dp dróg żółciowych samorozprężalna, pokrywana całkowicie	AMH-ST2-M-10-040-T-09-230, AMH-ST2-M-10-050-T-09-230, AMH-ST2-M-10-060-T-09-230, AMH-ST2-M-10-070-T-09-230, AMH-ST2-M-10-080-T-09-230, AMH-ST2-CR-10-040-T-09-185, AMH-ST2-CR-10-050-T-09-185, AMH-ST2-CR-10-060-T-09-185, AMH-ST2-CR-10-070-T-09-185, AMH-ST2-CR-10-080-T-09-185	Anrei Medical	1 750,00 zł	8%	1 890,00 zł	87 500,00 zł	94 500,00 zł
2	Proteza samorozprężalna do dróg żółciowych, niepowlekana, wykonana z nitynolu. Posiadająca markery RTG, jednoznacznie i precyzyjnie określające położenie stentu po jego pełnym rozprężeniu. Długość całkowita 40 mm-80mm (do wyboru przez zamawiającego), średnica 10 mm; do 8Fr, z zaznaczonymi kolorowymi markerami miejscami gdzie można jeszcze schować protezę do koszulki i reponować.		szt.	50	Proteza dp dróg żółciowych samorozprężalna, nie pokrywana	AMH-ST2-N-10-040-T-08-185, AMH-ST2-N-10-050-T-08-185, AMH-ST2-N-10-060-T-08-185, AMH-ST2-N-10-070-T-08-185, AMH-ST2-N-10-080-T-08-185	Anrei Medical	1 750,00 zł	8%	1 890,00 zł	87 500,00 zł	94 500,00 zł
3	Prosta proteza plastikowa do dróg trzustkowych, średnica: 5 Fr, długość 30mm, 50mm, 70mm i 90mm (do wyboru Zamawiającego) z bocznymi otworami i listkami od strony końca dwunastniczego.		szt.	50	Proteza do dróg trzustkowych	PS-C 5/3, PS-C 5/5, PS-C 5/7, PS-C 5/9	Shaili Endoscopy	120,00 zł	8%	129,60 zł	6 000,00 zł	6 480,00 zł
4	Proteza plastikowa Double Pigtail rozmiar 7Fr, 10Fr różne długości (do wyboru Zamawiającego).		szt.	60	Proteza do dróg żółciowych Double Pigtail	BS-DP 7/5, BS-DP 7/7, BS-DP 7/9, BS-DP 7/12, BS-DP 7/15, BS-DP 10/5, BS-DP 10/7, BS-DP 10/9, BS-DP 10/12, BS-DP 10/15	Shaili Endoscopy	85,00 zł	8%	91,80 zł	5 100,00 zł	5 508,00 zł
Łączna wartość netto/brutto											92 600,00 zł	100 008,00 zł

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Część 16. Igły do hemostazy

L.p.	Nazwa asortymentu wraz z opisem	Rozmiar	Jednostka miary	Ilość na 24 m-ce	Nazwa handlowa	Kod wyrobu	Producent	Cena jednostkowa netto PLN	VAT %	Cena jednostkowa brutto PLN (kol. 9 x kol. 10 + kol. 9)	Wartość oferty netto PLN (kol 5 x kol.9)	Wartość oferty brutto PLN (kol. 12 x kol. 10 + kol. 12)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Igły jednorazowe iniekcyjne do hemostazy – długość narzędzia 2300 mm (przystosowane do kolonoskopii) igła wysuwana, długość igły 5-6 mm, 22-23 G.		szt	450	Igła do skleroterapii	AMHNE-2324-2306	Anrei Medical	37,50 zł	8%	40,50 zł	16 875,00 zł	18 225,00 zł
Łączna wartość netto/brutto											16 875,00 zł	18 225,00 zł

1. 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 zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [7][9] / [2][0][2][4]/S [2][3][7][5][4][4] – [2][0][2][4]

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 ³	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek, woj. kujawsko-pomorskie
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	„Dostawa sprzętu do ECPW i innego asortymentu do Pracowni Endoskopowej przez okres 24 miesięcy”.
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu do ECPW i innego asortymentu do Pracowni Endoskopowej dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku przez okres 24 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy z podziałem na 20 części w następującym asortymencie:

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

² 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**.

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

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

	Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach od nr 2.1 do 2.20 niniejszej SWZ.
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	DZP/ 30 /2024

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:	[Dominik Siekierski – wspólnik spółki cywilnej SUN-MED]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[PL-9471873301] []
Adres pocztowy:	[...ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź ...]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	Dominik Siekierski, Sławomir Naparty 426508737 biuro@sun-med.eu www.sun-med.eu
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	[x] Tak [] Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub	[] Tak [] Nie

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

⁷ 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 przedsiębiorstwo: 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.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub

<p>czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>[...]</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>Jeżeli tak:</p> <p>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.</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 wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</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>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ,</p>

	dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	[x] Tak [] Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: 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): Lider Spółki Cywilnej b): Sławomir Naparty c): SUN-MED Spółka Cywilna
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[zgodnie z formularzem cenowym]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

<i>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:</i>	
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	Dominik Siekierski, Sławomir Naparty
Stanowisko/Działający(-a) jako:	współwłaściciel
Adres pocztowy:	Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź
Telefon:	426508737
Adres e-mail:	biuro@sun-med.eu
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	Zgodnie z CEIDG

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?	[] Tak [x] 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, należyście 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 V¹².

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 tak i o ile jest to wiadome , 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.

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**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

¹³ 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).

¹⁴ 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.

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

¹⁶ 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 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ 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).

¹⁸ 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).

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok 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): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-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): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:		
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , 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		
	<table> <tr> <th>Podatki</th><th>Składki na ubezpieczenia społeczne</th></tr> </table>	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne		

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

<p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁴ [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

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.

<p>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p>

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

²⁶ 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.

<p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:</p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸ 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.

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

³⁰ Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<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 rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił 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 checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: 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 α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
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.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Tak – wspinany do CEIDG (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: 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 formie elektronicznej, proszę wskazać:	<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): [.....][.....][.....]

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:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³³ (>): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

³² 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.

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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 wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</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>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:									
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi : W okresie odniesienia ³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1"> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ , w szczególności tych 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 urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]								
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]								
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu : Czy wykonawca zezwo li na przeprowadzenie kontroli ⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie								
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....] b) [.....]								
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]								
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....]								

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

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

⁴¹ 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.

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

	[.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[JNIE.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : 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:	[x] Tak [] Nie [x] Tak [] Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyrażne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[x] Tak [] 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 zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:	[] Tak [] Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ,

⁴³ 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).

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego ? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego 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 określili 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:
W następujący sposób spełnia 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 każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁴ , proszę wskazać dla każdego z nich:	[....] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie ⁴⁵ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ⁴⁶

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.

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 członkowskim⁴⁷, lub

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu 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.

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

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)]. Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

UWAGA: Dokument sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym

⁴⁸

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

1. 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 zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [7][9] / [2][0][2][4]/S [2][3][7][5][4][4] – [2][0][2][4]

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 ³	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Włocławku
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek, woj. kujawsko-pomorskie
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	„Dostawa sprzętu do ECPW i innego asortymentu do Pracowni Endoskopowej przez okres 24 miesięcy”.
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu do ECPW i innego asortymentu do Pracowni Endoskopowej dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku przez okres 24 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy z podziałem na 20 części w następującym asortymencie:

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

² 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**.

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

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

	Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach od nr 2.1 do 2.20 niniejszej SWZ.
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	DZP/ 30 /2024

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:	Sławomir Naparty – wspólnik spółki cywilnej SUN-MED
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	PL-7282236957
Adres pocztowy:	[...ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź ...]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	Dominik Siekierski, Sławomir Naparty 426508737 biuro@sun-med.eu www.sun-med.eu
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

⁷ 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 przedsiębiorstwo: 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.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub

<p>czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>[...]</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>Jeżeli tak:</p> <p>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.</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 wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</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>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ,</p>

	dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	[x] Tak [] Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: 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): wspólnik Spółki Cywilnej b): Dominik Siekierski c): SUN-MED Spółka Cywilna
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[zgodnie z formularzem cenowym]

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:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	Dominik Siekierski, Sławomir Naparty
Stanowisko/Działający(-a) jako:	współwłaściciel
Adres pocztowy:	Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź
Telefon:	426508737
Adres e-mail:	biuro@sun-med.eu
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	Zgodnie z CEIDG

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?	[] Tak [x] 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, należyście 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 V¹².

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 tak i o ile jest to wiadome , 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.

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**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

¹² Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

¹³ 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).

¹⁴ 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.

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

¹⁶ 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 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ 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).

¹⁸ 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).

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok 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): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-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): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:		
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , 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		
	<table> <tr> <th>Podatki</th><th>Składki na ubezpieczenia społeczne</th></tr> </table>	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne		

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

<p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁴ [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

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.

<p>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p>

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

²⁶ 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.

<p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:</p> <p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁸ 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.

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

³⁰ Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<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 rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>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 checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: 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 α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
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.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Tak – wspinany do CEIDG (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: 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 formie elektronicznej, proszę wskazać:	<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): [.....][.....][.....]

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:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³³ (>): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

³² 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.

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</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 wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość): [.....], [.....]³⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]</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>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:									
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi : W okresie odniesienia ³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁴⁰ :	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1"> <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						
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ , w szczególności tych 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:	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]								
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]								
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu : Czy wykonawca zezwoi na przeprowadzenie kontroli ⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie								
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>								
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]								
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie:</p> <p>[.....], [.....]</p> <p>[.....], [.....]</p> <p>[.....], [.....]</p> <p>Rok, liczebność kadry kierowniczej:</p> <p>[.....], [.....]</p>								

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

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

⁴¹ 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.

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

	[.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[JNIE.....]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : 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:	[x] Tak [] Nie [x] Tak [] Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyrażne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[x] Tak [] 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 zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:	[] Tak [] Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ,

⁴³ 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).

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego ? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego 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 określili 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:
W następujący sposób spełnia 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 każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁴ , proszę wskazać dla każdego z nich:	[....] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie ⁴⁵ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ⁴⁶

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.

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 członkowskim⁴⁷, lub

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu 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.

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

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)]. Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

UWAGA: Dokument sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym

⁴⁸

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

SUN-MED Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty
ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź
Tel. 42 650 87 37, Fax. 42 650 87 33
E-mail: biuro@sun-med.eu, www.sun-med.eu
REGON 101742829, NIP 7262653907

Dominik Siekierski – współwłaściciel
ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź
REGON:101732038, NIP:9471873301
Sławomir Naparty – współwłaściciel
ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź
REGON:101731955, NIP: 7282236957

(nazwa i adres Wykonawcy)

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki
we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek
(pełna nazwa, adres)

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 UKRAINE
ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa sprzętu do ECPW i innego asortymentu do Pracowni Endoskopowej przez okres 24 miesięcy.**”; znak postępowania: **DZP/30/2024**, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek, **Ja Dominik Siekierski** 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 2022/576.¹

¹ 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 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:

a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

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).²

~~INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIEDAJĄCYM 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~~

- b) 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
c) 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.

² 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:

1) 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;

2) 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 2022 r. poz. 593 i 655) 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;

3) 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 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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.

zdolnościach lub sytuacji wykonawcy 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://prod.ceidg.gov.pl/CEiDG/Ceidg.Public.UI/Search.aspx>.....

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

2)

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

.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

SUN-MED Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty
ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź
Tel. 42 650 87 37, Fax. 42 650 87 33
E-mail: biuro@sun-med.eu, www.sun-med.eu
REGON 101742829, NIP 7262653907

Dominik Siekierski – współwłaściciel
ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź
REGON:101732038, NIP:9471873301
Sławomir Naparty – współwłaściciel
ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 Łódź
REGON:101731955, NIP: 7282236957

(nazwa i adres Wykonawcy)

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki
we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek
(pełna nazwa, adres)

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 UKRAINE
ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa sprzętu do ECPW i innego asortymentu do Pracowni Endoskopowej przez okres 24 miesięcy.**”; znak postępowania: **DZP/30/2024**, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek, **Ja Sławomir Naparty** 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 2022/576.³

³ 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 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

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).⁴

~~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~~

art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

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

⁴ 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:

1) 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;

2) 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 2022 r. poz. 593 i 655) 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;

3) 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 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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.

zdolnościach lub sytuacji wykonawcy 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://prod.ceidg.gov.pl/CEiDG/Ceidg.Public.UI/Search.aspx>.....

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

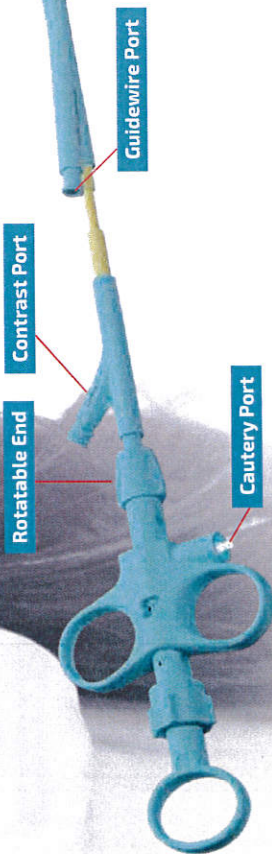
2)

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

.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

SPHINCTEROTOME



Size Table (Rotatable 2 and 3 Lumen)

Catheter Diameter	7F	7/4F	7/5F	7F	7/4F	7/5F	7F	7/4F	7/5F
Cutting Length	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
180	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
215	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
230	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

PK (TAPERED TIP)

PK (DOME TIP)

PPK

NEEDLE TIP

KNIFE TIP



Coding

PK	7/5	3L	25	21	35	R	T
1	2	3	4	5	6	7	8
1- PK : Sphincterotome Model							
2- 7/5 : Catheter Diameter							
3- 3L : Catheter Type							
4- 25 : Cutting Wire Length							
5- 21 : Catheter Length							
6- 35 : Guidewire Diameter							
7- R : Cutting Wire Type							
8- T : Catheter Tip Type							

Product Specifications

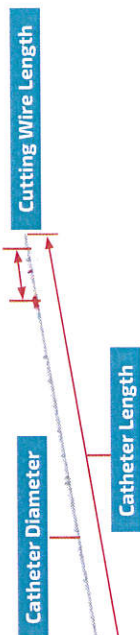
- * 360° rotatable version
- * Plastic ergonomic handle w/ flushing channel
- * Multifilament stainless steel wire

Size Table (Needle Tip/Knife Tip)

Model	1 Lumen (Knife Tip)				1 Lumen (Needle Tip)				2 Lumen (Needle Tip)				3 Lumen (Needle Tip)			
Catheter Diameter	5F	7F	7/5F	0/10	5F	7F	7/5F	0/6	5F	7F	7/5F	0/6	5F	7F	7/5F	0/6
180	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
200	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
215	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
230	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Size Table (2 Lumen)

Catheter Diameter	5/4F	5F	7F	7/4F	7/5F	5/4F	5F	7F	7/4F	7/5F	5/4F	5F	7F	7/4F	7/5F
215	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓



Size Table (3 Lumen)

Catheter Diameter	7F	7/4F	7/5F	8/6F	7F	7/4F	7/5F	8/6F	7F	7/4F	7/5F	8/6F
180	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
215	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
230	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Coding Table

Sphincterotome Model	PK	Standard
PPK	PPK	Precut
NP	NP	Rotatable
NP	NP	Needle Tip
NP	NP	Knife Tip
Catheter Diameter	5/4	Reduced from 5F to 4F
	5	5F
	7	7F
	7/4	Reduced from 7F to 4F
	7/5	Reduced from 7F to 5F
	8/5	Reduced from 8F to 5F
	8/6	Reduced from 8F to 6F
Catheter Type	1L	Single-Lumen
	2L	Double-Lumen
	3L	Triple-Lumen
Cutting Wire Length	20 mm	
	25	25 mm
	30	30 mm
	0/6	0-6 mm Adjustable Needle Tip
	0/10	0-10 mm Adjustable Knife Tip
Catheter Length	18	180 cm
	20	200 cm
	21	215 cm
	23	230 cm
Guidewire Diameter	25	0.025"
	35	0.035"
Cutting Wire Type	R	Rope
	W	Wire
	K	Knife
Catheter Tip Type	T	Tapered
	D	Dome

MEDNETIC Sfinkterotomy (papilotomy), jednorazowego użytku

Sfinkterotomy jedno-, dwu- lub trójkanałowe (trójkanałowe z osobnymi kanałami do przewodnika i podawania kontrastu), izolowane elektrycznie, z noskiem o długości 3,0 mm (krótki nos), 5,0 mm lub 7,0 mm (do wyboru składaniu zamówienia), ze znacznikami widocznymi w obrazie endoskopowym i w RTG, z trójpierścieniowym uchwytem, uchwyt zintegrowany, skalowany co 10 mm.

Uchwyt z uniwersalnym gniazdem do podłączania diatermii, z pokrętkiem do cięciwy (wersje z funkcją rotacji). W uchwycie boczny port do płukania i podawania kontrastu. Pakowane osobno w sterylne opakowania.

Parametry sfinkterotomów:

Model:

PK – standardowy, z cięciwą tnącą

PPK – typ Precut, z cięciwą tnącą

RPK – obrotowy, z cięciwą tnącą

NPK – igłowy

KPK - nóż igłowy

Średnica cewnika

5/ 4- 5Fr zwężana do 4 Fr

5 – 5 Fr (1,8 mm)

7 – 7 Fr (2,3 mm)

7/4 - 7Fr zwężana do 4 Fr

7/5 - 7Fr zwężana do 5 Fr

8/5 – 8Fr zwężana do 5 Fr

8/6 - 8Fr zwężana do 6 Fr

Typ cewnika

1L – jednokanałowy

2L – dwukanałowy

3L – trójkanałowy

Długość cięciwy:

20 – 20 mm

25 – 25 mm

30 – 30 mm

0/6 – igła wysuwana do 6 mm

0/10 – nóż wysuwany do 10 mm

Długość cewnika: 18 - 180 cm, 20 – 200 cm, 21 - 215 cm, 23 - 230 cm

Prowadnik: 25 – 0,025", 35 – 0,035"

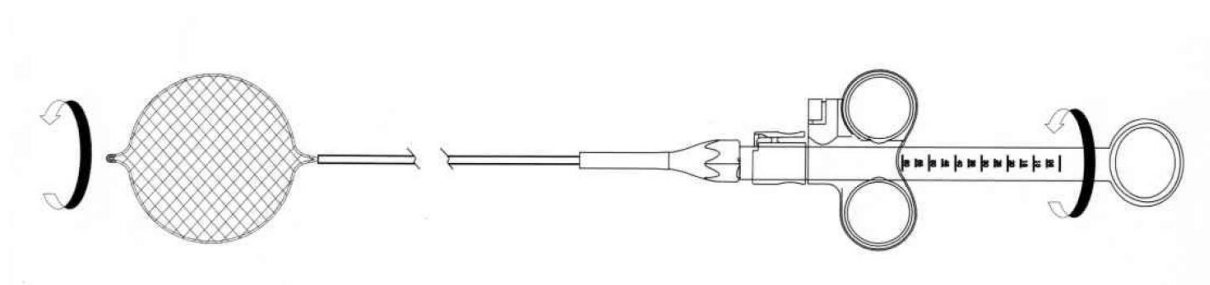
Typ cięciwy: R – z drutu plecionego, W – monofilamentowa, K – nóż

Rodzaj końca cewnika: T – koniec zwężany, D – koniec kopułkowy

Na opakowaniu umieszczone: data produkcji, termin ważności, nr serii, nazwa producenta, znak CE. Opakowanie zbiorcze – 10 sztuk.

Wytwórca: Technocast Otomotiv

Siatka do usuwania polipów i ciał obcych, jednorazowego użytku



- narzędzie stosowane w przewodzie pokarmowym, z funkcją rotacji, nie zawierające lateksu
- siatka gruba, wytrzymała, perforowana, sferyczna po wysunięciu z osłonki
- rękojeść skalowana co 5 mm z wyróżnieniem długości 10, 20, 30, 40, 50 i 60 mm.

Nr katalogowy	Długość (mm)	Średnica zewnętrzna (mm)	Wymiary siatki – średnica/ x długość (mm)
ATE-YWQ-TY-23x1600x20	1600	2,3	20 x 50
ATE-YWQ-TY-23x1600x30			30 x 60
ATE-YWQ-TY-23x1600x 40			40 x 75
ATE-YWQ-TY-23x2300x20	2300	2,3	20 x 50
ATE-YWQ-TY-23x2300x30			30 x 60
ATE-YWQ-TY-23x2300x40			40 x 75

Wytwórca:

GAOTOTEC™
江苏安特医疗科技有限公司
JIANGSU ATE MEDICAL TECHNOLOGY CO.,LTD

Add :
No. Lanxiang Road
Wujin Economic Development Zone
213149 Jiangsu,China

Tel : + 86-519-85288988
Fax : + 86-519-85288060

E-Mail : sales@ate-medical.com
Web : www.ate-medical.com

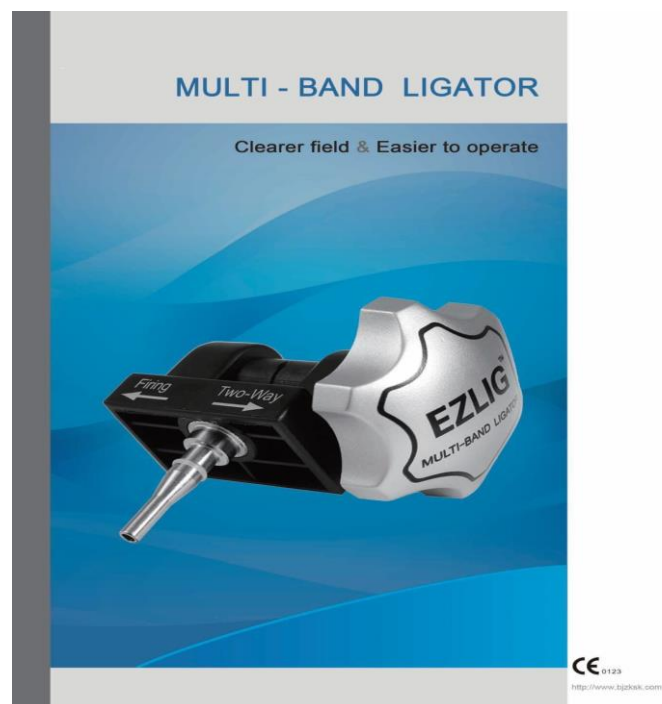
Wielopaskowy zestaw do obliteracji żyłaków przełyku ZKSK

Wskazania

Urządzenie jest przeznaczone do endoskopowej obliteracji żyłaków przełyku umiejscowionych przy lub ponad wpustem lub do obliteracji wewnętrznych żyłaków odbytu. Urządzenie składa się z nasadki na endoskop z opaskami lateksowymi z dołączoną nicią do zrzucania opasek oraz głowicy z pokrętkiem działającym w dwóch i w jednym kierunku, cewnika do przeprowadzania nici przez kanał endoskopu i igły z tęym końcem do przepłukiwania miejsca zakładania opasek

Właściwości i parametry techniczne

- mocowanie opasek zapewniające czyste pole widzenia -nakładka z nicią o długości 150 cm
- precyzyjne ustawienie, wyczuwalny moment zrzutu opaski, łatwe obsługa
- konstrukcja wielopaskowa umożliwia zaopatrzenie wielu żyłaków
- wysoka biogodność i wyjątkowe właściwości fizyczne
- ergonomiczna konstrukcja głowicy z pokrętkiem zapewnia łatwe i skuteczne uwalnianie opasek, w głowicy port do przepłukiwania pola zabiegowego
- wyczuwalny moment zrzucania opaski
- zróżnicowanie kolorów opasek (opaski niebieskie, przedostatnia czarna) dla uwidocznienia ostatniej opaski do użycia, opaski wykonane z lateksu wysokiej jakości
- przekrój opasek w kształcie kwadratu dla pewnego i trwałego uciśnięcia żyłaków
- stabilny element mocowania głowicy zestawu do endoskopu z okrągłą uszczelką
- w zestawie cewnik do przeprowadzania nici zrzucającej opaski i igła ze ściętym bezpiecznym końcem do przepłukiwania pola zabiegowego
- urządzenie współpracujące z endoskopami o średnicy w zakresie 8,5 mm – 13,0 mm, średnica kanału roboczego 2,8 mm



Model – zestaw pełny	Ilość opasek	Model – nakładka na endoskop	Ilość opasek
BL 18-4A	4	BL 18-4A	4
BL 18-5A	5	BL 18-5A	5
BL 18-6A	6	BL 18-6A	6
BL 18-7A	7	BL 18-7A	7
BL 18-8A	8	BL 18-8A	8
BL 18-9A	9	BL 18-9A	9

Wytwórca:

Beijing ZKSK Technology Co., Ltd

Building 9, 6 & No.6 Yuan Hengye North 7th street,
Yongle Economic Development Zone, Tongzhou District,
Beijing 101105, China

Tel : 86 10 57272222

Fax: 86 10 63777521

E-mail: zksk@bjzksk.com

<http://www.bjzksk.com/en/>

POLYPECTOMY SNARE

Size Table (Asymmetric)

Catheter Diameter / Snare Opening	5F	7F	5F	7F	5F	7F	5F	7F
120	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
180	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
215	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
230	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
250	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
310	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Size Table (Adjustable)

Catheter Diameter / Snare Opening	5F	7F	5F	7F
120	✓	✓	✓	✓
180	✓	✓	✓	✓
215	✓	✓	✓	✓
230	✓	✓	✓	✓
250	✓	✓	✓	✓
310	✓	✓	✓	✓

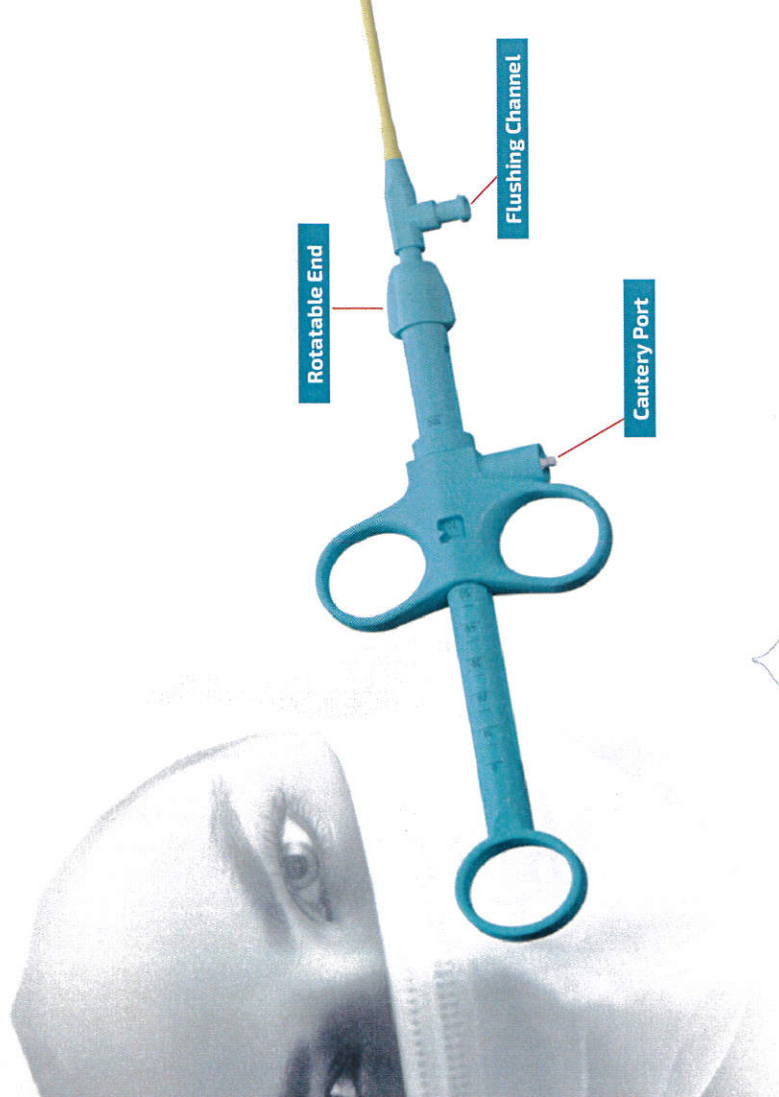
Size Table (Oval, Hexagonal)

Catheter Diameter / Snare Opening	5F	7F	5F	7F	5F	7F	5F	7F
120	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
180	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
215	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
230	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
250	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
310	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Catheter Diameter

Catheter Length

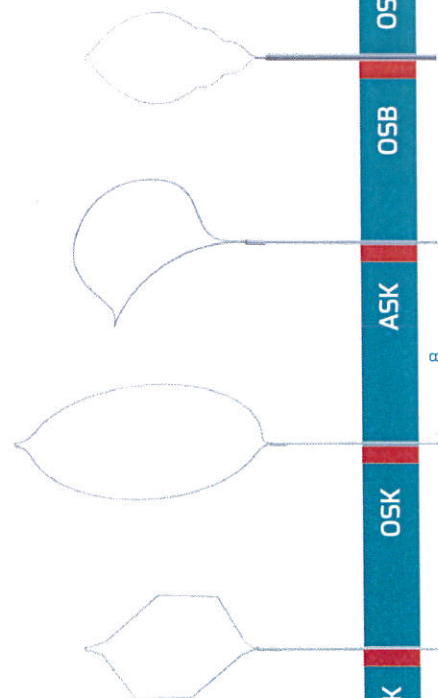
Snare Opening



Rotatable End

Flushing Channel

Cautery Port



Coding Table

Snare Model	OSK	HSK	ASK	OSW	OSWB	Oval Snare	Hexagonal Snare	Asymmetric Snare	Oval Adjustable Snare	Oval Wire Adjustable Snare
Catheter Diameter	5	7	10	12	15	5F (1,8 mm)	7F (2,3 mm)	10 mm	15 mm	20 mm
Snare Opening	5	7	10	12	15	20 mm	25 mm	30 mm	35 mm	Adjustable Between 20-30 mm
Catheter Length	12	18	21	23	25	120 cm	180 cm	215 cm	230 cm	250 cm (enteroscopy)
Handle Feature	SU	SY	RD	RY	RY	Fixed End	Fixed End	Rotatable	Rotatable	Rotatable



Coding

OSK	5	20	12	RY	5
1	2	3	4	5	

- 1- OSK: Snare Model
- 2- 5 : Catheter Diameter
- 3- 20 : Snare Opening
- 4- 12 : Catheter Length
- 5- RY : Handle Feature

Product Specifications

- * 360° rotatable version with leveling feature
- * Plastic ergonomic handle w/ flushing channel
- * Multifilament stainless steel wire

MEDNETIC

Pętle do polipektomii, jednorazowego użytku

Pętle wykonane z drutu plecionego usztywnionego lub monofilamentowego (typ OSW, OSWB), z plastikowym, trójpierścieniowym uchwytem, uchwyt skalowany co 10 mm, znaczniki długości co 5 mm.

Uchwyt z uniwersalnym gniazdem do podłączania diatermii, z pokrętkiem do obracania pętli.

W uchwycie boczny port do płukania – do wyboru zamawiającego

Pętle pakowane osobno w sterylne opakowania.

Parametry pętli – oznaczenia do zamawiania:

Model pętli:

OSK – pętla owalna, drut pleciony

HSK – pętla heksagonalna, drut pleciony

ASK – pętla asymetryczna, drut pleciony

OSW – pętla z drutem monofilamentowym (pojedynczym)

OSB- pętla o regulowanej szerokości

OSWB- pętla z drutu monofilamentowego o regulowanej szerokości

Średnica cewnika

5 – 5 Fr (1,8 mm) - do kanału roboczego minimum 2,3 mm

7 – 7 Fr (2,3 mm) – do kanału roboczego minimum 2,8 mm

Szerokość pętli/ długość pętli: 10 mm/ 20 mm/, 15 mm/ 25 mm, 20 mm/ 30 mm, 25 mm/ 35 mm, 30 mm/ 40 mm, 35 mm/ 45 mm, 20/30 mm – pętla o regulowanej szerokości

Długość cewnika: 120 cm, 180 cm, 215 cm, 230 cm, 250 cm, 310 cm (pętle do enteroskopu)

Rodzaj rękojeści (uchwyty):

SU – rękojeść stała

SY - rękojeść stała z portem do płukania

RD - rękojeść obrotowa

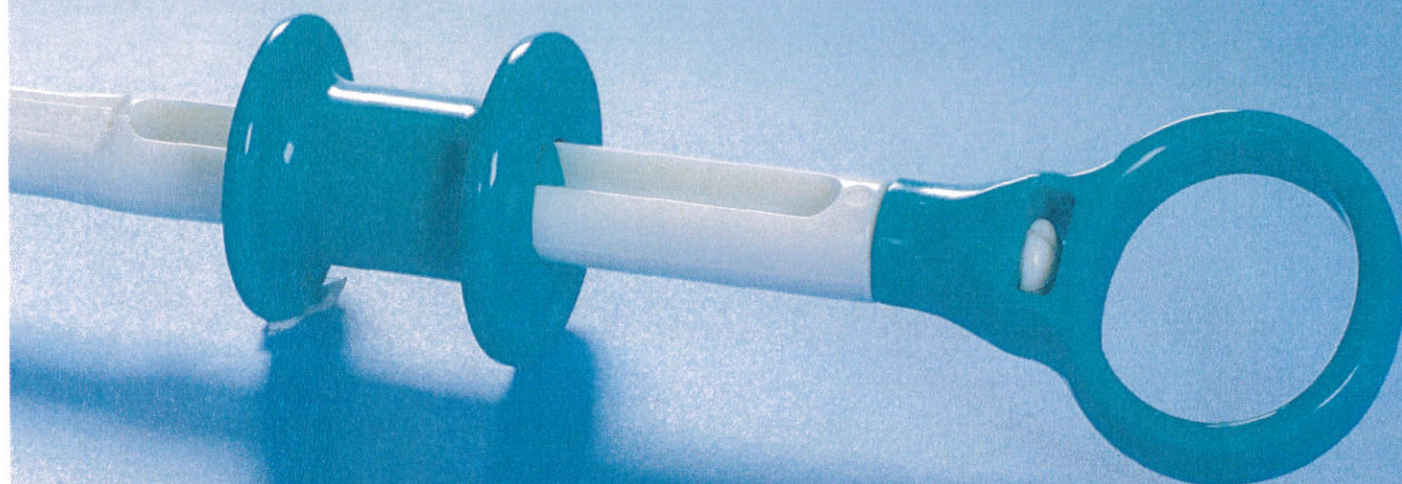
RY – rękojeść obrotowa z portem do płukania

Na opakowaniu umieszczone 4 etykiety z datą produkcji, terminem ważności, nr serii, nazwą producenta, znakiem CE.

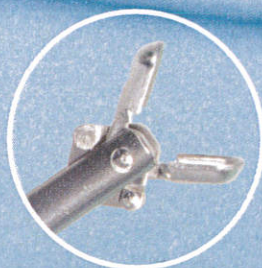
Opakowanie zbiorcze – 10 sztuk.

Wytwórca:

Technocast Otomotiv



With alligator jaws



without spike

Disposable Biopsy Forceps

Easy-Effective-Exactly

A Xinwell Member Company









AteTec

Intended use

The disposable biopsy forceps works with flexible endoscopes, passing through the endoscope channel into the human body cavity to take the living tissues for pathology analysis.

Products Features

- The jaws are made of imported special high-strength medical stainless steel, with sharp bite and less bleeding.
- The unique process is trimmed, the jaws are highly consistent, and the tissue is obtained more fully.
- Ergonomic handle design, comfortable and convenient operation, stronger controllability.
- The specifications and models are rich and varied, coated/uncoated; oval cup/alligator cup; with needle/without needle, meeting various clinical needs.

	Model	Diameter of jaws(mm)	Length(mm)
	Uncoated, without spike		
	ATE-QYQ-A-18×1050	1.8	1050
	ATE-QYQ-A-18×1200	1.8	1200
	ATE-QYQ-A-18×1600	1.8	1600
	ATE-QYQ-A-23×1600	2.3	1600
	ATE-QYQ-A-23×1800	2.3	1800
	ATE-QYQ-A-23×2300	2.3	2300
	Uncoated, with spike		
	ATE-QYQ-B-23×1600	2.3	1600
	ATE-QYQ-B-23×1800	2.3	1800
	ATE-QYQ-B-23×2300	2.3	2300
	Coated, without spike		
	ATE-QYQ-C-18×1050	1.8	1050
	ATE-QYQ-C-18×1200	1.8	1200
	ATE-QYQ-C-18×1600	1.8	1600
	ATE-QYQ-C-23×1600	2.3	1600
	ATE-QYQ-C-23×1800	2.3	1800
	ATE-QYQ-C-23×2300	2.3	2300
	Coated, with spike		
	ATE-QYQ-D-23×1600	2.3	1600
	ATE-QYQ-D-23×1800	2.3	1800
	ATE-QYQ-D-23×2300	2.3	2300
	Uncoated, alligator, without spike		
	ATE-QYQ-E-23×1600	2.3	1600
	ATE-QYQ-E-23×1800	2.3	1800
	ATE-QYQ-E-23×2300	2.3	2300
	Uncoated, alligator, with spike		
	ATE-QYQ-F-23×1600	2.3	1600
	ATE-QYQ-F-23×1800	2.3	1800
	ATE-QYQ-F-23×2300	2.3	2300
	Coated, alligator, without spike		
	ATE-QYQ-G-23×1600	2.3	1600
	ATE-QYQ-G-23×1800	2.3	1800
	ATE-QYQ-G-23×2300	2.3	2300
	Coated, alligator, with spike		
	ATE-QYQ-H-23×1600	2.3	1600
	ATE-QYQ-H-23×1800	2.3	1800
	ATE-QYQ-H-23×2300	2.3	2300

JIANGSU ATE MEDICAL TECHNOLOGY CO.,LTD

ADD: No.8, Lanxiang Road, Wujin Economic Development Zone
213000 Jiangsu China

E-mail: atemedical@xinhaigroup.com Web: www.ate-medical.com

+86-519 8528 8988

+86-519 8528 8060

A Xinwell Member Company

AteTec

Szczypce do biopsji, jednorazowego użytku

Szczypce do pobierania wycinków z przewodu pokarmowego do badań histologicznych, sterylne, jednorazowego użytku.

- narzędzia z ostrymi łyżeczkami wykonanymi ze specjalnej stali nierdzewnej
- dostępne w wersji pokrywanej osłoną bezpieczna dla kanałów endoskopów lub bez pokrycia
- kształt łyżeczek owalny, łyżeczki z okienkiem, gładkie lub ząbkowane (aligator), z igłą i bez igły

Nr katalogowy	Długość (mm)	Średnica zewnętrzna (mm)	Parametry
ATE-QYQ-C-18x1050	1050	1,8	Łyżeczki gładkie, bez igły, korpus pokrywany osłoną
ATE-QYQ-C-18x1200	1200		
ATE-QYQ-C-18x1600	1600		
ATE-QYQ-C-23x1600	1600	2,3	
ATE-QYQ-C-23x1800	1800		
ATE-QYQ-C-23x2300	2300		

Nr katalogowy	Długość (mm)	Średnica zewnętrzna (mm)	Parametry
ATE-QYQ-D-23x1600	1600	2,3	Łyżeczki gładkie, z igłą, korpus pokrywany osłoną
ATE-QYQ-D-23x1800	1800		
ATE-QYQ-D-23x2300	2300		

Część 10

Nr katalogowy	Długość (mm)	Średnica zewnętrzna (mm)	Parametry
ATE-QYQ-G- 23x1600	1600	2,3	Łyżeczki typu aligator, bez igły, korpus pokrywany osłoną
ATE-QYQ-G- 23x1800	1800		
ATE-QYQ-G- 23x2300	2300		

Nr katalogowy	Długość (mm)	Średnica zewnętrzna (mm)	Parametry
ATE-QYQ-H- 23x1600	1600	2,3	Łyżeczki typu aligator, z igłą, korpus pokrywany osłoną
ATE-QYQ-H- 23x1800	1800		
ATE-QYQ-H- 23x2300	2300		

Wytwórca:



Add :

No. Lanxiang Road

Wujin Economic Development Zone

213149 Jiangsu,China

Tel : +86-519-85288988

Fax : +86-519-85288060

E-Mail : sales@ate-medical.com

Web : www.ate-medical.com

Stenty przełykowe

Producent: ANREI Medical



Anrei Medical

Add : No.280 Ave 10 HEDA Hangzhou China
TEL : 86 571 86735599 EXT 8714/8637
FAX : 86 571 87603502
Website : www.anrei.com.cn

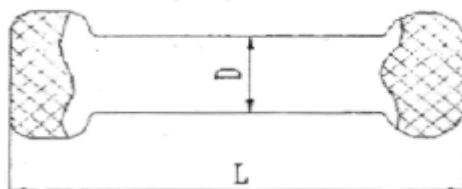


CE 0123



Samorozprężalne stenty przełykowe wykonane nitinolu (stopu Ni-Ti) pokryte silikonem w części środkowej lub całkowicie pokrywane.

Stenty dostarczane w zestawie do wprowadzania, sterylne, gotowe do natychmiastowego użycia, uwalniane od końca dystalnego przez zsuwanie koszulki. Przeznaczone do implantacji pod kontrolą fluoroskopową.



Schemat stentu

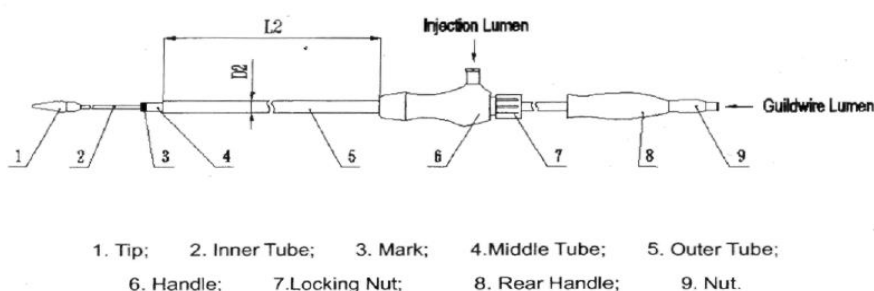


Fig 2. Delivery System Diagram

Schemat zestawu do wprowadzania

1- Końcówka - oliwka, 2- Przewód wewnętrzny, 3- Znacznik RTG,
4- Koszulka środkowa, 5- Koszulka zewnętrzna, 6 – uchwyt, 7- Pokrętło blokady,
8- Część tylna uchwytu, 9- Końcówka z portem.

Właściwości:

- stenty wykonane z nitinolu, pokrywane silikonem w części środkowej (z odsłoniętymi końcami) lub pokrywane całkowicie, z poszerzonymi końcami antymigracyjnymi, lasso do usuwania i repozycjonowania stentu na końcu dogłowym.

Stenty uwalniane dystalnie, z możliwością ponownego złożenia częściowo rozprężonego stentu do 75 % długości, znacznik optyczny na rękojeści zestawu wprowadzającego wskazujący granicę rozprężenia do ponownego złożenia stentu.

Wersja pokrywana całkowicie usuwalna.

- oba końce stentu o łagodnych brzegach, lasso nylonowe na końcu dogłowym do repozycjonowania stentu
- znaczniki widoczne we fluoroskopii na stencie – po dwa na każdym końcu stentu i dwa pośrodku długości
- zestaw do wprowadzania o długości części roboczej 70 cm i średnicy 24Fr (8 mm), gotowy do użycia, z dystalnym uwalnianiem stentu
- zestaw do wprowadzania zaopatrzony w znaczniki odległości, z bocznym portem do przepłukiwania stentu, współpracujący z przewodnikiem o średnicy maks. 0,038”.

Stenty pokrywane w części środkowej – Partially Coated

Nr katalogowy	Średnica stentu D (mm)	Długość całkowita stentu (mm)	Długość części pokrywanej stentu	Średnica/ długość zestawu do wprowadzania (mm)	Średnica przewodnicy maksymalna
AMH-ST1-M-18-060-T-24-070-Partially Coated	18 mm	60 mm	25 mm	8 mm / 70 cm	0.038"
AMH-ST1-M-18-080-T-24-070-Partially Coated	18 mm	80 mm	55 mm		
AMH-ST1-M-18-100-T-24-070-Partially Coated	18 mm	100 mm	75 mm		
AMH-ST1-M-18-120-T-24-070-Partially Coated	18 mm	120 mm	95 mm		
AMH-ST1-M-18-150-T-24-070-Partially Coated	18 mm	140 mm	115 mm		
AMH-ST1-M-18-150-T-24-070-Partially Coated	18 mm	150 mm	120 mm		
AMH-ST1-M-18-160-T-24-070-Partially Coated	18 mm	160 mm	125 mm		

Nr katalogowy	Średnica stentu D (mm)	Długość całkowita stentu (mm)	Długość części pokrywanej stentu	Średnica/ długość zestawu do wprowadzania (mm)	Średnica przewodnicy maksymalna
AMH-ST1-M-20-060-T-24-070-Partially Coated	20 mm	60 mm	25 mm	8 mm / 70 cm	0.038"
AMH-ST1-M-20-080-T-24-070-Partially Coated	20 mm	80 mm	55 mm		
AMH-ST1-M-20-100-T-24-070-Partially Coated	20 mm	100 mm	75 mm		
AMH-ST1-M-20-120-T-24-070-Partially Coated	20 mm	120 mm	95 mm		
AMH-ST1-M-20-140-T-24-070-Partially Coated	20 mm	140 mm	115 mm		
AMH-ST1-M-20-150-T-24-070-Partially Coated	20 mm	150 mm	120 mm		
AMH-ST1-M-20-160-T-24-070-Coated	20 mm	160 mm	125 mm		

Nr katalogowy	Średnica stentu D (mm)	Długość całkowita stentu (mm)	Długość części pokrywanej stentu	Średnica/ długość zestawu do wprowadzania (mm)	Średnica prowadnicy maksymalna
AMH-ST1-M-22-060-T-24-070-Partially Coated	22 mm	60 mm	25 mm	8 mm / 70 cm	0.038"
AMH-ST1-M-22-080-T-24-070-Partially Coated	22 mm	80 mm	55 mm		
AMH-ST1-M-22-100-T-24-070-Partially Coated	22 mm	100 mm	75 mm		
AMH-ST1-M-22-120-T-24-070-Partially Coated	22 mm	120 mm	95 mm		
AMH-ST1-M-22-140-T-24-070-Partially Coated	22 mm	140 mm	115 mm		
AMH-ST1-M-22-150-T-24-070-Partially Coated	22 mm	150 mm	120 mm		
AMH-ST1-M-22-160-T-24-070-Partially Coated	22 mm	160 mm	125 mm		

Stenty pokrywane całkowicie – Totally Coated

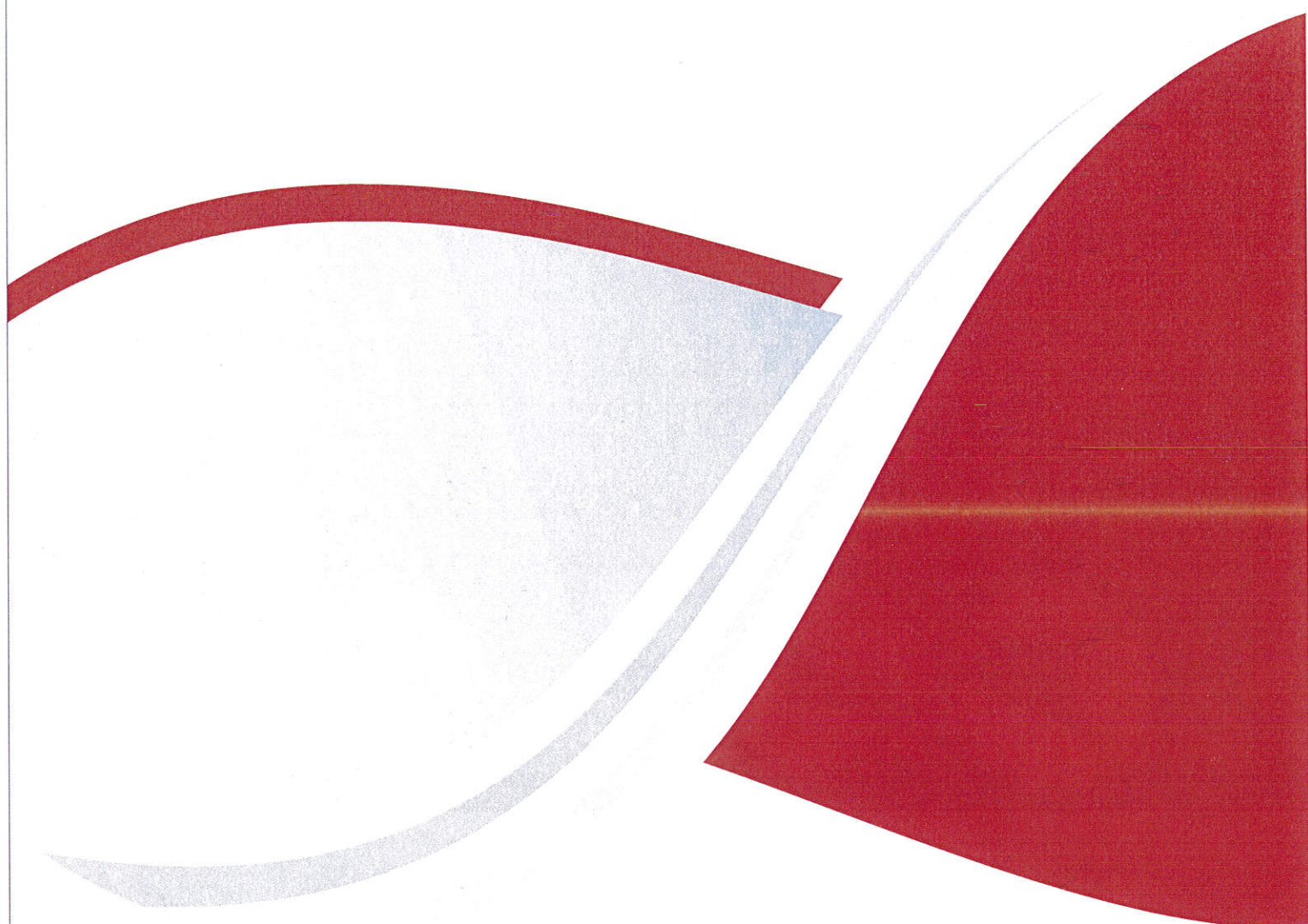
Nr katalogowy	Średnica stentu D (mm)	Długość całkowita stentu (mm)	Średnica/ długość zestawu do wprowadzania (mm)	Średnica prowadnicy maksymalna
AMH-ST1-M-18-060-T-24-070-Totally Coated	18 mm	60 mm	8 mm / 70 cm	0.038"
AMH-ST1-M-18-080-T-24-070-Totally Coated	18 mm	80 mm		
AMH-ST1-M-18-100-T-24-070-Totally Coated	18 mm	100 mm		
AMH-ST1-M-18-120-T-24-070-Totally Coated	18 mm	120 mm		
AMH-ST1-M-18-140-T-24-070-Totally Coated	18 mm	140 mm		
AMH-ST1-M-18-150-T-24-070-Totally Coated	18 mm	150 mm		
AMH-ST1-M-18-160-T-24-070-Totally Coated	18 mm	160 mm		

Nr katalogowy	Średnica stentu D (mm)	Długość stentu całkowita (mm)	Średnica/ długość zestawu do wprowadzania (mm)	Średnica przewodnicy maksymalna
AMH-ST1-M-20-060-T-24-070-Totally Coated	20 mm	60 mm	8 mm / 70 cm	0.038"
AMH-ST1-M-20-080-T-24-070-Totally Coated	20 mm	80 mm		
AMH-ST1-M-20-100-T-24-070-Totally Coated	20 mm	100 mm		
AMH-ST1-M-20-120-T-24-070-Totally Coated	20 mm	120 mm		
AMH-ST1-M-20-140-T-24-070-Totally Coated	20 mm	140 mm		
AMH-ST1-M-20-150-T-24-070-Totally Coated	20 mm	150 mm		
AMH-ST1-M-20-160-T-24-070-Totally Coated	20 mm	160 mm		

Nr katalogowy	Średnica stentu D (mm)	Długość całkowita stentu (mm)	Średnica/ długość zestawu do wprowadzania (mm)	Średnica przewodnicy maksymalna
AMH-ST1-M-22-060-T-24-070-Totally Coated	22 mm	60 mm	8 mm / 70 cm	0.038"
AMH-ST1-M-22-080-T-24-070-Totally Coated	22 mm	80 mm		
AMH-ST1-M-22-100-T-24-070-Totally Coated	22 mm	100 mm		
AMH-ST1-M-22-120-T-24-070-Totally Coated	22 mm	120 mm		
AMH-ST1-M-22-140-T-24-070-Totally Coated	22 mm	140 mm		
AMH-ST1-M-22-150-T-24-070-Totally Coated	22 mm	150 mm		
AMH-ST1-M-22-160-T-24-070-Totally Coated	22 mm	160 mm		

Dodatkowe informacje:

- długość niepokrywanej części proksymalnej (dogłowej) – 15 mm
- długość niepokrywanej części dystalnej (odgłowej) – 10 mm
- końce stentów poszerzone do średnicy 22 mm (stent 18 mm), do średnicy 24 mm (stent 20 mm) i do średnicy 26 mm (stent 22 mm)
- stenty pokrywane całkowicie z możliwością usunięcia, czas utrzymywania stentu przed usunięciem do 8 tygodni, możliwość użycia stentów do zmian łagodnych



BONASTENT®

BONA Opens New Area!

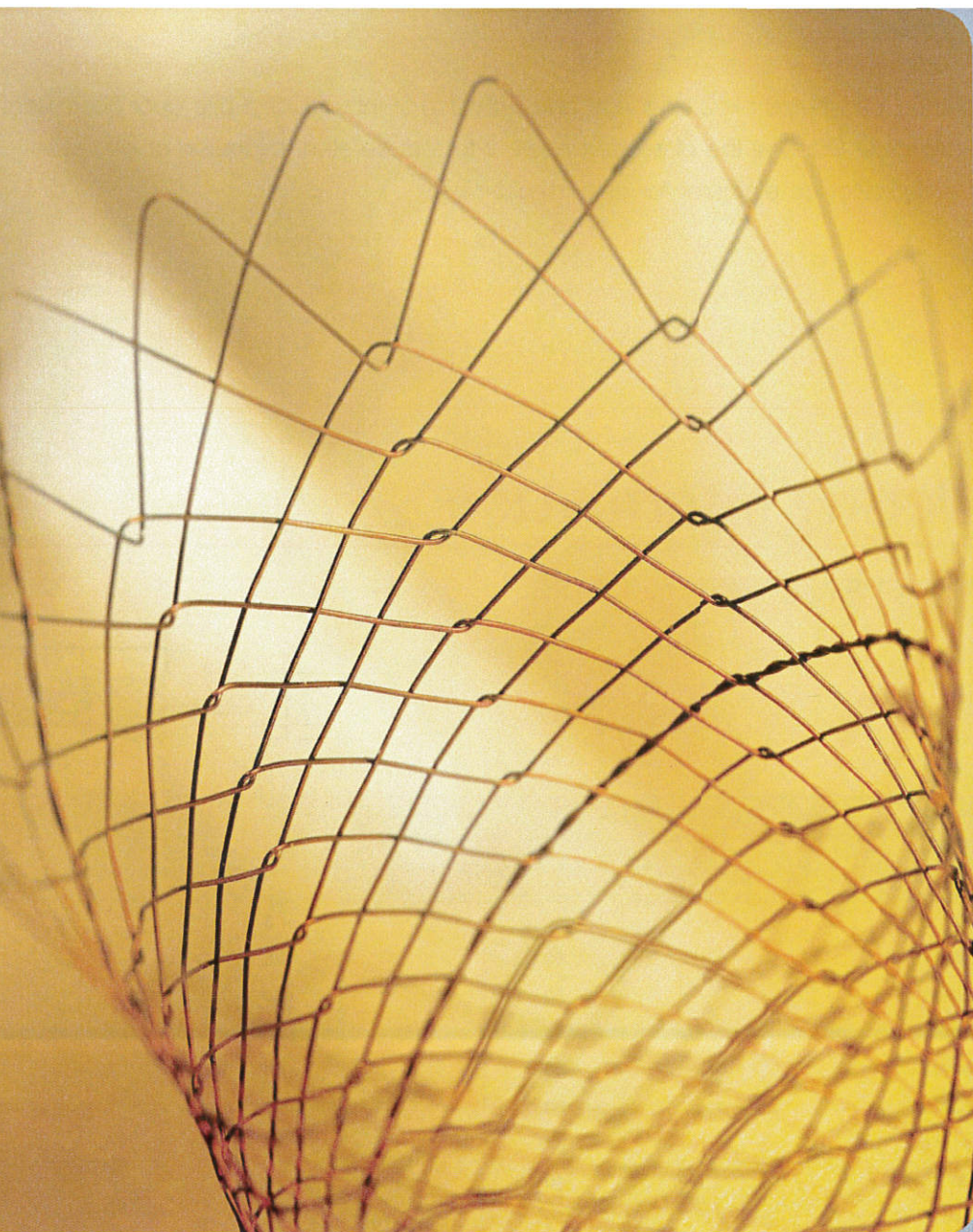


Standard Sci-Tech Inc.

BONASTENT[®] Duodenal/Pyloric

Duodenal/Pyloric

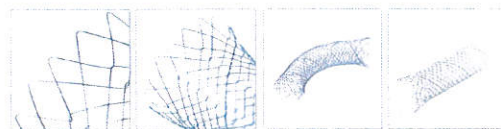
BONASTENT[®] Duodenal/Pyloric



Features

- Flexibility
- Low returning force
- Non-irritating ends
- Segmental compression
- Less shortening
- Repositionable
- Silicone covering
- Platinum radiopaque markers

Ordering Information



BONASTENT® Duodenal/Pyloric



BP-200612	20	60	10	1200
BP-200712	20	70	10	1200
BP-200812	20	80	10	1200
BP-200912	20	90	10	1200
BP-201012	20	100	10	1200
BP-201112	20	110	10	1200
BP-201212	20	120	10	1200
BP-201312	20	130	10	1200
BP-201412	20	140	10	1200
BP-201512	20	150	10	1200
BP-201612	20	160	10	1200
BP-201712	20	170	10	1200
BP-201812	20	180	10	1200
BP-200618	20	60	10	1800
BP-200718	20	70	10	1800
BP-200818	20	80	10	1800
BP-200918	20	90	10	1800
BP-201018	20	100	10	1800
BP-201118	20	110	10	1800
BP-201218	20	120	10	1800
BP-201318	20	130	10	1800
BP-201418	20	140	10	1800
BP-201518	20	150	10	1800
BP-201618	20	160	10	1800
BP-201718	20	170	10	1800
BP-201818	20	180	10	1800
BP-200623	20	60	10	2300
BP-200723	20	70	10	2300
BP-200823	20	80	10	2300
BP-200923	20	90	10	2300
BP-201023	20	100	10	2300
BP-201123	20	110	10	2300
BP-201223	20	120	10	2300
BP-201323	20	130	10	2300
BP-201423	20	140	10	2300
BP-201523	20	150	10	2300
BP-201623	20	160	10	2300
BP-201723	20	170	10	2300
BP-201823	20	180	10	2300

* Stent diameters of 16mm and 18mm are available.

* Delivery Device 1800mm & 2300mm length for T.T.S(Through The Scope)

Ordering Information

BONASTENT® Duodenal/Pyloric Covered

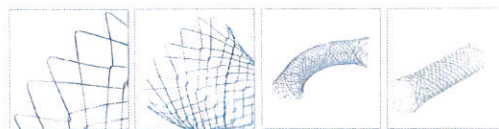


Catalog No.	Stent		Delivery Device	
	Diameter (mm)	Total Length (mm)	Diameter (Fr)	Usable Length (mm)
BPC-200612	20	60	10	1200
BPC-200712	20	70	10	1200
BPC-200812	20	80	10	1200
BPC-200912	20	90	10	1200
BPC-201012	20	100	10	1200
BPC-201112	20	110	10	1200
BPC-201212	20	120	10	1200
BPC-201312	20	130	10	1200
BPC-201412	20	140	10	1200
BPC-201512	20	150	10	1200
BPC-201612	20	160	10	1200
BPC-201712	20	170	10	1200
BPC-201812	20	180	10	1200
BPC-200618	20	60	10	1800
BPC-200718	20	70	10	1800
BPC-200818	20	80	10	1800
BPC-200918	20	90	10	1800
BPC-201018	20	100	10	1800
BPC-201118	20	110	10	1800
BPC-201218	20	120	10	1800
BPC-201318	20	130	10	1800
BPC-201418	20	140	10	1800
BPC-201518	20	150	10	1800
BPC-201618	20	160	10	1800
BPC-201718	20	170	10	1800
BPC-201818	20	180	10	1800
BPC-200623	20	60	10	2300
BPC-200723	20	70	10	2300
BPC-200823	20	80	10	2300
BPC-200923	20	90	10	2300
BPC-201023	20	100	10	2300
BPC-201123	20	110	10	2300
BPC-201223	20	120	10	2300
BPC-201323	20	130	10	2300
BPC-201423	20	140	10	2300
BPC-201523	20	150	10	2300
BPC-201623	20	160	10	2300
BPC-201723	20	170	10	2300
BPC-201823	20	180	10	2300

* Stent diameters of 16mm and 18mm are available.

* Delivery Device 1800mm & 2300mm length for T.T.S(Through The Scope)

Ordering Information



BONASTENT® Duodenal/Pyloric with Lasso



Catalog No.	Stent		Delivery Device	
	Diameter (mm)	Total Length (mm)	Diameter (Fr)	Usable Length (mm)
BPL-200612	20	60	10	1200
BPL-200812	20	80	10	1200
BPL-201012	20	100	10	1200
BPL-201212	20	120	10	1200
BPL-201412	20	140	10	1200
BPL-201612	20	160	10	1200
BPL-200618	20	60	10	1800
BPL-200818	20	80	10	1800
BPL-201018	20	100	10	1800
BPL-201218	20	120	10	1800
BPL-201418	20	140	10	1800
BPL-201618	20	160	10	1800
BPL-200623	20	60	10	2300
BPL-200823	20	80	10	2300
BPL-201023	20	100	10	2300
BPL-201223	20	120	10	2300
BPL-201423	20	140	10	2300
BPL-201623	20	160	10	2300

* Stent diameter of 18mm is available.

* Delivery Device 1800mm & 2300mm length for T.T.S(Through The Scope)

Delivery Devices

BONASTENT®

- * Superior Pushability and Flexibility
- * Kinking Resistance
- * Design for Easy & Accurate Placement

Y - Shape Handle with Braided Tubing

10Fr or Less Delivery Device for

- Biliary Non-Covered & Covered
- Duodenal / Pyloric Non-Covered & Covered
- Colo-Rectal Non-Covered & Covered



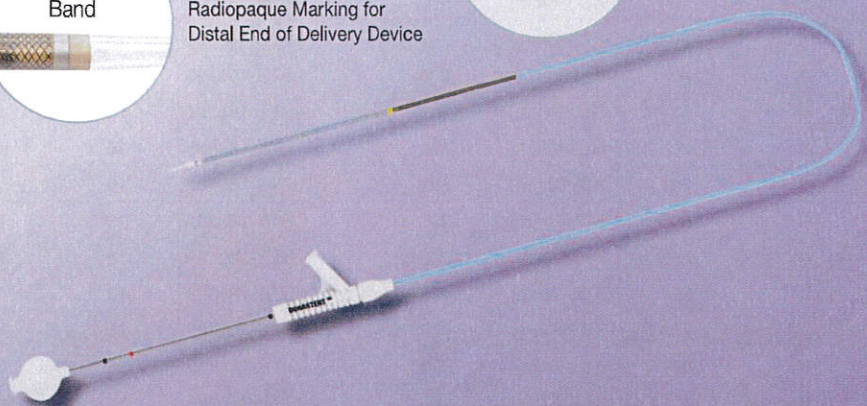
Radiopaque Band

Radiopaque Marking for Distal End of Delivery Device



Yellow Marking Band

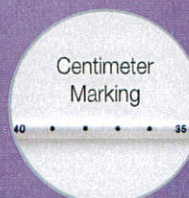
Endoscopic View Marking for Proximal End of Captured Stent



I - Shape Handle with PTFE Tubing

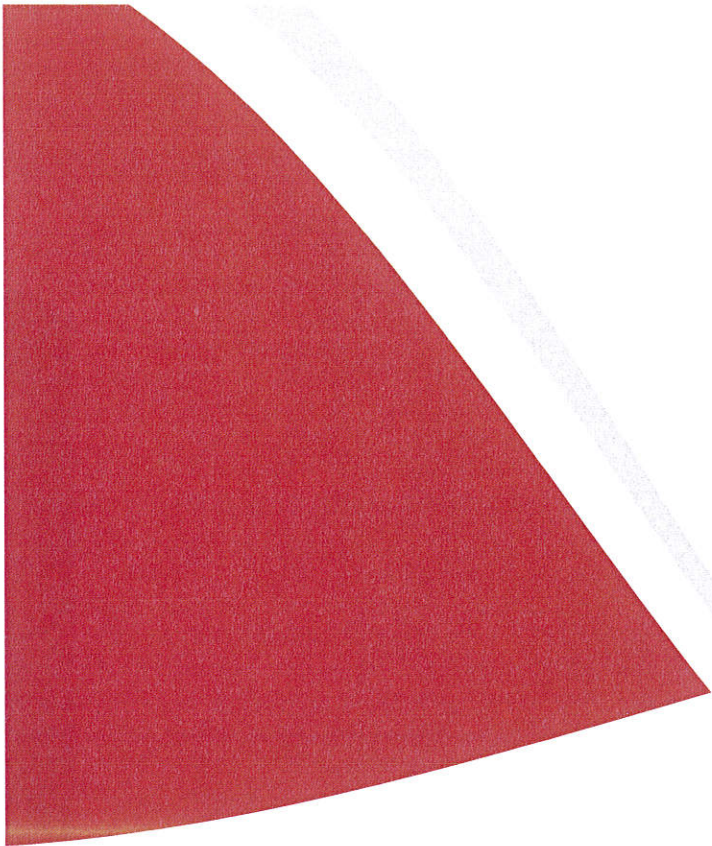
Larger than 10Fr Delivery Device for

- Esophageal & Esophageal with SHIM Anti-Reflux Valve
- Colo-Rectal Non-Covered & Covered
- Tracheal / Bronchial



Centimeter Marking

Positioning Measurement for Esophageal Stent & Esophageal with SHIM ARV Stent



CE
0197



Obelis S.A
Boulevard Général Wahis, 53, 1030 Brussels, Belgium Phone: +32.2.732.59.54 Fax: +32.2.732.60.03



Manufactured by :

SEWOON MEDICAL CO. LTD.

60 Dorim-gil, Ipjang-myeon, Seobuk-gu, Cheonan-si, Chungcheongnam-do, Korea
Phone: +82-41-584-2903~6, +82-2-922-6555 Fax: +82-41-584-2907
www.sewoonmedical.co.kr



Distributed by :

Standard Sci-Tech Inc.

1F, Sewoon Medical Bldg., 46 Wangsan-ro, Dongdaemun-gu, Seoul, Korea
Phone: +82-2-922-3605 Fax: +82-2-922-3606
www.standard4u.com

BONASTENT

Stenty dwunastnicze

Stenty do leczenia paliatywnego zwężeń nowotworowych dwunastnicy

Właściwości:

- stenty wykonane z nitinolu, niepokrywane (typ BP), pokrywane (typ BPC) i pokrywane częściowo z pętlą do repozycji (typ BPL)
- zestaw do wprowadzania o średnicy 10 Fr, długość 2300 mm (typ TTS)
- 4 znaczniki widoczne we fluoroskopii na każdym końcu i 4 znaczniki pośrodku stentu wykonane z platyny
- lasso (pętla) do repozycjonowania/ usuwania stentu na końcu proksymalnym (stenty BPL)
- poszerzone końce antymigracyjne stentów dla pewnego kotwiczenia
- jednakowa siła radialna
- niska siła prostująca stent
- wysoka skuteczność poszerzania zwężenia do zadanej średnicy
- zestaw wprowadzający pozwalający na korektę położenia po częściowym uwolnieniu, do 80 % jego długości, system uwalniania od strony dystalnej, długość zestawu 1800 mm lub 2300 mm (do wyboru), wszystkie zestawy typu TTS (wprowadzane przez endoskop)
- na zestawie dwa niebieskie znaczniki wskazujące początek i koniec rozprężania stentu oraz znacznik czerwony określający punkt po przekroczeniu którego nie jest możliwe ponowne złożenie stentu, żółty znacznik widoczny w obrazie endoskopowym pomiędzy stentem a popychaczem
- zestaw współpracujący z prowadnikiem o średnicy maksymalnej 0,035".

Stenty niepokrywane

Nr katalogowy	Stent		Zestaw do wprowadzania	
	Średnica stentu	Długość stentu całkowita (mm)	Średnica	Długość
BP-200623	20 mm	60	10 Fr	2300 mm
BP-220823	20 mm	80		
BP-201023	20 mm	100		
BP-201223	20 mm	120		
BP-201423	20 mm	140		
BP-201623	20 mm	160		
BP-200618	20 mm	60	10 Fr	1800 mm
BP-220818	20 mm	80		
BP-201018	20 mm	100		
BP-201218	20 mm	120		
BP-201418	20 mm	140		
BP-201618	20 mm	160		

Część 13

Stenty pokrywane w części środkowej

Nr katalogowy	Stent		Zestaw do wprowadzania	
	Średnica stentu	Długość stentu całkowita (mm)	Średnica	Długość
BPC-200623	20 mm	60	10 Fr	2300 mm
BPC-220823	20 mm	80		
BPC-201023	20 mm	100		
BPC-201223	20 mm	120		
BPC-201423	20 mm	140		
BPC-201623	20 mm	160		
BPC-200618	20 mm	60	10 Fr	1800 mm
BPC-220818	20 mm	80		
BPC-201018	20 mm	100		
BPC-201218	20 mm	120		
BPC-201418	20 mm	140		
BPC-201618	20 mm	160		

Stenty pokrywane w części środkowej z pętlą do repozycji Średnica dostępnych stentów – 18 mm

Nr katalogowy	Stent		Zestaw do wprowadzania	
	Średnica stentu	Długość stentu całkowita (mm)	Średnica	Długość
BPL-180623	18 mm	60	10 Fr	2300 mm
BPL-180823	18 mm	80		
BPL-181023	18 mm	100		
BPL-181223	18 mm	120		
BPL-181423	18 mm	140		
BPL-181623	18 mm	160		
BPL-180618	18 mm	60	10 Fr	1800 mm
BPL-180818	18 mm	80		
BPL-181018	18 mm	100		
BPL-181218	18 mm	120		
BPL-181418	18 mm	140		
BPL-181618	18 mm	160		

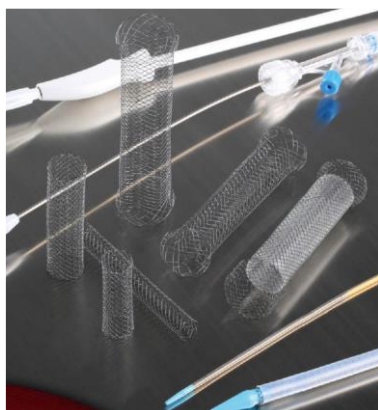
Część 13

Stent pokrywany w części środkowej z pętlą do repozycji

Nr katalogowy	Stent		Zestaw do wprowadzania	
	Średnica stentu	Długość stentu całkowita (mm)	Średnica	Długość
BPL-200623	20 mm	60	10 Fr	2300 mm
BPL-200823	20 mm	80		
BPL-201023	20 mm	100		
BPL-201223	20 mm	120		
BPL-201423	20 mm	140		
BPL-201623	20 mm	160		
BPL-200618	20 mm	60	10 Fr	1800 mm
BPL-200818	20 mm	80		
BPL-201018	20 mm	100		
BPL-201218	20 mm	120		
BPL-201418	20 mm	140		
BPL-201618	20 mm	160		

Stenty do dróg żółciowych

Producent: ANREI Medical

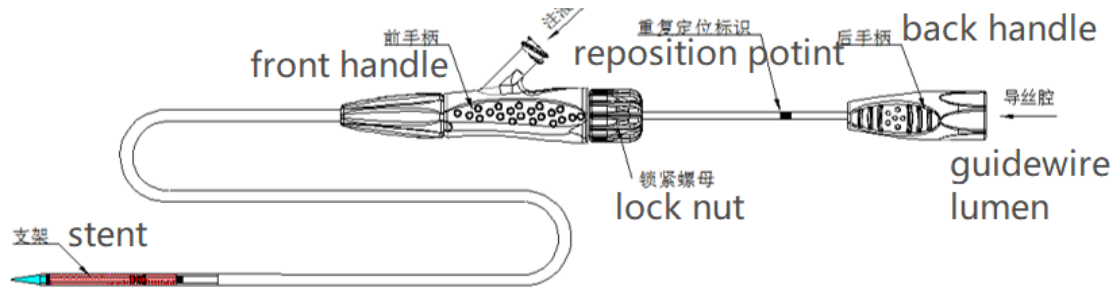


**Samorozprężalne stenty do dróg żółciowych,
wykonany ze stopu Ni-Ti (nitinol)
niepokrywane, pokryte silikonem w części środkowej lub
pokrywane całkowicie.**

Stenty dostarczane w zestawie do wprowadzania, sterylne, gotowe do natychmiastowego użycia, uwalniane od końca dystalnego przez zsuwanie koszulki.

Przeznaczone do implantacji pod kontrolą fluoroskopową.





Elementy zestawu do wprowadzania:

końcówka z oliwką, stent, znaczniki RTG, osłonka zewnętrzna, uchwyt przedni z portem i pokrętle, przewód wewnętrzny (popychacz), markery zewnętrzne (oznaczenie granicy rozprężenia stentu przed ponownym złożeniem), uchwyt tylny, wejście dla przewodnika.

Właściwości:

- stent wykonany z nitinolu, nie pokrywany, pokrywany silikonem w części środkowej lub całkowicie
- oba końce stentu o łagodnych brzegach z kołnierzem poszerzonym do 9 mm (dla średnicy 8 mm) i 11 mm (dla średnicy 10 mm), markery cieniujące w RTG na obu końcach i pośrodku stentu, precyzyjnie określające położenie stentu po jego pełnym rozprężeniu
- stenty całkowicie pokrywane usuwalne, zaopatrzone w pętlę z nylonową na końcu dwunastniczym do jego usunięcia lub przemieszczenia, możliwość usunięcia do 12 miesięcy od momentu implantacji, dostępne w wersji z listkami (zaczepami) na końcu dystalnym i proksymalnym pokrytymi silikonem – wersja CR (po 5 zaczepów na każdym końcu) lub wersja bez zaczepów (typ M)
- zestaw do wprowadzania o długości części roboczej 185 cm i średnicy 8 Fr (stenty niepokrywane i pokrywane w części środkowej) lub 185 cm/ 230 cm i średnicy 9 Fr (stenty pokrywane całkowicie, z możliwością usunięcia, stenty z zaczepami)
- zestaw do wprowadzania zaopatrzony w znaczniki cieniujące w RTG, z bocznym portem do przepłukiwania stentu, współpracujący z przewodnicą o średnicy 0,035"
- zestawy z możliwością korekty położenia stentu podczas implantacji przez zamykanie, repozycjonowanie i ponowne otworzenie częściowo rozprężonego stentu, z zaznaczonymi kolorowymi markerami, wskazującymi miejsce, gdzie można schować stent do koszulki zestawu i repozycjonować

Parametry techniczne stentów do dróg żółciowych ANREI.

Średnica po rozprężeniu – 8,0 mm

Nr katalogowy	Średnica stentu D	Długość stentu (mm)	Rodzaj	Średnica/ długość zestawu do wprowadzania	Średnica przewodnicy
AMH-ST2-N-08-040/050/060/070/080/110/120/090/100-T-08-185	8 mm	40, 50, 60, 70, 80, 90, 100, 110, 120	Nie pokrywany	8 Fr (2,7 mm)/ 185 cm	0.035"
AMH-ST2-M-08-040/050/060/070/080/110/120/090/100-T-08-185	8 mm	40, 50, 60, 70, 80, 90, 100, 110, 120	Pokrywany w części środkowej		
AMH-ST2-M-08-040/050/060/070/080/090/100/110/120-T-09-230	8 mm	40, 50, 60, 70, 80, 90, 100, 110, 120	Pokrywany całkowicie, z pętlą do repozycji/ usunięcia	9 Fr (3,0 mm)/ 230 cm	
AMH-ST2-CR-08-040/050/060/070/080/090/100/110/120-T-09-185	8 mm	40, 50, 60, 70, 80, 90, 100, 110, 120	Pokrywany całkowicie, z listkami zapobiegającymi migracji, z pętlą do repozycji/ usunięcia	9 Fr (3,0 mm)/ 185 cm	

Parametry techniczne stentów do dróg żółciowych ANREI.

Średnica po rozprężeniu – 10,0 mm

Nr katalogowy	Średnica stentu D	Długość stentu (mm)	Rodzaj	Średnica/ długość zestawu do wprowadzania	Średnica przewodnicy
AMH-ST2-N-10-040/050/060/070/080/090/100/110/120-T-08-185	10 mm	40, 50, 60, 70, 80, 90, 100, 110, 120	Nie pokrywany	8 Fr (2,7 mm)/ 185 cm	0.035"
AMH-ST2-M-10-040/050/060/070/080/090/100/110/120-T-08-185	10 mm	40, 50, 60, 70, 80, 90, 100, 110, 120	Pokrywany w części środkowej		
AMH-ST2-M-10-040/050/060/070/080/090/100/110/120-T-09-230	10 mm	40, 50, 60, 70, 80, 90, 100, 110, 120	Pokrywany całkowicie, z pętlą do repozycji/ usunięcia	9 Fr (3,0 mm)/ 230 cm	
AMH-ST2-CR-10-040/050/060/070/080/090/100/110/120-T-09-185	10 mm	40, 50, 60, 70, 80, 90, 100, 110, 120	Pokrywany całkowicie, z listkami zapobiegającymi migracji, z pętlą do repozycji/ usunięcia	9 Fr (3,0 mm)/ 185 cm	

**Anrei Medical**

Add : No.280 Ave 10 HEDA Hangzhou China

TEL : 86 571 86735599 EXT 8714/8637

FAX : 86 571 87603502

Website : www.anrei.com.cn





Protezy do dróg żółciowych i trzustkowe

Wytwórca: Shaili Endoscopy

Dostawca:



MarFlow AG, Soodstarsse 57, 8134 Adliswil/Zurich, Switzerland
www.marflow.ch; Tel. 41 44 709 01 01, Fax. 41 710 21 36,
marflow@marflow.ch

Część 14, poz. 3, 4.

Stenty (protezy) do dróg żółciowych – teflonowe.

- do drenażu przewodów żółciowych, materiał – teflon (PTFE).

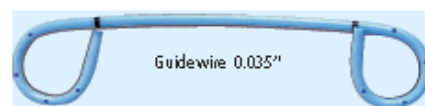


Nr katalogowy	Średnica/długość	Nr katalogowy	Średnica/długość
BSST 7/5	7 F/5 cm	BSST 10/5	10 F/5 cm
BSST 7/7	7 F/7 cm	BSST 10/7	10 F/7 cm
BSST 7/9	7 F/9 cm	BSST 10/9	10 F/9 cm
BSST 7/10	7 F/10 cm	BSST 10/10	10 F/10 cm
BSST 7/12	7 F/12 cm	BSST 10/12	10 F/12 cm
BSST 7/15	7 F/15 cm	BSST 10/15	10 F/15 cm
BSST 8,5/5	8,5 F/5 cm	BSST 11,5/5	11,5 F/5 cm
BSST 8,5/7	8,5 F/7 cm	BSST 11,5/7	11,5 F/7 cm
BSST 8,5/9	8,5 F/9 cm	BSST 11,5/9	11,5 F/9 cm
BSST 8,5/10	8,5 F/10 cm	BSST 11,5/10	11,5 F/10 cm
BSST 8,5/12	8,5 F/12 cm	BSST 11,5/12	11,5 F/12 cm
BSST 8,5/15	8,5 F/15 cm	BSST 11,5/15	11,5 F/15 cm

Stenty (protezy) do dróg żółciowych – typ podwójny pigtail

- do drenażu przewodów żółciowych, materiał – polietylen (PE).

- 5 otworów drenujących na pętli z końcem pozostającym w drogach żółciowych, znaczniki RTG na granicach pętli i pośrodku części prostej.



Nr katalogowy	Średnica/długość	Nr katalogowy	Średnica/długość
BS-DP 5/3	5 F/3 cm	BS-DP 10/3	10 F/3 cm
BS-DP 5/4	5 F/4 cm	BS-DP 10/4	10 F/4 cm
BS-DP 5/5	5 F/5 cm	BS-DP 10/5	10 F/5 cm
BS-DP 5/7	5 F/7 cm	BS-DP 10/7	10 F/7 cm
BS-DP 5/9	5 F/9 cm	BS-DP 10/9	10 F/9 cm
BS-DP 5/10	5 F/10 cm	BS-DP 10/10	10 F/10 cm
BS-DP 5/12	5 F/12 cm	BS-DP 10/12	10 F/12 cm
BS-DP 5/15	5 F/15 cm	BS-DP 10/15	10 F/15 cm
BS-DP 7/3	7 F/3 cm	BS-DP 11,5/3	11,5 F/3 cm
BS-DP 7/4	7 F/4 cm	BS-DP 11,5/4	11,5 F/4 cm
BS-DP 7/5	7 F/5 cm	BS-DP 11,5/5	11,5 F/5 cm
BS-DP 7/7	7 F/7 cm	BS-DP 11,5/7	11,5 F/7 cm
BS-DP 7/9	7 F/9 cm	BS-DP 11,5/9	11,5 F/9 cm
BS-DP 7/10	7 F/10 cm	BS-DP 11,5/10	11,5 F/10 cm
BS-DP 7/12	7 F/12 cm	BS-DP 11,5/12	11,5 F/12 cm
BS-DP 7/15	7 F/15 cm	BS-DP 11,5/15	11,5 F/15 cm
BS-DP 8,5/3	8,5 F/3 cm		
BS-DP 8,5/4	8,5 F/4 cm		
BS-DP 8,5/5	8,5 F/5 cm		
BS-DP 8,5/7	8,5 F/7 cm		
BS-DP 8,5/9	8,5 F/9 cm		
BS-DP 8,5/10	8,5 F/10 cm		
BS-DP 8,5/12	8,5 F/12 cm		
BS-DP 8,5/15	8,5 F/15 cm		

Stenty (protezy) do dróg żółciowych – standardowe (łukowato wygięte)

- do drenażu przewodów żółciowych, materiał – polietylen (PE)
- zaczep (listek) i otwór drenujący na każdym z końców protezy
- dodatkowy otwór drenujący na końcu temperowanym
- zwężana końcówka dystalna, znacznik od strony dwunastnicy, pokryte środkiem kontrastującym



Nr katalogowy	Średnica/długość	Nr katalogowy	Średnica/długość
BSS 7/5	7 F/5 cm	BSS 10/5	10 F/5 cm
BSS 7/7	7 F/7 cm	BSS 10/7	10 F/7 cm
BSS 7/9	7 F/9 cm	BSS 10/9	10 F/9 cm
BSS 7/10	7 F/10 cm	BSS 10/10	10 F/10 cm
BSS 7/12	7 F/12 cm	BSS 10/12	10 F/12 cm
BSS 7/15	7 F/15 cm	BSS 10/15	10 F/15 cm
BSS 8,5/5	8,5 F/5 cm	BSS 11,5/5	11,5 F/5 cm
BSS 8,5/7	8,5 F/7 cm	BSS 11,5/7	11,5 F/7 cm
BSS 8,5/9	8,5 F/9 cm	BSS 11,5/9	11,5 F/9 cm
BSS 8,5/10	8,5 F/10 cm	BSS 11,5/10	11,5 F/10 cm
BSS 8,5/12	8,5 F/12 cm	BSS 11,5/12	11,5 F/12 cm
BSS 8,5/15	8,5 F/15 cm	BSS 11,5/15	11,5 F/15 cm

Stenty do dróg żółciowych – typ Amsterdam zakrzywiony dystalnie (od strony dwunastnicy)

- do drenażu przewodów żółciowych, materiał – polietylen (PE).
- zaczep (listek) i otwór drenujący na każdym z końców protezy
- dodatkowy otwór drenujący na końcu temperowanym
- zwężana końcówka dystalna

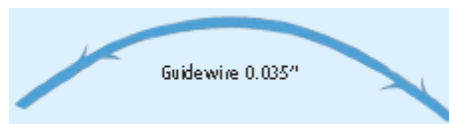


Nr katalogowy	Średnica/długość	Nr katalogowy	Średnica/długość
BSA 7/5	7 F/5 cm	BSA 10/5	10 F/5 cm
BSA 7/7	7 F/7 cm	BSA 10/7	10 F/7 cm
BSA 7/9	7 F/9 cm	BSA 10/9	10 F/9 cm
BSA 7/10	7 F/10 cm	BSA 10/10	10 F/10 cm
BSA 7/12	7 F/12 cm	BSA 10/12	10 F/12 cm
BSA 7/15	7 F/15 cm	BSA 10/15	10 F/15 cm
BSA 8,5/5	8,5 F/5 cm	BSA 11,5/5	11,5 F/5 cm
BSA 8,5/7	8,5 F/7 cm	BSA 11,5/7	11,5 F/7 cm
BSA 8,5/9	8,5 F/9 cm	BSA 11,5/9	11,5 F/9 cm
BSA 8,5/10	8,5 F/10 cm	BSA 11,5/10	11,5 F/10 cm
BSA 8,5/12	8,5 F/12 cm	BSA 11,5/12	11,5 F/12 cm
BSA 8,5/15	8,5 F/15 cm	BSA 11,5/15	11,5 F/15 cm

Część 14, poz. 3, 4.

Stenty trzustkowe – zakrzywione

- do drenażu przewodów trzustkowych, materiał – polietylen (PE).
- boczne otwory drenujące na całej długości stentu.
- po 2 zaczepy (listki) na każdym z końców stentu



Nr katalogowy	Średnica/długość	Nr katalogowy	Średnica/długość
PS-C 5/3	5 F/3 cm	PS-C 7/3	7 F/3 cm
PS-C 5/5	5 F/5 cm	PS-C 7/5	7 F/5 cm
PS-C 5/7	5 F/7 cm	PS-C 7/7	7 F/7 cm
PS-C 5/9	5 F/9 cm	PS-C 7/9	7 F/9 cm
PS-C 5/10	5 F/10 cm	PS-C 7/10	7 F/10 cm
PS-C 5/12	5 F/12 cm	PS-C 7/12	7 F/12 cm
PS-C 5/15	5 F/15 cm	PS-C 7/15	7 F/15 cm
PS-C 8,5/3	8,5 F/3 cm	PS-C 11,5/3	11,5 F/3 cm
PS-C 8,5/5	8,5 F/5 cm	PS-C 11,5/5	11,5 F/5 cm
PS-C 8,5/7	8,5 F/7 cm	PS-C 11,5/7	11,5 F/7 cm
PS-C 8,5/9	8,5 F/9 cm	PS-C 11,5/9	11,5 F/9 cm
PS-C 8,5/10	8,5 F/10 cm	PS-C 11,5/10	11,5 F/10 cm
PS-C 8,5/12	8,5 F/12 cm	PS-C 11,5/12	11,5 F/12 cm
PS-C 8,5/15	8,5 F/15 cm	PS-C 11,5/15	11,5 F/15 cm
PS-C 10/3	10 F/3 cm		
PS-C 10/5	10 F/5 cm		
PS-C 10/7	10 F/7 cm		
PS-C 10/9	10 F/9 cm		
PS-C 10/10	10 F/10 cm		
PS-C 10/12	10 F/12 cm		
PS-C 10/12	10 F/12 cm		

Stenty trzustkowe – typ pojedynczy pigtail

- do drenażu przewodów żółciowych/ trzustkowych, materiał – polietylen (PE).
- 5 otworów drenujących na pętli, otwory drenujące na części prostej, znaczniki RTG na granicy pętli i części prostej, zaczep (listek) na końcu dystalnym



Nr katalogowy	Średnica/długość	Nr katalogowy	Średnica/długość
PS-P 5/3	5 F/3 cm	PS-P 7/3	7 F/3 cm
PS-P 5/5	5 F/5 cm	PS-P 7/5	7 F/5 cm
PS-P 5/7	5 F/7 cm	PS-P 7/7	7 F/7 cm
PS-P 5/9	5 F/9 cm	PS-P 7/9	7 F/9 cm
PS-P 5/10	5 F/10 cm	PS-P 7/10	7 F/10 cm
PS-P 5/12	5 F/12 cm	PS-P 7/12	7 F/12 cm
PS-P 5/15	5 F/15 cm	PS-P 7/15	7 F/15 cm
PS-P 8,5/3	8,5 F/3 cm	PS-P 11,5/3	11,5 F/3 cm
PS-P 8,5/5	8,5 F/5 cm	PS-P 11,5/5	11,5 F/5 cm
PS-P 8,5/7	8,5 F/7 cm	PS-P 11,5/7	11,5 F/7 cm
PS-P 8,5/9	8,5 F/9 cm	PS-P 11,5/9	11,5 F/9 cm
PS-P 8,5/10	8,5 F/10 cm	PS-P 11,5/10	11,5 F/10 cm
PS-P 8,5/12	8,5 F/12 cm	PS-P 11,5/12	11,5 F/12 cm
PS-P 8,5/15	8,5 F/15 cm	PS-P 11,5/15	11,5 F/15 cm
PS-P 10/3	10 F/3 cm		
PS-P 10/5	10 F/5 cm		
PS-P 10/7	10 F/7 cm		
PS-P 10/9	10 F/9 cm		
PS-P 10/10	10 F/10 cm		
PS-P 10/12	10 F/12 cm		
PS-P 10/15	10 F/15 cm		



Ironwood Insurance Company
Anrei Medical has purchased coverage of USD 3 million for global Medical
Product Liability Insurance.

Igły do ostrzykiwań



CE 0123



Anrei Medical

Add : No.280 Ave 10 HEDA Hangzhou China

TEL : 86 571 86735599 EXT 8714/8637

FAX : 86 571 87603502

Website : www.anrei.com.cn

Igły do ostrzykiwań



Opis Produktu:

Igły do ostrzykiwania i hemostazy miejsc krwawiących w przewodzie pokarmowym, jednorazowego użytku, sterylne, pakowane po 10 sztuk.

Igły ze sztywną, półprzezroczystą osłonką z PTFE (teflon), z metalowym kołnierzem o długości 6 mm w końcówce dla bezpieczeństwa pacjenta i personelu, odporne na załamania, możliwość blokowania igły po wysunięciu (mechanizm blokujący długopisowy w uchwycie, blokada po słyszalnym kliknięciu, fabryczne zabezpieczenie przed przypadkowym wysunięciem, możliwość obsługi kciukiem), w uchwycie port Luer-Lock do podłączania strzykawki, końcówka zabezpieczona gumową nasadką.

Przeznaczone do endoskopów o minimalnej średnicy kanału roboczego 2,6 mm.

Na opakowaniu 4 naklejki informacyjne zawierające: numer katalogowy, numer serii, datę produkcji, datę ważności, dane wytwórcy.

Długość igieł – 2300 mm:

Model	Średnica zewnętrzna x długość (mm)	Średnica igły x długość igły (G (mm) x mm)
AMHNE-2423-2504	2.4×2300	25 (0.5) × 4
AMHNE-2423-2505	2.4×2300	25 (0.5) × 5
AMHNE-2423-2506	2.4×2300	25 (0.5) × 6
AMHNE-2423-2304	2.4×2300	23 (0.6) × 4
AMHNE-2423-2305	2.4×2300	23 (0.6) × 5
AMHNE-2423-2306	2.4×2300	23 (0.6) × 6
AMHNE-2423-2204	2.4×2300	22 (0.7) × 4
AMHNE-2423-2205	2.4×2300	22 (0.7) × 5
AMHNE-2423-2206	2.4×2300	22 (0.7) × 6
AMHNE-2423-2104	2.4×2300	21 (0.8) × 4
AMHNE-2423-2105	2.4×2300	21 (0.8) × 5
AMHNE-2423-2106	2.4×2300	21 (0.8) × 6

Część 16

Długość igieł - 1800 mm:

Model	Średnica zewnętrzna x długość (mm)	Średnica igły x długość igły (G (mm) x mm)
AMHNE-2418-2504	2.4×1800	25 (0.5) × 4
AMHNE-2418-2505	2.4×1800	25 (0.5) × 5
AMHNE-2418-2506	2.4×1800	25 (0.5) × 6
AMHNE-2418-2304	2.4×1800	23 (0.6) × 4
AMHNE-2418-2305	2.4×1800	23 (0.6) × 5
AMHNE-2418-2306	2.4×1800	23 (0.6) × 6
AMHNE-2418-2204	2.4×1800	22 (0.7) × 4
AMHNE-2418-2205	2.4×1800	22 (0.7) × 5
AMHNE-2418-2206	2.4×1800	22 (0.7) × 6
AMHNE-2418-2104	2.4×1800	21 (0.8) × 4
AMHNE-2418-2105	2.4×1800	21 (0.8) × 5
AMHNE-2418-2106	2.4×1800	21 (0.8) × 6

Długość igieł - 1600 mm:

Model	Średnica zewnętrzna x długość (mm)	Średnica igły x długość igły (G (mm) x mm)
AMHNE-2416-2504	2.4×1600	25 (0.5) × 4
AMHNE-2416-2505	2.4×1600	25 (0.5) × 5
AMHNE-2416-2506	2.4×1600	25 (0.5) × 6
AMHNE-2416-2304	2.4×1600	23 (0.6) × 4
AMHNE-2416-2305	2.4×1600	23 (0.6) × 5
AMHNE-2416-2306	2.4×1600	23 (0.6) × 6
AMHNE-2416-2204	2.4×1600	22 (0.7) × 4
AMHNE-2416-2205	2.4×1600	22 (0.7) × 5
AMHNE-2416-2206	2.4×1600	22 (0.7) × 6
AMHNE-2416-2104	2.4×1600	21 (0.8) × 4
AMHNE-2416-2105	2.4×1600	21 (0.8) × 5
AMHNE-2416-2106	2.4×1600	21 (0.8) × 6



Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy

DOMINIK SIEKIERSKI wspólnik spółki cywilnej SUN-MED

Imię
DOMINIK

NIP
9471873301

Nazwisko
SIEKIERSKI

REGON
101732038

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw
Polska

Dane kontaktowe

Telefon

-

Strona WWW

-

Adres e-mail

-

Inna forma kontaktu

-

Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej

woj. ŁÓDZKIE, pow. Łódź, gm. Łódź-Bałuty, miejsc. Łódź, ul. Franciszkańska, nr 104/112, 91-845

Dodatkowe stale miejsca wykonywania działalności gospodarczej

-

Adres do doręczeń

woj. ŁÓDZKIE, pow. Łódź, gm. Łódź-Bałuty, miejsc. Łódź, ul. Franciszkańska, nr 104/112, 91-845

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej
2014-04-01

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej

-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej

-

Data wykreślenia wpisu z rejestru

-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej

-

Małżeńska wspólność majątkowa
Nie

Status indywidualnej działalności gospodarczej

Działalność jest prowadzona wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych

Data zgonu przedsiębiorcy

-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego

-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego

-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)

46.46.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)

46.46.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych

73.20.Z Badanie rynku i opinii publicznej

73.11.Z Działalność agencji reklamowych

47.74.Z Sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych, włączając ortopedyczne, prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

47.52.Z Sprzedaż detaliczna drobnych wyrobów metalowych, farb i szkła prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

Spółki cywilne, których wspólnikiem jest przedsiębiorca

Dane spółki

NIP: 7262653907 REGON: 101742829, Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej w spółce: -

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Zarządca sukcesyjny

Data ustanowienia zarządcy

-

Adres e-mail

-

Imię i nazwisko

Magdalena Siekierska

Strona www

-

NIP

-

Telefon

-

Zarządca sukcesyjny posiada obywatelstwa państw

Polska

Adres do doręczeń

-

Kwalifikacje zawodowe

brak wpisów

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

Ważna informacja

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne



Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy
SŁAWOMIR NAPARTY wspólnik spółki cywilnej SUN - MED

Imię
Sławomir

NIP
7282236957

Nazwisko
Naparty

REGON
101731955

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw
Polska

Dane kontaktowe

Telefon

-

Strona WWW

-

Adres e-mail

-

Inna forma kontaktu

-

Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej
woj. ŁÓDZKIE, pow. Łódź, gm. Łódź-Bałuty, miejsc. Łódź, ul. Franciszkańska, nr 104/112, 91-845

Dodatkowe stale miejsca wykonywania działalności gospodarczej

-

Adres do doręczeń
woj. ŁÓDZKIE, pow. Łódź, gm. Łódź-Bałuty, miejsc. Łódź, ul. Franciszkańska, nr 104/112, 91-845

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej
2014-04-01

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej

-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej

-

Data wykreślenia wpisu z rejestru

-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej

-

Małżeńska wspólność majątkowa
Tak

Status indywidualnej działalności gospodarczej
Działalność jest prowadzona wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych

Data zgonu przedsiębiorcy

-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego

-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego

-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)
46.46.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)
46.46.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych

73.20.Z Badanie rynku i opinii publicznej

73.11.Z Działalność agencji reklamowych

47.74.Z Sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych, włączając ortopedyczne, prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

47.52.Z Sprzedaż detaliczna drobnych wyrobów metalowych, farb i szkła prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

Spółki cywilne, których wspólnikiem jest przedsiębiorca

Dane spółki

NIP: 7262653907 REGON: 101742829, Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej w spółce: -

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Zarządca sukcesyjny

Data ustanowienia zarządcy

-

Adres e-mail

-

Imię i nazwisko

Anna Naparty

Strona www

-

NIP

-

Telefon

-

Zarządca sukcesyjny posiada obywatelstwa państw

Polska

Adres do doręczeń

-

Kwalifikacje zawodowe

brak wpisów

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

Ważna informacja

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne

Działając w imieniu Firmy **SUN-MED Spółka Cywilna** z siedzibą w Łodzi 91-845, ul. Franciszkańska 104/112, niniejszym udzielam Panu Dominikowi Siekierskiemu zamieszkałemu w Łodzi 91-614, [REDACTED] legitymującego się dowodem osobistym seria [REDACTED]

PEŁNOMOCNICTWA

do reprezentowania Firmy w zakresie postępowań o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonych na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.).

Pełnomocnictwo obejmuje wszystkie czynności związane z ubieganiem się Firmy o udzielenie zamówienia publicznego a w szczególności:

- prawo do złożenia, podpisania i udzielania wyjaśnień w zakresie wniosku o zakwalifikowanie do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oraz wszelkich dokumentów i oświadczeń wymaganych na etapie kwalifikacji do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne,
- prawo do złożenia, podpisania i udzielania wyjaśnień w zakresie oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz wszelkich innych dokumentów związanych z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
- negocjacji warunków realizacji zamówienia oraz warunków umowy w postępowaniach prowadzonych w trybach negocjacyjnych,
- podpisanie pytań o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
- podpisanie oferty,
- podpisanie wniosku o zapoznanie się z treścią złożonych ofert,
- podpisanie umowy o wykonanie zamówienia publicznego,
- podejmowanie innych decyzji i czynności prawnych, składania oświadczeń wiedzy i woli w związku z ubieganiem się Firmy o udzielenie zamówienia publicznego.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

Umocowanie obejmuje również upoważnienie do udzielenia substytucji, z wyłączeniem prawa do podpisania oferty i podpisania umowy. Pełnomocnictwo substytucyjne winno być udzielone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Wniosek o udostępnienie oferty oraz innych dokumentów

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku
ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

„Dostawa sprzętu do ecpw i innego asortymentu do pracowni endoskopowej przez
okres 24 miesięcy ”

znak sprawy:
DZP/ 30 /2024

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198 ze zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie poniższych dokumentów:

Oferta cenowa (formularz cenowy) wraz z ewentualnymi załącznikami w postaci kart katalogowych, materiałów informacyjnych
w zakresie **pakietu 5,8,9,10,12,13,14,16**

Jednocześnie proszę o przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany adres e-mail: afrydrysiak@sun-med.eu

Z poważaniem

**Nadawca:**

79-2490-0005-0000-4500-4734-4365

NUMER RACHUNKU NADAWCY

SUN-MED Spółka Cywilna Dominik Siekierski, Sławomir Naparty

NAZWA NADAWCY

Franciszkańska 104/112 91-845 Łódź

ADRES NADAWCY

Odbiorca:

75-1130-1075-0002-6165-1920-0003

NUMER RACHUNKU ODBIORCY

Wojewodzki Szpital Specjalistyczny im. ks. Jerzego Popiełuszki

NAZWA ODBIORCY

ul. Wieniecka 4987-800 Włocławek ---

ADRES ODBIORCY

Szczegóły przelewu:

Kwota:

11 500,00 PLN

Tytuł płatności:

WADIUM PRZETARG DZP 30 2024

Rodzaj przelewu:

Przelew krajowy

Data płatności:

31-05-2024

Data księgowania:

31-05-2024

Numer referencyjny:

1#BNPI.1347088243.TC

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla. Dokument sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. Nr 140 z 1997 roku, poz. 939 z późniejszymi zmianami).