



Zabrze, dn. 3 sierpnia 2023 r.

**Nr postępowania: SP ZOZ/DZ/173/2023**

## **OFERTA**

**Dotyczy: dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku dla potrzeb  
SPZOZ w Myszkowie**

**WYKONAWCA:**

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

**komandytowa**

**Ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie**

**ul. Aleja Wolności 29**

**42-300 Myszków**

Zabrze, dn. 3 sierpnia 2023 r.

## **SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY**

1. OFERTA
2. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW
3. FORMULARZ OFERTOWY
4. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
5. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
6. WNIOSEK WYKONAWCY
7. PEŁNOMOCNICTWO

## Formularz oferty

dla:

**Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie  
ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków**

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.
<i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, śląskie .....
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS	0000540772 .....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	PL 648-19-97-718, 273295877
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*	.....
Numer telefonu, adres e-mail:	32 376 07 20, <a href="mailto:przetargi@zarys.pl">przetargi@zarys.pl</a>

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

nawiązując do ogłoszenia dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku dla potrzeb SP ZOZ w Myszkowie”**

oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty **cena oraz termin dostaw w dniach roboczych** wynoszą **na okres 12 miesięcy**:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostaw w dniach roboczych (do 2, do 3 lub do 5)
Pakiet 1	Igły i strzykawki	100 888,79 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 2	Systemy infuzyjne		do.....dni roboczych
Pakiet 3	Kaniule		do.....dni roboczych
Pakiet 4	Kaniule		do.....dni roboczych
Pakiet 5	Cewniki	17 177,18 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 6	Cewniki	14 912,10 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 7	Wyroby różne		do.....dni roboczych
Pakiet 8	Wyroby różne	28 749,63 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 9	Papiery i elektrody		do.....dni roboczych

Pakiet 10	Wyroby różne	18 782,16 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 11	Akcesoria do wymazów	1205,28 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 12	Filtr do spirometru Lungtest		do.....dni roboczych
Pakiet 13	Sztance biopsyjne		do.....dni roboczych
Pakiet 14	Kaniula do AIRVO2		do.....dni roboczych
Pakiet 15	Rękawiczki chirurgiczne	21 859,20 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 16	Rękawiczki chirurgiczne	17982,00 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet17	Wyroby do intubacji		do.....dni roboczych
Pakiet 18	Pojemniki na odpady	26 710,68 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 19	Wyroby specjalistyczne		do.....dni roboczych
Pakiet 20	Ostrza chirurgiczne	8213,40 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 21	Dreny		do.....dni roboczych
Pakiet 22	Obłożenia chirurgiczne		do.....dni roboczych
Pakiet 23	Serwety operacyjne	14 318,86 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 24	Bielizna	13287,24 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 25	Zestawy obłożeń		do.....dni roboczych
Pakiet 26	Klipsy tytanowe		do.....dni roboczych
Pakiet 27	Elektrody		do.....dni roboczych
Pakiet 28	Dren spiralny		do.....dni roboczych
Pakiet 29	Akcesoria do aparatu Infant Flow SiPAP		do.....dni roboczych
Pakiet 30	Podkłady higieniczne	30 681,29 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 31	Akcesoria do odsysania		do.....dni roboczych
Pakiet 32	Akcesoria do Aerogen Solo		do.....dni roboczych
Pakiet 33	Czujniki		do.....dni roboczych
Pakiet 34	Zestawy obłożeń		do.....dni roboczych
Pakiet 35	Zestawy obłożeń	59 338,54 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 36	Akcesoria do urządzeń VAC Ultra i INFO Vac		do.....dni roboczych
Pakiet 37	Wyroby medyczne	11 773,80 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 38	Środki ochrony indywidualnej	30 412,80 zł	Do 2 dni roboczych

Pakiet 39	Rękawice nitrylowe	131 738,40 zł	Do 2 dni roboczych
Pakiet 40	Wyroby specjalistyczne		do.....dni roboczych
Pakiet 41	Wyroby specjalistyczne		do.....dni roboczych
Pakiet 42	Wyroby specjalistyczne		do.....dni roboczych
Pakiet 43	Akcesoria do terapii podciśnieniowej Renasys Touch		do.....dni roboczych

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
3. **Oświadczamy, że cały zaoferowany asortyment posiada oznaczenie CE oraz oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dla wszystkich zaoferowanych produktów (tj. asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1) oraz oświadczamy, że zobowiązujemy się do udostępnienia tych dopuszczeń na żądanie zamawiającego (także przed rozstrzygnięciem przetargu – w ramach udzielanych na wezwanie Zamawiającego wyjaśnień).**
4. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **6 miesięcy** od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
5. Zobowiązujemy się dostarczać poszczególne partie towaru sukcesywnie na każdorazowe wezwanie zamawiającego w terminie wskazanym w powyższej tabeli (zgodnie z warunkami umowy) od momentu przesłania zamówienia faksem lub drogą elektroniczną.
6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
8. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. Oświadczamy gotowość do przedłożenia oświadczeń i dokumentów, o których mowa w rozdziale II podrozdział 1 SWZ.
10. Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu stanowią załącznik w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
11. Oświadczamy o niepodleganiu wykluczeniu bezpośrednio wynikającemu z przepisów Artykułu 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail):  
ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, [przetargi@zarys.pl](mailto:przetargi@zarys.pl)

.....

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

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

.....

.....

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

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik do oferty.

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

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

14. Zamówienie:

- wykonamy siłami własnymi\*,
- ~~powierzymy podwykonawcom~~.\*

Firma.....podwykonawcy.....  
.....

w następującym zakresie:

15. Wybór oferty **prowadzi** / **nie prowadzi**\* do powstania obowiązku podatkowego na ..... oraz wskazujemy jej wartość netto .....

16. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym e-mail): [przetargi@zarys.pl](mailto:przetargi@zarys.pl)  
.....

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

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

.....  
.....

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

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

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik do oferty.

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

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

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

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

1) informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)\* <http://krs-pobierz.pl/zarys-international-group-spolka-z-ograniczona-odpowiedzialnoscia-i5567200/krs> ,

2) ~~wpis do CEIDG\*~~

3) inny\*.....

*(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)*

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

**https://**.....

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

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

.....  
.....

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

20. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia

dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

21. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń i oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)
22. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,\*
- małym przedsiębiorstwem,\*
- średnim przedsiębiorstwem,\*
- jednoosobową działalnością gospodarczą,\*
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,\*
- innym rodzajem\*

23. Oświadczam, że firma którą reprezentuję posiada/ ~~nie posiada~~\*\* status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
  - 1.1. Formularz cenowy – wg załącznika nr 1.1 do specyfikacji (dla pakietów, na które Wykonawca składa ofertę).
2. Pełnomocnictwo.
3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu bezpośrednio wynikającemu z przepisów Artykułu 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
5. ....

Zabrze, dnia 02.08.2023

---

\* - niepotrzebnie skreślić

\*\* nieobowiązkowe.

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 1 Igły i strzykawkki

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk/ Ilość opakowań**	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Strzykawka jed. użytku z czarną niezmywalną skalą 20/24 ml	1400 opak. po a'50 szt.	Strzykawka j.u. 2-częściowa 20 ml Luer duoNEX, Zarys, 020ML-2CZ-B	7,7	10780,0	8%	11642,40
2	Strzykawka jed. użytku z czarną niezmywalną skalą 10/12 ml	600 opak. po a'100 szt.	Strzykawka j.u. 2-częściowa 10 ml Luer duoNEX, Zarys, 010ML-2CZ-B	10,4	6240,0	8%	6739,20
3	Strzykawka jed. użytku z czarną niezmywalną skalą 5/6 ml	500 opak. po a'100 szt.	Strzykawka j.u. 2-częściowa 5 ml Luer duoNEX, Zarys, 005ML-2CZ-B	7,36	3680,0	8%	3974,40
4	Strzykawka jed. użytku z czarną niezmywalną skalą 2/2,4 ml	500 opak. po a'100 szt.	Strzykawka j.u. 2-częściowa 2 ml Luer duoNEX, Zarys, 002ML-2CZ-B	6,34	3170,0	8%	3423,60
5	Strzykawka jed. użytku z czarną niezmywalną skalą, z końcówką luer-lock, trójczęściowa 10 ml	20 opak. po a'100 szt.	Strzykawka j.u. 3-częściowa 10 ml Luer Lock dicoNEX, Zarys, 010ML-3CZ-LL-BL	12,75	255,0	8%	275,40
6	Strzykawka jed. użytku, do pomp infuzyjnych, trzyczęściowa z końcówką Luer-Lock, wykonana z polipropylenu/polietylenu, transparentna, posiadająca dodatkowe uszczelnienie tłoka oraz podwójną (pionową) skale pomiarową ułatwiającą i usprawniającą monitorowania dozowanego leku ze strzykawki umocowanej w pompie, długość całkowita strzykawki powinna wynosić min. 161mm, opakowanie folia-papier.50/60ml	14000 szt.	Strzykawka j.u. 50 ml Luer-Lock do pomp infuzyjnych, Margomed, 007_111	1,1	15400,0	8%	16632,00
7	Strzykawka jed. użytku, do pomp infuzyjnych, trzyczęściowa z końcówką Luer-Lock, wykonana z polipropylenu/polietylenu, bursztynowa, posiadająca dodatkowe uszczelnienie tłoka oraz podwójną (pionową) skale pomiarową ułatwiającą i usprawniającą monitorowania dozowanego leku ze strzykawki umocowanej w pompie, długość całkowita strzykawki powinna wynosić min. 161mm, opakowanie folia-papier.50/60ml	2000 szt.	Strzykawka 50 ml j.u. bursztynowa 3-cz. do pomp infuzyjnych, Margomed, 007_121	1,25	2500,0	8%	2700,00



## Pakiet\_1

8	Strzykawka jed. użytku z dodatkowym uszczelnieniem TBC 1ml z odłączaną igłą 0,45 x 10-12mm ** zgodnie z dopuszczeniem igła 0,45x13	10 opak. po a'100 szt.	Strzykawka do tuberkuliny 1 ml j.u. z igłą 0,45 x 13 dicoTUBER, Zarys, TU-U20-1-BL	9,95	99,5	8%	107,46
9	Strzykawka jed. użytku z dodatkowym uszczelnieniem TBC 1ml z odłączaną igłą 0,5 x 16 mm	50 opak. po a'100 szt.	Strzykawka do tuberkuliny 1 ml j.u. z igłą 0,50 x 16, KDM, 831793	23,7	1185,0	8%	1279,80
10	Strzykawka jed. użytku z dodatkowym uszczelnieniem JANETTA 100 ml	100 opak. po a'25 szt.	Janeta - strzykawka z końcówką do cewnika trzyczęściowa poj. 100 ml dicoNEX, Zarys, 100ML-3CZ-CEW-BL	22,15	2215,0	8%	2392,20
11	Strzykawka do żywienia enteralnego 60ml, trzyczęściowa, wyposażona w złącze żeńskie Enfit, bez zawartości lateksu, skala umożliwiająca dokładne odmierzenie objętości aspirowania. Cylinder strzykawki posiada nazwę producenta, nazwę handlową oraz oznaczenie "strzykawka enteralna".**zgodnie z dopuszczeniem nazwa producenta na opakowaniu jednostkowym	100 szt.	Strzykawka enteralna Dash 3 ENFIT 60ml j.u., GBUK Group, 124823	3,25	325,0	8%	351,00
12	Igła jed. użytku 1,80x40	15 opak. po a'100 szt.	Igła iniekcyjna j.u. (1,8 x 40) dispoFINE, Zarys, IN-18X40	5,15	77,3	8%	83,43
13	Igła jed. użytku 1,60x40	20 opak. po a'100 szt.	Igła iniekcyjna j.u. (1,6 x 40) dispoFINE, Zarys, IN-16X40	3,12	62,4	8%	67,39
14	Igła jed. użytku 1,2x 40	300 opak. po a'100 szt.	Igła iniekcyjna j.u. (1,2 x 40) dispoFINE, Zarys, IN-12X40	3,12	936,0	8%	1010,88
15	Igła jed. użytku 1,1 x 40	20 opak. po a'100 szt.	Igła iniekcyjna j.u. (1,1 x 40) dispoFINE, Zarys, IN-11X40	3,05	61,0	8%	65,88
16	Igła jed. użytku 0,9 x 40	240 opak. po a'100 szt.	Igła iniekcyjna j.u. (0,9 x 40) dispoFINE, Zarys, IN-09X40	3,05	732,0	8%	790,56
17	Igła jed. użytku 0,8 x 40	500 opak. po a'100 szt.	Igła iniekcyjna j.u. (0,8 x 40) dispoFINE, Zarys, IN-08X40	2,92	1460,0	8%	1576,80
18	Igła jed. użytku 0,7 x 30	100 opak. po a'100 szt.	Igła iniekcyjna j.u. (0,7 x 30) dispoFINE, Zarys, IN-07X30	2,92	292,0	8%	315,36

## Pakiet\_1

19	Igła jed. użytku 0,7 x 40	350 opak. po a'100 szt	Igła iniekcyjna j.u. (0,7 x 40) dispoFINE, Zarys, IN-07X40	2,92	1022,0	8%	1103,76
20	Igła jed. użytku 0,6 x 30	70 opak. po a'100 szt.	Igła iniekcyjna j.u. (0,6 x 30) dispoFINE, Zarys, IN-06X30	2,92	204,4	8%	220,75
21	Igła jed. użytku 0,5 x 25	350 opak. po a'100 szt	Igła iniekcyjna j.u. (0,5 x 25) dispoFINE, Zarys, IN-05X25	2,87	1004,5	8%	1084,86
22	Igła do pobierania leków silikonowana, szlif ołówkowy zapobiegający fragmentacji korka, rozm. 1.2 dł. min. 30 mm z otworem bocznym na szczycie igły	500 opak. po a'100 szt.	Igła do pobierania i rozpuszczania leków z otworem bocznym 1,2 x 30, Conall, HPP-1830	5,65	2825,0	8%	3051,00
23	Igła jednorazowa do PENÓW 0,3 x 8mm	150 opak. po a"100 szt.	Igła do penów dispoSULIN G30 (0,30x8), Zarys, INP-030X08	10,15	1522,5	8%	1644,30
24	Igła jednorazowa do PENÓW 0,33 x 12mm	10 opak. po a'100 szt.	Igła do penów dispoSULIN G29 (0,33x12), Zarys, INP-033X12	10,15	101,5	8%	109,62
25	Igła typu motylek 23G	1 opak. po a'100 szt.	Igła motylek 0,6 (23G), Greatcare, GCH0201-23G-LL	17,5	17,5	8%	18,90
26	Aparat do przetaczania krwi z filtrem 200µm, komora kroplowa z bardzo przezroczystego materiału o długości min 8 cm w części przezroczystej, z zaciskiem rolkowym, logo producenta umieszczone na wyrobie, opakowanie papier /folia	2000 szt.	Przyrząd do transfuzji bez ftalanów easyFLOW TS, Zarys, TS	0,71	1420,0	8%	1533,60
27	Aparat do infuzji z odpowietrznikiem, wolny od ftalanów, z filtrem p/bakteryjnym i klapką, z zaciskiem rolkowym z zabezpieczeniem na kolec komory kroplowej, komora kroplowa bez PCV o długości min 5 cm w części przezroczystej, logo producenta umieszczone na wyrobie, opakowanie papier/folia	59000 szt.	Przyrząd do infuzji bez ftalanów easyFLOW IS, Zarys, IS-BF	0,5	29500,0	8%	31860,00
28	Kranik trójdrożny z wyczuwalnym lub optycznym indykatoem, sterylny, czerwony, niebieski, biały. ** zgodnie z dopuszczeniem kranik niebieski	80 opak. po a'50 szt.	Kranik trójdrożny - niebieski, Zarys, KT-002	20,85	1668,0	8%	1801,44

Pakiet\_1

29	Przedłużacz do pomp infuzyjnych, sterylny, j.u., przezroczysty, długość drenu min. 1,5m, dren zakończony łącznikiem Luer-Lock.	11000 szt.	Przedłużacz do pompy infuzyjnej dł.1500 mm bez ftalanów, Zarys, P1500-BF	0,3	3300,0	8%	3564,00
30	Przedłużacz do pomp infuzyjnych, sterylny, j.u., bursztynowy, długość drenu min. 1,5m, dren zakończony łącznikiem Luer-Lock.	4000 szt.	Przedłużacz do pompy infuzyjnej dł.1500 mm bursztynowy bez ftalanów, Zarys, PB1500-BF	0,34	1360,0	8%	1468,80
Razem					<b>93415,6</b>		<b>100888,79</b>

\*\* zgodnie z dopuszczeniem

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 5 Cewniki

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk/ Ilość opakowań**	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Cewnik Foley nr 6, dla dzieci obustronnie pokryty elastomerem silikonu, nr serii na opak. jednostkowym, sterylne	10	Cewnik Foley dwudrożny pokryty elastomerem silikonu, WRP, F510605-52	15,40	154,00	8%	166,32
2	Cewnik Foley nr 8, dla dzieci obustronnie pokryty elastomerem silikonu, nr serii na opak. jednostkowym, sterylne	20	Cewnik Foley dwudrożny pokryty elastomerem silikonu, WRP, F510805-52	7,06	141,20	8%	152,50
3	Cewnik Foley nr 10, dla dzieci obustronnie pokryty elastomerem silikonu, nr serii na opak. jednostkowym, sterylne	10	Cewnik Foley dwudrożny pokryty elastomerem silikonu, WRP, F511005-52	7,06	70,60	8%	76,25
4	Cewnik Foley nr 12, dla dzieci obustronnie pokryty elastomerem silikonu, nr serii na opak. jednostkowym, sterylne	20	Cewnik Foley dwudrożny pokryty elastomerem silikonu, WRP, F511210-52	3,00	60,00	8%	64,80
5	Cewnik Foley nr 14 obustronnie pokryty elastomerem silikonu, nr serii na opak. jednostkowym, sterylne	60	Cewnik Foley dwudrożny pokryty elastomerem silikonu, WRP, F511410-52	3,00	180,00	8%	194,40
6	Cewnik Foley nr 16 obustronnie pokryty elastomerem silikonu, nr serii na opak. jednostkowym, sterylne	1200	Cewnik Foley dwudrożny pokryty elastomerem silikonu, WRP, F511610-52	3,00	3600,00	8%	3888,00
7	Cewnik Foley nr 18 obustronnie pokryty elastomerem silikonu, nr serii na opak. jednostkowym, sterylne	1300	Cewnik Foley dwudrożny pokryty elastomerem silikonu, WRP, F511810-52	3,00	3900,00	8%	4212,00
8	Cewnik Foley nr 20 obustronnie pokryty elastomerem silikonu, nr serii na opak. jednostkowym, sterylne	400	Cewnik Foley dwudrożny pokryty elastomerem silikonu, WRP, F512010-52	3,00	1200,00	8%	1296,00
9	Cewnik Foley nr 22 obustronnie pokryty elastomerem silikonu, nr serii na opak. jednostkowym, sterylne	100	Cewnik Foley dwudrożny pokryty elastomerem silikonu, WRP, F512210-52	3,00	300,00	8%	324,00

## Pakiet\_5

10	Cewnik Foley nr 24 obustronnie pokryty elastomerem silikonu, nr serii na opak. jednostkowym, sterylne	30	Cewnik Foley dwudrożny pokryty elastomerem silikonu, WRP, F512410-52	3,00	90,00	8%	97,20
11	Cewnik Tiemann CH 8-20	100	Cewnik Tiemann, Zarys, CT-xx-40 (x zmienna rozmiaru)	0,65	65,00	8%	70,20
12	Cewnik do karmienia noworodków CH – 6, z zatyczką Luer	50	Cewnik do karmienia, Zarys, CKS-06-50	0,72	36,00	8%	38,88
13	Cewnik do karmienia noworodków CH – 8, z zatyczką Luer	50	Cewnik do karmienia, Zarys, CKS-08-50	0,72	36,00	8%	38,88
14	Cewnik do karmienia noworodków CH – 10, z zatyczką Luer	40	Cewnik do karmienia, Zarys, CKS-10-50	0,72	28,80	8%	31,10
15	Cewnik do karmienia noworodków CH – 4, z zatyczką Luer	20	Cewnik do karmienia, Zarys, CKS-04-50	0,72	14,40	8%	15,55
16	Cewnik do karmienia noworodków CH – 5, z zatyczką Luer	20	Cewnik do karmienia, Zarys, CKS-05-50	0,72	14,40	8%	15,55
17	Zgłębnik dwunastniczy nr 14, dł. min. 121 cm	30	Zgłębnik dwunastniczy j.u., Zarys, ZD-150/CH14	0,78	23,40	8%	25,27
18	Zgłębnik dwunastniczy nr 16, dł. min. 121 cm	30	Zgłębnik dwunastniczy j.u., Zarys, ZD-150/CH16	0,78	23,40	8%	25,27
19	Zgłębnik dwunastniczy nr 18, dł. min. 121 cm	200	Zgłębnik dwunastniczy j.u., Zarys, ZD-150/CH18	0,78	156,00	8%	168,48
20	Zgłębnik dwunastniczy nr 20, 22, dł. min. 121 cm	10	Zgłębnik dwunastniczy j.u., Zarys, ZD-150/CH20	0,78	7,80	8%	8,42
21	Zgłębnik żołądkowy CH-36 śred.12mm/dł.1500mm	5	Zgłębnik żołądkowy j.u. CH 36 dł.1500 mm, Galmed, 673615000	6,50	32,50	8%	35,10
22	Zgłębnik żołądkowy CH-20 śred.6,7mm/dł.1500mm	30	Zgłębnik żołądkowy j.u. CH 20 dł.1500 mm, Galmed, 672015000	3,50	105,00	8%	113,40

## Pakiet\_5

23	Zgłębnik żołądkowy CH-18	150	Zgłębnik żołądkowy j.u., Zarys, ZZ-80/CH18	0,68	102,00	8%	110,16
24	Zgłębnik żołądkowy CH-16	200	Zgłębnik żołądkowy j.u., Zarys, ZZ-80/CH16	0,68	136,00	8%	146,88
25	Zgłębnik żołądkowy CH-14	200	Zgłębnik żołądkowy j.u., Zarys, ZZ-80/CH14	0,68	136,00	8%	146,88
26	Koreczki do cewników Foley, jałowe	1500	Zatyczka do cewnika SPIGOT-II sterylna, BICAKCILAR, 238_0011_1	0,38	570,00	8%	615,60
27	Opatrunek włókninowy do zabezpieczania drenów donosowych / sond żołądkowych, w rozmiarze ok. 7x 7 cm, kolor cielisty, niejadalny.	22op po a'50szt	elastoNASAL/ ZARYS / 811014	23,65	520,30	8%	561,92
28	Dwuczęściowy stabilizator do stabilizacji różnego rodzaju drenów i cewników	250	elastofixal/ ZARYS / 816101	5,80	1450,00	8%	1566,00
29	Dren sterylny do dróg żółciowych KEHR CH – 8 - 24, wykonany z lateksu silikonowego, lub 100% silikonu klasy medycznej, pasek kontrastujący w promieniach RTG na całej długości obydwu ramion drenu opak. papier/folia, długość min 45cm, długość ramion 18 cm. Dren zakończony łącznikiem przeznaczonym do połączenia z workiem dedykowanym do drenu.	30	Dren T-Kehr (silikon 100%), Fortune, 1910-00xx (x zmienna rozmiaru)	20,90	627,00	8%	677,16
30	Wymienny worek do drenażu dróg żółciowych o pojemności 400ml, sterylny, opakowanie folia/papier, z własnym systemem podwieszania w postaci dwóch taśm wykonanych z tworzywa sztucznego oraz klamrę zaciskową umożliwiającą zamknięcie worka, skalowany co 50ml. Łącznik umożliwiający podłączenie do drenu T- Kehr. **zgodnie z dopuszczeniem worek skalowany co 20ml do pojemności 100ml, następnie co 100ml	10	Worek zabezpieczający do drenów Kehra 400ml, Fortune, 2013-9940	7,50	75,00	8%	81,00

## Pakiet\_5

31	Sonda Sengsankena 16-20, 4-światłowa, znaczniki głębokości na 25, 30, 35, 40, 45, 50 cm od początku balonu przełykowego, opakowanie papier folia.	5	Sonda Sengstakena, CREATE-MEDIC, 002-182-04xx (x zmienna rozmiaru)	410,00	2050,00	8%	2214,00
Razem					<b>15904,80</b>		<b>17177,18</b>

\*\* zgodnie z dopuszczeniem

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 6 Cewniki

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych. z dwoma naprzeciwległymi otworami bocznymi i otworem centralnym, CH – 12, sterylny, 600mm **zgodnie z dopuszczeniem dwa otwory naprzemianległe	100	Cewnik do odsysania, Zarys, CO-B12-60	0,30	30,00	8%	32,40
2	Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych. z dwoma naprzeciwległymi otworami bocznymi i otworem centralnym, CH – 14, sterylny, 600mm **zgodnie z dopuszczeniem dwa otwory naprzemianległe	4000	Cewnik do odsysania, Zarys, CO-B14-60	0,30	1200,00	8%	1296,00
3	Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych z dwoma naprzeciwległymi otworami bocznymi i otworem centralnym, CH – 16, sterylny, 600mm **zgodnie z dopuszczeniem dwa otwory naprzemianległe	5000	Cewnik do odsysania, Zarys, CO-B16-60	0,30	1500,00	8%	1620,00
4	Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych z dwoma naprzeciwległymi otworami bocznymi i otworem centralnym, CH – 18, sterylny, 600mm **zgodnie z dopuszczeniem dwa otwory naprzemianległe	2500	Cewnik do odsysania, Zarys, CO-B18-60	0,30	750,00	8%	810,00
5	Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych z dwoma naprzeciwległymi otworami bocznymi i otworem centralnym, CH – 20, sterylny, 600mm **zgodnie z dopuszczeniem dwa otwory naprzemianległe	300	Cewnik do odsysania, Zarys, CO-B20-60	0,30	90,00	8%	97,20
6	Cewnik do odsysania dla noworodków z dwoma naprzeciwległymi otworami bocznymi i otworem centralnym, CH – 8, sterylny, 400mm **zgodnie z dopuszczeniem dwa otwory naprzemianległe	300	Cewnik do odsysania, Zarys, CO-B08-40	0,30	90,00	8%	97,20



Pakiet\_6

7	Cewnik do odsysania dla noworodków z dwoma naprzeciwległymi otworami bocznymi i otworem centralnym, CH – 10, sterylny, 400mm **zgodnie z dopuszczeniem dwa otwory naprzemianległe	1500	Cewnik do odsysania, Zarys, CO-B10-40	0,30	450,00	8%	486,00
8	Cewnik urologiczny Pezzer CH 24 długość 350-400mm, opakowanie papier/folia	60	Cewnik PEZZER, Zarys, CP-24-40	3,25	195,00	8%	210,60
9	Dren balonowy o średnicy 0,5 – 0,7/0,8cm z medycznego PCV 30mb	2	Dren z rozszerzeniami 5,0/8,0 (a'30mb), SUMI, 97-5083	57,50	115,00	8%	124,20
10	Dren balonowy o średnicy 1 – 1,3cm z medycznego PCV 30mb	2	Dren balonowy 10/13 (a'30mb), SUMI, 97-1013	93,50	187,00	8%	201,96
11	Kanka doodbytnicza Ch 24, 30, długość 300 mm	30	Kanka doodbytnicza, Galmed, 64xx03000 (x zmienna rozmiaru)	1,35	40,50	8%	43,74
12	Jednorazowe pojemniki typu Vacuum do aktywnego drenażu o pojemności 150 ml z uniwersalnym konektorem z podziałką umożliwiającym po przycięciu podłączenie drenów w zakresie rozmiarów Ch 6-18, wyposażone w uchwyty do podwieszania, zacisk ślizgowy oraz odpowietrznik.	800	Butelka do czynnego odsysania ran poj.150 ml jałowa, Galmed, 800001503	8,95	7160,00	8%	7732,80
13	Cewnik (wąsy) do podawania tlenu przez nos dla dorosłych dł. 200-210 cm, wypustki donosowe proste, wykonane z miękkiego materiału, jałowy	2500	Cewnik do podawania tlenu przez nos 2,0m dla dorosłych, Zarys, CTND-200	0,80	2000,00	8%	2160,00
Razem					<b>13807,50</b>		<b>14912,10</b>

\*\* zgodnie z dopuszczeniem

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 8 Wyroby różne

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk/ Ilość opakowań**	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Worek do zbiórki moczu 2000 ml, sterylny, z zaworem spustowym typu T	500 opak. po a'10 szt.	Worek do zbiórki moczu 2l sterylny, Zarys, WMD2000-90	7,2	3600,0	8%	3888,00
2	Worek do zbiórki moczu w układzie zamkniętym do stosowania 14 dni, pojemność 2L, komora Pasteur'a, zastawka antyzwrotna, filtr hydrofobowy, port do pobierania próbek, zacisk na drenie, wieszak na ramę łóżka, sterylny.	10 szt.	Worek do zbiórki moczu z portem do pobierania próbek 2T (z komorą Pasteura), sterylny, Zarys, WM2T2000-120	6,15	61,5	8%	66,42
3	Woreczki do moczu dla chłopców, sterylne	5 opak. po a'100 szt.	Woreczek do pobierania próbek moczu j.u. chłopięcy, Zarys, WMCH-002	17,5	87,5	8%	94,50
4	Woreczki do moczu dla dziewczynek, sterylne	5 opak. po a'100 szt.	Woreczek do pobierania próbek moczu j.u. dziewczęcy, Zarys, WMDZ-002	17,5	87,5	8%	94,50
5	Zestaw do lewatywy z jednym atraumatycznym otworem centralnym i otworem bocznym, niesterylny	700 szt.	Worek do lewatywy niesterylny, Zarys, WLN	1,55	1085,0	8%	1171,80
6	Pojemnik z tworzywa nietłukącego się, posiadający duży wlot, szczelnie zamykany, na materiał do badań histopatologicznych 3000 ml	30 szt.	Pojemnik histopatologiczny 3000 ml, APTACA, 14180	7,15	214,5	8%	231,66

## Pakiet\_8

7	Pojemnik z tworzywa nietłukącego się, posiadający duży wlot, szczelnie zamykany, na materiał do badań histopatologicznych 2000 ml	100 szt.	Pojemnik histopatologiczny 2000 ml, APTACA, 14166	5,15	515,0	8%	556,20
8	Pojemnik na materiał do badań histopatologicznych 1000 ml	100 szt.	Pojemnik histopatologiczny 1000 ml, APTACA, 14165	3,95	395,0	8%	426,60
9	Pojemnik na materiał do badań histopatologicznych 500 ml	100 szt.	Pojemnik histopatologiczny 500 ml, APTACA, 14142	2,15	215,0	8%	232,20
10	Pojemnik na materiał do badań histopatologicznych 250 ml	100 szt.	Pojemnik histopatologiczny 250 ml, APTACA, 14163	2,1	210,0	8%	226,80
11	Pojemnik na materiał do badań histopatologicznych 100-125 ml	500 szt.	Pojemnik histopatologiczny 100 ml, APTACA, 14162	1,95	975,0	8%	1053,00
12	Pojemnik na materiał do badań histopatologicznych 60-70 ml	2500 szt.	Pojemnik histopatologiczny 70 ml, APTACA, 14161	1,85	4625,0	8%	4995,00
13	Pojemnik na materiał do badań histopatologicznych 10-15 ml	3000 szt.	Pojemnik histopatologiczny 15ml, LP Italiana, 190015	0,55	1650,0	8%	1782,00

14	<p>Jednorazowy przezroczysty worek na wymiociny wyposażony w zastawkę antyrefleksyjną uniemożliwiającą wydostanie się zapachu i treści oraz tekturowy kołnierz, pojemność 1000ml ** zgodnie z dopuszczeniem worków na wymiociny:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wykonany z wytrzymałej, przezroczystej folii LDPE w kolorze niebieskim, umożliwiającej obserwację wydzieliny</li> <li>• szeroki wlot worka zabezpieczony polipropylenowym kołnierzem</li> <li>• obręcz kołnierza w kształcie koła zapewnia pewny chwyt, ułatwia manewrowanie workiem zmniejszając ryzyko zanieczyszczenia treścią</li> <li>• kołnierz wyposażony w specjalne nacięcie umożliwiające zamknięcie worka i higieniczną utylizację treści wymiotnej - „skręć i zaczep”</li> <li>• pojemność całkowita worka: 2000 ml</li> <li>• dokładna skala pomiarowa (od 10 ml do 100 ml co 10 ml (liczbowo co 20 ml) i od 100 do 2000 ml co 100 ml) umieszczona na worku, pozwala na dokładne oszacowanie objętości płynu</li> <li>• kierunek odczytu skali dla małych objętości oznaczony grotem</li> <li>• nazwa wyrobu, nazwa producenta oraz obrazkowa instrukcja użycia nadrukowane bezpośrednio na worku</li> <li>• nie zawiera lateksu oraz ftalanów</li> <li>• jednorazowego użytku</li> <li>• niesterylny</li> <li>• okres trwałości: 5 lat</li> </ul>	175 opak. po a'20 szt.	Worek na wymiociny, Zarys, WW-01	8,25	1443,8	8%	1559,25
----	---	------------------------	----------------------------------	------	--------	----	---------

## Pakiet\_8

15	Jednorazowa myjka do mycia ciała w formie zaokrąglonej rękawicy nasączona jednostronnie środkami myjącymi o naturalnym ph, czysta mikrobiologicznie.	1900op po a'10szt	Myjka do ciała - "rękawica" GANTNET/ LAYERTEX / 01MA1552090-76	4,70	8930,00	23%	10983,90
16	Fartuch foliowy jednorazowy	50op po a'100szt	Fartuch foliowy, niejałowy (indywidualnie pakowany)/ HUAXING / HXA0001	17,30	865,00	8%	934,20
17	Jednorazowy aplikator gąbkowy do nawilżania jamy ustnej, pakowany pojedynczo w opakowania foliowe.	30op po a'50szt	Gąbka do jamy ustnej/ ZARYS / HJM-GB	14,00	420,00	8%	453,60
Razem					<b>25379,8</b>		<b>28749,63</b>

\*\* zgodnie z dopuszczeniem

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 10 wyroby różne

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk/ Ilość opak.**	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Opaski identyfikacyjne dla noworodków wykonane z miękkiego, elastycznego materiału, łatwe i delikatne zapinanie	20 opak. po a'100 szt.	Opaska identyfikacyjna dla noworodków, Zarys, OPN-x-01 (x kolor)	16,00	320,00	8%	345,60
2	Opaski identyfikacyjne dla dzieci starszych, dorosłych	70 opak. po a'100 szt.	Opaska identyfikacyjna dla dzieci i dorosłych, Zarys, OPD-B-01	17,00	1190,00	8%	1285,20
3	Zaciskacz do pępowiny	8 opak. po a'50 szt.	Zaciskacz do pępowiny biały, Zarys, ZDPB	16,60	132,80	8%	143,42
4	Staza automatyczna do pobrań krwi z możliwością dezynfekcji	80 szt.	Staza uciskowa automatyczna, Zarys, SA-001	3,00	240,00	8%	259,20
5	Termometr lekarski cyfrowy z elastyczną końcówką, wynik pomiaru w ciągu 2 min. z dokładnością +/- 0,1 °C, sygnalizacja dźwiękowa zakończenia pomiaru, wyłączany automatycznie, nie zawierający rtęci	20 szt.	Termometr lekarski cyfrowy, SEJOY, MT-403S	7,50	150,00	8%	162,00
6	Kieliszki na leki	389 opak. po a'90 szt.	Kieliszki do leków, Zarys, KDL-01	2,10	816,90	8%	882,25
7	Szpatułki drewniane	120 opak. po a'100 szt.	Szpatułki drewniane, Zarys, SLN-001	4,10	492,00	8%	531,36

Pakiet\_10

8	Wziernik ginekologiczny jednorazowy, jałowy pakowany pojedynczo XS, S	2000 szt.	Wziernik ginekologiczny, Zarys, WG-x (x rozmiar)	1,10	2200,00	8%	2376,00
9	Wziernik ginekologiczny jednorazowy, jałowy pakowany pojedynczo L	200 szt.	Wziernik ginekologiczny, Zarys, WG-L	1,10	220,00	8%	237,60
10	Wziernik ginekologiczny jednorazowy, jałowy pakowany pojedynczo M	2000 szt.	Wziernik ginekologiczny, Zarys, WG-M	1,10	2200,00	8%	2376,00
11	Opaski identyfikacyjne dla dorosłych (zgon)	10 opak. po a'20 szt.	Opaska identyfikacyjna dla zmarłych, Etna, niestosowany	41,00	410,00	23%	504,30
12	Folia NRC (koc ratunkowy)	200 szt.	Koc ratunkowy thermCARE, Zarys, KR160210	2,00	400,00	8%	432,00
13	Wziernik laryngologiczny jednorazowy dla dzieci – do ucha	800 szt.	Wziernik j.u. do otoskopu 2,5mm, COMED, 2470025.A	0,19	152,00	8%	164,16
14	Wziernik laryngologiczny jednorazowy dla dorosłych -do ucha	900 szt.	Wziernik j.u. do otoskopu 4,0mm, COMED, 2470040.A	0,19	171,00	8%	184,68
15	Zestaw laryngologiczny jednorazowego użytku dziecięcy (wziernik uszny, do nosa i do gardła)	50 szt.	Zestaw laryngologiczny rozm. 2mm, YADA, ZL-M	1,37	68,50	8%	73,98
16	Zestaw laryngologiczny jednorazowego użytku dla dorosłych (wziernik uszny, do nosa i do gardła)	400 szt.	Zestaw laryngologiczny rozm. 4mm, YADA, ZL-L	1,37	548,00	8%	591,84
17	Oslonki medyczne bez zbiorniczka	25 opak. po a'144 szt.	Oslonka lateksowa na głowicę USG, PLP, OLP-01	29,20	730,00	8%	788,40

## Pakiet\_10

18	Golarka medyczna j.u. z jednym ostrzem	60 opak. po a'100 szt.	Golarki j.u., GREATCARE, GCS000101	33,60	2016,00	8%	2177,28
19	Gruszka z miękkim końcem nr 9	5 szt.	Gruszka z miękkim końcem nr 9, KEJ-1000-0900	7,20	36,00	8%	38,88
20	Kaczka męska	5 szt.	Kaczka męska, KAMED, KSM-002	6,88	34,40	8%	37,15
21	Wieszak do worków na mocz dwuramienny	10 opak. po a'50 szt.	Wieszak do worków na mocz, Zarys, WNM01	38,80	388,00	8%	419,04
22	Szczoteczka do chirurgicznego mycia rąk, włosie wykonane z nylonu, korpus z tworzywa sztucznego, niejałowa, możliwość sterylizacji w autoklawie około 100 razy.	50 szt.	Szczotka chirurgiczna w.u., YADA, GDS-1	3,45	172,50	23%	212,18
23	Szyna do palców rozmiar 400 X 20 mm	35 opak. po a'10 szt.	Szyna do palców, JKMED, niestosowany	29,40	1029,00	8%	1111,32
24	Szyna do palców rozmiar 230 X 20 mm	30 opak. po a'10 szt.	Szyna do palców, JKMED, niestosowany	16,30	489,00	8%	528,12
25	Szyna Kramera 1500 X 150 mm	30 szt.	Szyna do unieruchomienia kończyn typ Kramer, Kryst, niestosowany	21,00	630,00	8%	680,40
26	Szyna Kramera 1000 X 70mm	40 szt.	Szyna do unieruchomienia kończyn typ Kramer, Kryst, niestosowany	9,00	360,00	8%	388,80
27	Szyna Kramera 700 x 70 mm	20 szt.	Szyna do unieruchomienia kończyn typ Kramer, Kryst, niestosowany	11,00	220,00	8%	237,60



Pakiet\_10

28	Plaster uciskowy jałowy, pakowany indywidualnie, posiadający specjalny hemostatyczny wkład chłonny 2,5 x 8,5 cm.	36op. Po a'100szt	RUDABLOCK/ NOBAMED / 080027	34,65	1247,40	8%	1347,19
29	Pojnik z dzióbkiem 250-300ml	30 szt.	Pojnik dla chorych, PROMET-K1	3,30	99,00	8%	106,92
30	Rękawiczki foliowe	70 opak. po a'100 szt.	Rękawice foliowe niesterylne, Zarys, BS-RF-x (x rozmiar)	1,85	129,50	23%	159,29
	Razem				<b>17292,00</b>		<b>18782,16</b>

\*\* zgodnie z dopuszczeniem

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 11 Akcesoria do wymazów

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk/ Ilość opak.**	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Szczoteczka z tworzywa sztucznego jednorazowego użytku, sterylna do pobierania wymazów cytologicznych z kanału szyjki macicy tarczy i strefy.	27 opak. po a'100 szt.	Szczoteczka cytologiczna Standard, Zarys, SC-001	22,5	607,5	8%	656,10
2	Szkiełka podstawowe cięte z matowym polem do opisu, krawędzie cięte	50 opak. po a'50 szt.	Szkiełka mikroskopowe 1 brzeg matowany dwustronnie 76x26, BENOY-GCE127107	4,5	225,0	8%	243,00
3	Utrwalacz cytologiczny w aerozolu na bazie alkoholu	21	CYTOFIX - utrwalacz cytologiczny 150ml, SAMKO, niestosowany	13,5	283,5	8%	306,18
	<b>Razem</b>				<b>1116,0</b>		<b>1205,28</b>

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 15 Rękawiczki chirurgiczne

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość par	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Rękawiczki chirurgiczne pudrowane, sterylne, o zawartości protein poniżej 100 µg/gm, współczynnik jakości AQL≤1,0, rozmiar Nr 6,5; 7,0; 7,5; 8,0; 8,5; 9,0	23000	Rękawice chirurgiczne sterylne TOP GLOVE pudrowane, TG Medical, TG-01xx (x rozmiar)	0,88	20240,0	8%	21859,20
	Razem				<b>20240,0</b>		<b>21859,20</b>

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 16 Rękawiczki chirurgiczne

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość par	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Rękawiczki chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe, sterylne, ortopedyczne, o grubszych ściankach, odporne na przekłucia i rozdarcia, zawartości protein poniżej 30 µg/gm współczynnik jakości AQL≤1,0 rozmiar 7 - 8. wykończenie mankietu równomiernie rolowany lub prosty, wzmocniony brzeg (podłużne i poprzeczne wzmocnienie mankietu). Rękawiczki zaklasyfikowane w klasie IIa zgodnie z Dyrektywą o wyrobach medycznych oraz jako środek ochrony indywidualnej w kategorii III	500	Rękawice chirurgiczne ortopedyczne PROFEEL DHD Extra Protection bezpudrowe, WRP, P33xx-35 (x rozmiar)	2,68	1340,0	8%	1447,20
2	Rękawiczka chirurgiczna sterylna bezpudrowa o zawartości protein max 33 µg/gm współczynnik jakości AQL≤1,0, grubość ścianki na palcach min. 0,18mm i na dłoni min. 0,15mm, prosty lub rolowany mankiety, na rękawicy oznaczenie prawa/lewa i rozmiaru, rozmiar 6; 6,5: 7,0; 7,5; 8,0; 8,5	10000	Rękawice chirurgiczne EPIC bezpudrowe sterylne, WRP, EP-12-xx (x rozmiar)	1,36	13600,0	8%	14688,00

Pakiet\_16

3	Rękawiczki chirurgiczne, syntetyczne, jałowe, neoprenowe, bezpudrowe, kształt anatomiczny, rolowany mankiet. Długość rękawicy min. 303 mm, grubość na palcu min. 0,2 mm, na dłoni min. 0,18mm, bez protein lateksu, AQL≤1,0, dostępne w rozmiarach 7 – 8. Rękawiczki zaklasyfikowane w klasie IIa zgodnie z Dyrektywą o wyrobach medycznych oraz jako środek ochrony indywidualnej w kategorii III	500	Rękawice chirurgiczne PROFEEL DHD syntetyczne bezpudr. Sterylne, WRP, P32xx-24 (x rozmiar)	3,42	1710,0	8%	1846,80
Razem				<b>16650,0</b>		<b>17982,00</b>	

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 18 Pojemniki na odpady

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Pojemnik na odpady medyczne, okrągły, niebieski 2,0 L	1600	Pojemnik na odpady medyczne 2L (niebieski), ZARYS-POM-02000B	1,43	2288,0	23%	2814,24
2	Pojemnik na odpady medyczne, okrągły, niebieski 5,0 L	500	Pojemnik na odpady medyczne 5L (niebieski) + pokrywa, Plaspol, niestosowany	4,2	2100,0	23%	2583,00
3	Pojemnik na odpady medyczne, okrągły, niebieski 10,0 L	400	Pojemnik na odpady medyczne 10L (niebieski) + pokrywa, Plaspol, niestosowany	5,5	2200,0	23%	2706,00
4	Pojemnik na odpady medyczne, czerwony 0,7 l	1200	Pojemnik na odpady medyczne 0,7L (czerwony), ZARYS-POM-00700R	0,87	1044,0	23%	1284,12
5	Pojemnik na odpady medyczne, czerwony 1 l	200	Pojemnik na odpady medyczne 1L (czerwony), ZARYS-POM-01000R	1,02	204,0	23%	250,92
6	Pojemnik na odpady medyczne, czerwony 2 l	4500	Pojemnik na odpady medyczne 2L (czerwony), ZARYS-POM-02000R	1,33	5985,0	23%	7361,55
7	Pojemnik na odpady medyczne, czerwony 5 l	1700	Pojemnik na odpady medyczne 5L (czerwony) + pokrywa, ZARYS-POM-05000R	3,1	5270,0	23%	6482,10
8	Pojemnik na odpady medyczne, czerwony 10 l	500	Pojemnik na odpady medyczne 10L (czerwony) + pokrywa, Plaspol, niestosowany	5,25	2625,0	23%	3228,75
Razem					<b>21716,0</b>		<b>26710,68</b>

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 20 Ostrza chirurgiczne

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Ostrza chirurgiczne wymienne ze stali nierdzewnej lub węglowej nr 10, 10A, 11, 12, 15, 15C, 20, 21, 22	12000	Ostrza chirurgiczne, SWANN MORTON, 02xx (x rozmiar)	0,59	7080,0	8%	7646,40
2	Sterylny, wysuwany skalpel jednorazowy z plastikową rączką umożliwiającą całkowite schowanie oraz wysuwanie ostrza i zablokowanie go w danej pozycji. W rozmiarach CH 20	50	Skalpel bezpieczny j.u. - z wysuwany ostrzem nr 20, SWANN_MORTON, 3906	10,5	525,0	8%	567,00
	Razem				<b>7605,0</b>		<b>8213,40</b>

**Wymagania:** Ostrza chirurgiczne wymienne ze stali nierdzewnej lub węglowej, sterylne. Na opakowaniu zbiorczym musi być umieszczona data produkcji, data ważności, nr, serii, oznakowanie kolorystyczne rozmiaru, rysunek ostrza. Opis w języku polskim. Na opakowaniu pojedynczym ostrza musi być umieszczony jego rysunek i rozmiar, wytłoczona data produkcji, ważności, nr serii. Na ostrzu musi być umieszczona nazwa producenta i rozmiar.

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 23 Serwety operacyjne

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Sterylna serweta wykonana z dwuwarstwowego chłonnego i nieprzemakalnego laminatu o gramaturze min. 56g/m2 z taśmą lepnią na węższym brzegu w rozmiarze 70 x 50 cm ** zgodnie z dopuszczeniem przylepiec na dłuższym brzegu, rozmiar 50 x 75 cm	700	Serweta chirurgiczna jałowa / ZARYS / AT-NFA-S 4	1,36 zł	952,00 zł	8,00%	1 028,16 zł
2	Sterylna serweta wykonana z dwuwarstwowego chłonnego i nieprzemakalnego laminatu o gramaturze min. 56g/m2 z taśmą lepnią na węższym brzegu w rozmiarze 180 x 150cm ** zgodnie z dopuszczeniem przylepiec na dłuższym brzegu	640	Serweta chirurgiczna jałowa / ZARYS / AT-NFA-S 15	6,83 zł	4 371,20 zł	8,00%	4 720,90 zł
3	Sterylna serweta wykonana z dwuwarstwowego chłonnego i nieprzemakalnego laminatu o gramaturze min. 56g/m2 z taśmą lepnią na węższym brzegu w rozmiarze 240 x 150cm ** zgodnie z dopuszczeniem przylepiec na dłuższym brzegu	150	Serweta chirurgiczna jałowa / ZARYS / AT-NFA-S 20	7,28 zł	1 092,00 zł	8,00%	1 179,36 zł
4	Serweta dwuwarstwowa, nieprzylepna, jałowa, gramatura min. 54g/m2, w rozmiarze 75-80 x 90cm	1050	Serweta chirurgiczna jałowa / ZARYS / AT-NF-S 9	1,43 zł	1 501,50 zł	8,00%	1 621,62 zł



Pakiet\_23

5	Serweta dwuwarstwowa, nieprzylepna, jałowa, gramatura min. 54g/m2, w rozmiarze 90-100 x 130-150cm	850	Serweta chirurgiczna jałowa / ZARYS / AT-NF-S 13	3,43 zł	2 915,50 zł	8,00%	3 148,74 zł
6	Serweta dwuwarstwowa, nieprzylepna, jałowa, gramatura min. 54g/m2, w rozmiarze 50 x 50cm	500	Serweta chirurgiczna jałowa / ZARYS / AT-NF-S 2	0,76 zł	380,00 zł	8,00%	410,40 zł
7	Sterylna serweta włókninowa z warstwą chłonną o rozmiarze 45-50 x 60-75cm z otworem o średnicy 6-8cm i przylepcem ** zgodnie z dopuszczeniem serweta z laminatu 2-warstwowego	1100	Serweta chirurgiczna jałowa / ZARYS / AT-NFFA-S 2	1,86 zł	2 046,00 zł	8,00%	2 209,68 zł
Razem					<b>13 258,20 zł</b>		<b>14 318,86 zł</b>

AD 1, 2, 3 Wymagania - opakowania muszą być dodatkowo wyposażone w dwa odcinki samoprzylepnej etykiety umożliwiające wklejenie do dokumentacji szpitalnej. Etykieta musi zawierać informacje dotyczące LOT lub serii, indeksu identyfikacji i datę ważności sterylizacji.

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 24 Bielizna

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk/ Ilość opak.**	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Koszula operacyjna wykonana z włókniny typu SMS o gramaturze min. 35 g/m2, stanowiącej barierę dla mikroorganizmów. Sposób wiązania umożliwiający zdjęcie jej z pacjenta w pozycji leżącej, krótki rękaw. Rozmiar XL lub L lub w rozmiarze uniwersalnym. Wymagane min. parametry: włóknina typu SMS o gramaturze min. 35 g/m2. **zgodnie z dopuszczeniem gramatura 33g/m2	400op po a'10szt	Koszula pacjenta, włókninowa, wiązana, BETAtex / ZARYS / BT-0022-33B-SMS	18,00	7200,00	8%	7776,00
2	Majtki włókninowe, wykonane z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 40 g/m2, przeznaczone dla pacjenta np. podczas zabiegu operacyjnego. W wersji niejałowej, w rozmiarze uniwersalnym.	300op po a'10szt	Majtki włókninowe, granatowe BETAtex/ ZARYS / BT-0024-40DB	10,30	3090,00	8%	3337,20
3	Majtki włókninowe, wykonane z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 40 g/m2, przeznaczone dla pacjenta podczas badania kolonoskopowego. W wersji niejałowej, w rozmiarze uniwersalnym.	110op po a'10szt	Spodenki do kolonoskopii, BETAtex/ ZARYS / BT-0023-40DB	18,30	2013,00	8%	2174,04
Razem					12303,00		13287,24

\*\* zgodnie z dopuszczeniem

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 30 Podkłady higieniczne

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk/ Ilość opak.**	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Podkład higieniczny w rolce 40mb, dwie warstwy bibuły i warstwa folii, szerokość 50cm, perforacja 80cm, nieprzemakalny.	650	Podkład bibułowy 2-warstwowy podfoliowany 50 x 80cm (50 szt. w rolce)/ MUSTAF MEDICAL / POCOS50-P80-D40B	27,70	18005,00	8%	19445,40
2	Podkład bibułowy, 100% celuloza 2-warstwowy, w rolce 50mb, szerokość 50cm, perforacje co 35-40 cm.	140	Podkład bibułowy 2-warstwowy, perforowany 50cm x 50m/ FLESZ / 1.06.005	13,00	1820,00	8%	1965,60
3	Podkład chłonny z rozdrobnionej celulozy 60 x 90 cm	12op po a'25szt	Podkład chłonny 60cm x 90cm BETAtex/ ZARYS/ BT-PC6090	22,80	273,60	8%	295,49
4	Podkład higieniczny fizelinowy podfoliowany rozmiar około 160 x 210cm (+-10cm)	70op po a'20szt	Prześcieradło jednorazowego użytku 160 x 210 foliowane BETAtex/ ZARYS / BT-030-PF-25-160X210-G	51,00	3570,00	8%	3855,60
5	Podkład z fizeliny o gramaturze min. 25 g/m2 w rozmiarze 160 x 210cm (+-10cm)	300op po a'10szt	Prześcieradło jednorazowego użytku 160 x 210 BETAtex/ ZARYS / BT-030-PP-25-160X210-G	15,80	4740,00	8%	5119,20
	Razem				28408,60		30681,29

\*\* zgodnie z dopuszczeniem

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 35 Zestawy obłożen

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Zestaw do przepukliny. Zestaw sterylny zawierający: 1. Zestaw serwet uniwersalnych- 1 szt, wykonany z minimum dwuwarstwowego chłonnego i nieprzemakalnego laminatu o gramaturze min. 55 g/m2. Minimalny skład i wymiary: a/ serweta 150x240 cm z taśmą lepną – szt. 1, b/ serweta boczna 75x90cm z taśmą lepną –szt. 2, c/ serweta dolna 170x180 cm z taśmą lepna - szt. 1, d/ pokrowiec na stolik Mayo 80x145 cm – szt. 1, e/ włókninowa taśma samoprzylepna 9x50 cm – szt. 1, f/ serweta o wymiarach 150 x 190 cm, służąca jako przykrycie stolika instrumentalnego – szt. 1 Wymagane min. parametry: a, b, c,/ serwety wykonane w całości z min. dwuwarstwowego laminatu o min. gramaturze 55 g/m2 d,/ folia PE, warstwa chłonna z min. dwuwarstwowego laminatu o gramaturze nie mniejszej niż 55 g/m2 e,/nie dotyczy. 2. Ostrze nr 20 z uchwytem szt 1. 3. Kompresy z gazy 17-nitkowej, 12-warstwowe 10X10CM, z nitką z kontrastem RTG, przewiązane po 10 sztuk – 20 sztuk 4. Tupfery kula 15 x 1-warstwowe 10X10CM, przewiązane po 10 sztuk – 20 sztuk 4. Opaska elastyczna 15 cm x 500cm -sztuk 2 5. Tupfery kula 30 x 30 cm – 6 sztuk 6.podkład podgipsowy 10cm x 300cm 1 szt 7. Foliowa osłona przewodów 13 cm x 250 cm 1 szt 8. miska do mycia pola operacyjnego	170	OP-CHI-00520 / Zestaw chirurgiczny 20 / ZARYS	76,65 zł	13 030,50 zł	8,00%	14 072,94 zł
2	Zestaw do operacji żyłaków kończyn dolnych. Zestaw sterylny zawierający:1.Zestaw serwet uniwersalnych z wycięciem U -1 sztuka, wykonany z minimum dwuwarstwowego chłonnego i nieprzemakalnego laminatu o gramaturze min. 55 g/m2. Minimalny skład i wymiary: a/ serweta na stolik instrumentariuszki 150 X 190 – szt. 1, b/ serweta dolna o wymiarach 260 X 225 cm z wycięciem w kształcie litery U 7 X 63 cm otoczonym taśmą lepną i padem chłonnym. Wycięcie U na węższym boku serwety– szt 1 c/ taśma samoprzylepna 9 X 50 cm - szt. 1, d/ serweta na stolik Mayo 80x145 cm – szt. 1, e/ ręczniki celulozowe 40 X 20 cm – szt. 2, f/ serweta operacyjna samoprzylepna 150 x240cm – szt. 1g/ serweta z taśmą lepną 90 X 75 – 1 szt . Wymagane min. parametry: b, f,/ serwety wykonane w całości z min. dwuwarstwowego laminatu o min. gramaturze 55 g/m2 d,/ folia PE, warstwa chłonna z min. dwuwarstwowego laminatu o gramaturze nie mniejszej niż 55 g/m2 2. Ostrze z uchwytem nr 10 -1szt, nr 11 -1szt. 3. Kompresy z gazy 17-nitkowej, 12-warstwowe 10X10-warstwowe 10X10CM, przewiązane po 10 sztuk – 20 sztuk 4. Opaska elastyczna 15 cm x 500cm -sztuk 2 5. Tupfery kula 30 x 30 cm – 6 sztuk 6.podkład podgipsowy 10cm x 300cm 1 szt 7. Foliowa osłona przewodów 13 cm x 250 cm 1 szt 8. miska do mycia pola operacyjnego 500 ml -1 sztuka 9. Dren Redona CH-12 1 sztuka 10. Buteka do Redona 150 ml – 1 sztuka 11. Marker 1 szt ** zgodnie z dopuszczeniem zaofertowano zestaw z serwetą główną 230cm x 320cm, wyposażoną w samouszczelniający się płat z neoprenu z otworem o śr. 7cm, zintegrowaną z torbą do przechwytywania płynów z portem do odsysania treści; z osłoną na kończynę w rozmiarze 30cm x 80cm; butelkę Redona 200mlku serwety. Serweta wykonana z trójwarstwowej włókniny SMS o gramaturze 50g/m2 oraz ręczniki chłonne z włókniny Spunlace 30cm x 30cm	110	OP-CHI-00521 / Zestaw chirurgiczny 21 / ZARYS	113,83 zł	12 521,30 zł	8,00%	13 523,00 zł

Pakiet\_35

3	<p>Zestaw do artroskopii kolana. Zestaw sterylny zawierający</p> <p>1. Zestaw serwet do operacji stawu kolanowego – 1 sztuka, wykonany z minimum dwuwarstwowego chłonnego i nieprzemakalnego laminatu o gramaturze min 55 g/m2. Minimalny skład i wymiary: a/ serweta główna o wymiarach 240 x 320 cm, wyposażona w warstwę chłonną i samouszczelniający się płat z neoprenu z otworem o średnicy 6-7 cm, oraz kieszeń na płyny z zaworkiem – szt. 1, b/ osłona na kończynę 37 x 75 cm – szt. 1, c/ włókninowa taśma samoprzylepna 9 x 50 cm – szt. 2, d/ pokrowiec na stolik Mayo 80 x 145 cm – szt. 1, e/serweta o wymiarach 150 x 190 cm, służąca jako przykrycie stolika instrumentalnego – szt. 1.</p> <p>Wymagane min. parametry:</p> <p>a, e/ serwety wykonane w całości z min. dwuwarstwowego laminatu o min. gramaturze 55 g/m2,</p> <p>b/ min. dwuwarstwowy laminat o gramaturze min. 55 g/m2,</p> <p>d/ folia PE, warstwa chłonna z min. dwuwarstwowego laminatu o gramaturze nie mniejszej niż 55 g/m2,</p> <p>c/ nie dotyczy</p> <p>2. Ostrze nr 11 z uchwytem szt 2</p> <p>3. Kompresy z gazy 17-nitkowej, 12-warstwowe 10X10CM, przewiązane po 10 sztuk – 20 sztuk</p> <p>4. Opaska elastyczna 15 cm x 500cm -sztuk 2</p> <p>5. Tupfery kula 30 x 30 cm – 6 sztuk</p> <p>6.podkład podgipsowy 10cm x 300cm 1 szt</p> <p>7. Foliowa osłona przewodów 13 cm x 250 cm 1 szt</p> <p>8. miska do mycia pola operacyjnego 500 ml -1 sztuka</p> <p>9. Dren Redona CH-12 1 sztuka</p> <p>10. Buteka do Redona 150 ml – 1 sztuka</p> <p>11. Marker 1 szt ** zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano zestaw z serwetą główną 230cm x 320cm, wyposażoną w samouszczelniający się płat z neoprenu z otworem o śr. 7cm, zintegrowaną z torbą do przechwytywania płynów z portem do odsysania treści; z osłoną na kończynę w rozmiarze 30cm x 80cm; butelkę Redona 200ml</p>	120	OP-ORT-01046 / Zestaw do operacji ortopedycznych 46 / ZARYS	93,66 zł	11 239,20 zł	8,00%	12 138,34 zł
4	<p>Zestaw do laparatomii. Zestaw sterylny zawierający: 1. Zestaw serwet uniwersalnych- 1 szt, wykonany z minimum dwuwarstwowego chłonnego i nieprzemakalnego laminatu o gramaturze min. 55 g/m2. Minimalny skład i wymiary:</p> <p>a/ serweta 150x240 cm z taśmą lepna – szt. 1, b/ serweta boczna 75x90cm z taśmą lepna –szt. 2, c/ serweta dolna 170x180 cm z taśmą lepna - szt. 1, d/ pokrowiec na stolik Mayo 80x145 cm – szt. 1, e/ włókninowa taśma samoprzylepna 9x50 cm – szt. 1, f/ serweta o wymiarach 150 x 190 cm, służąca jako przykrycie stolika instrumentalnego – szt. 1</p> <p>Wymagane min. parametry: a, b, c/ serwety wykonane w całości z min. dwuwarstwowego laminatu o min. gramaturze 55 g/m2 d./ folia PE, warstwa chłonna z min. dwuwarstwowego laminatu o gramaturze nie mniejszej niż 55 g/m2 e./nie dotyczy.</p> <p>2. Ostrze z uchwytem nr 20-szt 1, nr 11- -warstwowe 10X10CM, przewiązane po 10 sztuk – 20 sztuk</p> <p>4. Opaska elastyczna 15 cm x 500cm -sztuk 2</p> <p>5. Tupfery kula 30 x 30 cm – 6 sztuk</p> <p>6.podkład podgipsowy 10cm x 300cm 1 szt</p> <p>7. Foliowa osłona przewodów 13 cm x 250 cm 1 szt</p> <p>8. miska do mycia pola operacyjnego 500 ml -1 sztuka</p> <p>9. Dren Redona CH-12 1 sztuka</p> <p>10. Buteka do Redona 150 ml – 1 sztuka</p> <p>11. Marker 1 szt ** zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano zestaw z serwetą główną 230cm x 320cm, wyposażoną w samouszczelniający się płat z neoprenu z otworem o śr. 7cm, zintegrowaną z torbą do przechwytywania płynów z portem do odsysania treści; z osłoną na kończynę w rozmiarze 30cm x 80cm; butelkę Redona 200mlku serwety. Serweta wykonana z trójwarstwowej włókniny SMS o gramaturze 50g/m2 oraz ręczniki chłonne z włókniny Spunlace 30cm x 30cmacyjnego z końcówką do odsysania z pojedynczym zagięciem, z otworem regulacyjnym CH 20, długość 155 cm – 1 sztuka ** zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano zestaw z drenem wykonanym z biokompatybilnego i transparentnego silikonu klasy medycznej do jamy otrzewnej CH 27, długość minimum 50cm, minimum 5 otworów bocznych?, oraz zestaw do odsysania pola operacyjnego z końcówką do odsysania z podwójnym zacięciem, z otworem regulacyjnym CH21, długość drenu 210cm</p>	60	OP-CHI-00522 / Zestaw chirurgiczny 22 / ZARYS	136,88 zł	8 212,80 zł	8,00%	8 869,82 zł

Pakiet\_35

5	<p>Zestaw do DSB. Zestaw sterylizacji zawierający: 1. Zestaw serwet uniwersalnych- 1 szt, wykonany z minimum dwuwarstwowego chłonnego i nieprzemakalnego laminatu o gramaturze min. 55 g/m2. Minimalny skład i wymiary: a/ serweta 150x240 cm z taśmą lepą – szt. 1, b/ serweta boczna 75x90cm z taśmą lepą –szt. 2, c/ serweta dolna 170x180 cm z taśmą lepą - szt. 1, d/ pokrowiec na stolik Mayo 80x145 cm – szt. 1, e/ włókninowa taśma samoprzylepna 9x50 cm – szt. 1, f/ serweta o wymiarach 150 x 190 cm, służąca jako przykrycie stolika instrumentalnego – szt. 1 Wymagane min. parametry: a, b, c./ serwety wykonane w całości z min. dwuwarstwowego laminatu o min. gramaturze 55 g/m2 d./ folia PE, warstwa chłonna z min. dwuwarstwowego laminatu o gramaturze nie mniejszej niż 55 g/m2 e./nie dotyczy. 2. Serweta z taśmą lepą wykonana z dwuwarstwowego chłonnego i nieprzemakalnego laminatu o gramaturze minimum 56g/m2 150 x 240 cm – 2 sztuki. 3. osłona na kończyne 75 x 120 cm wykonana z minimum 3-warstwowej włókniny typu SMS o gramaturze-warstwowe 10X10CM, przewiązane po 10 sztuk – 20 sztuk</p> <p>4. Opaska elastyczna 15 cm x 500cm -sztuk 2</p> <p>5. Tupfery kula 30 x 30 cm – 6 sztuk</p> <p>6.podkład podpisyowy 10cm x 300cm 1 szt</p> <p>7. Foliowa osłona przewodów 13 cm x 250 cm 1 szt</p> <p>8. miska do mycia pola operacyjnego 500 ml -1 sztuka</p> <p>9. Dren Redona CH-12 1 sztuka</p> <p>10. Buteka do Redona 150 ml – 1 sztuka</p> <p>11. Marker 1 szt ** zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano zestaw z serwetą główną 230cm x 320cm, wyposażoną w samouszczelniający się płat z neoprenu z otworem o śr. 7cm, zintegrowaną z torbą do przechwytywania płynów z portem do odsysania treści; z osłoną na kończynę w rozmiarze 30cm x 80cm; butelkę Redona 200mlku serwety. Serweta wykonana z trójwarstwowej włókniny SMS o gramaturze 50g/m2 oraz rącznik</p>	70	OP-ORT-01047 / Zestaw do operacji ortopedycznych 47 / ZARYS	141,99 zł	9 939,30 zł	8,00%	10 734,44 zł
Razem					<b>54 943,10 zł</b>		<b>59 338,54 zł</b>

**Wymagania:** pozycja 1, 2, 3, 4, 5 – opakowania muszą być dodatkowo wyposażone w dwa odcinki samoprzylepnej etykiety umożliwiające wklejenie do dokumentacji szpitalnej. Etykieta musi zawierać informacje dotyczące LOT lub serii, indeksu identyfikacji i datę ważności sterylizacji. \*\* zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano zestawy z dużą etykietą wyposażoną w 4 etykiety typu TAG do dokumentacji umieszczonej wewnątrz opakowania zestawu

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 37 Wyroby medyczne

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk/ Ilość opak.**	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Jednorazowe ręczniki do osuszania ciała. Wykonane z wysokiej jakości celulozy. Lekko tłoczona powierzchnia przyspiesza absorpcję wody. Gamatura materiału - 50g/m <sup>2</sup> . Rozmiar 40 cm x 70 cm. Opakowanie foliowe, 50 sztuk w opakowaniu Jednorazowego użytku. Niesterylne	200op po a'50szt	Ręcznik celulozowy 50gr 40cm x 70cm/ BOURNAS MEDICAL / SOFT-108.104	33,00	6600,00	23%	8118,00
2	Koszula dla pacjenta wykonana z chłonnej, przyjemnej w dotyku włókniny Spunlace 45 g/m <sup>2</sup> , wkładana przez głowę, z krótkim rękawem. Długość: 92 cm. Kolor biały.	5op po a'10szt	Koszula pacjenta, włókninowa, z wycięciem V, biała, Spunlace BETAtex/ ZARYS / BT-0022-45W-SPN	77,00	385,00	8%	415,80
3	Pasek drenażowy wykonany z 100% biokompatybilnego silikonu. Wyposażony w pasek kontrastujący w promieniach RTG na całej długości. Swobodny spływ wydzieliny dzięki specjalnemu wewnętrznemu ożebrowaniu. Długość 100mm, szerokość 8mm. Sterylny, opakowanie folia/papier.	250	Pasek drenażowy (ociekacz), PRIMED-21060	9,00	2250,00	8%	2430,00
4	Dren wielokanalikowy. Wykonany ze 100% silikonu klasy medycznej. Połączone niezależne kapilary drenażowe. Siedem kanalików. Możliwość rozdzielania kanalików w celu zwiększenia obszaru drenażu. Długość 40cm. Materiał w całości kontrastujący w promieniach RTG. Twardość drenu 40+/-5 shore A. Sterylny, pakowany podwójnie- opakowanie zewnętrzne papier-folia, wewnętrzne folia perforowana.	50	Dren wielokanalikowy szer 20mm 7 kanalików, FORTUNE-2011-0020	15,00	750,00	8%	810,00
Razem					<b>9985,00</b>		<b>11773,80</b>

\*\* zgodnie z dopuszczeniem

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 38 Środki ochrony indywidualnej

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk/ Ilość opak.**	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Maski chirurgiczne 3-warstwowe o rozmiarze 17,5 x 9,5 cm z wkładką modelującą na nos, wiązane na troki, niejałowe, minimalny stopień filtracji BFE 98% aerozoli biologicznych.	200op po a'50szt	Maska medyczna trzywarstwowa z trokami, typ II BETAtex/ ZARYS- / BT-046-32G	4,70	940,00	8%	1015,20
2	Maski chirurgiczne 3-warstwowe o rozmiarze 17,5 x 9,5 cm z wkładką modelującą na nos, mocowane na elastyczne gumki, niejałowe, minimalny stopień filtracji BFE 98% aerozoli biologicznych.	2000op po a'50szt	Maska medyczna trzywarstwowa z gumkami, typ II BETAtex/ZARYS / BT-046-31B	2,93	5860,00	8%	6328,80
3	Czepki chirurgiczne w formie beretu ściągane lekko elastyczną taśmą, wykonane z perforowanej włókniny polipropylenowej o gramaturze min 25g/m2. Średnica ok. 53 cm, w opakowaniu 100szt. kolor niebieski lub zielony.	12000	BETAtex_Czepek_beret DONA/ ZARYS / BT-008-25G-B1-V-XL	0,48	5760,00	8%	6220,80



4	Czepki chirurgiczne typu „furażerka” wiązane na troki. Głęboki po wywinieciu, część przednia tworzy dodatkową warstwę chłonną. Wykonane z perforowanej włókniny polipropylenowej o gramaturze min 25g/m2. W opakowaniu 100szt. kolor niebieski lub zielony **zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem wykonane z perforowanej włókniny wiskozowej	6000	Czepek medyczny z trokami ABI, BETAtex /ZARYS / BT-007-25B-T2-V	0,60	3600,00	8%	3888,00
5	Fartuch ochronny z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 25g/m2	12000	Fartuch medyczny z gumkami, włókninowy, 25g BETAtex /ZARYS / BT-019-25B3-L	1,00	12000,00	8%	12960,00
Razem					28160,00		30412,80

\*\* zgodnie z dopuszczeniem

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 39 Rękawice nitrylowe

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk/ Ilość opak.**	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Rękawice nitrylowe, bezpudrowe, niesterylne, tekstura na końcach palców, grubość na palcu 0,08mm +/-0,01mm, na dłoni 0,06+/- 0,01 mm, AQL ≤1.5. Odporne na przenikanie bakterii, grzybów i wirusów . Rękawice zarejestrowane jako wyrób medyczny klasy I i środek ochrony indywidualnej kat. III. Dopuszczone do kontaktu z żywnością - potwierdzone piktogramem na opakowaniu. Pakowane po 100 szt. Rozmiary S-XL ** zgodnie z dopuszczeniem rękawice o grubości pojedynczej ścianki na palcu 0,11mm +/-0,01mm oraz na dłoni 0,07+/- 0,01 mm	19000 opak. po a'100 szt.	Rękawice diagnostyczne, nitrylowe, bepudrowe easyCARE, Zarys, RNBx10001 (x rozmiar)	6,42	121980,0	8%	131738,40
	Razem				<b>121980,0</b>		<b>131738,40</b>

\*\* zgodnie z dopuszczeniem

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturach

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

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

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

Dz.U. UE 2023/S 118-370992, data 21/06/2023 strona 118,

Numer ogłoszenia w 2023/S 118-370992

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

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

#### INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków</b>
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	<b>Odpowiedź: Dostawa</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<b>Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku dla potrzeb SPZOZ w Myszkowie</b>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	<b>SP ZOZ/DZ/173/2023</b>

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

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

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

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

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

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

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[PL-648-19-97-718] [ ]
Adres pocztowy:	[ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Elżbieta Matuszny] [32 376 07 23] [przetargi@zarys.pl] [www.zarys.pl]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup></u> : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? <b>Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do któ-</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]

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

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

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

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

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

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

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

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

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

<sup>10</sup>

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

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

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

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

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko,	<b>[Eiżbieta Matuszny],</b>
wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	<b>[Pełnomocnik]</b>
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe	<b>[pełnomocnictwo]</b>

<sup>11</sup>

Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

---

informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	
--	--

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

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

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

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

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

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

---

<sup>12</sup>

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

### Część III: Podstawy wykluczenia

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

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

#### A: KOMPETENCJE

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

<u>Kompetencje</u>	<u>Odpowiedź</u>
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[Tak, KRS] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [http://krs-pobierz.pl/zarys-international-group-spolka-z-ograniczona-odpowiedzialnoscia-i5567200/krs][.....][.....]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <b>posiadanie</b> określonego <b>zezwolenia lub bycie członkiem</b> 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 checked="" type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

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

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>1b) Jego <b>średni roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup> (-):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta                      rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta                      rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):                      [.....][.....][.....]</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrot w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p><b>i/lub</b></p> <p>2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>34</sup>:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta                      rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta                      rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):                      [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b><sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y<sup>36</sup> — oraz wartość):                      [.....], [.....]<sup>37</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):                      [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na</p>	<p><input type="checkbox"/> waluta</p>

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

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

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

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

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

następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}
6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b> , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....]  {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}

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:								
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowolającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}								
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b> : W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b> . Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): <input type="text"/> <table border="1" data-bbox="810 1435 1369 1547"> <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 <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b> <sup>41</sup> , w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty	[.....]  [.....]								

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

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

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

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

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

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



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

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

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

<sup>43</sup>

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

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

### Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

**Wykonawca oświadcza, że:**

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

### Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

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

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

---

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

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

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

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków]** 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: **(Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku dla potrzeb SPZOZ w Myszkowie)**, SP ZOZ/DZ/173/2023, [Dz.U. S: 2023/S 118-370992].

**Uwaga:**

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

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

2. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w części IV JEDZ Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie/ może wypełnić jedynie sekcję α – „Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji” i nie jest zobowiązany do wypełniania żadnej z pozostałych sekcji w części IV. Warunki udziału w postępowaniu zostały określone w Rozdziale II podrozdział 7 i 8 SWZ – w stosunku do tych warunków w części IV JEDZ w sekcji α składa się oświadczenie)
3. Urząd Zamówień Publicznych udostępnił na swojej stronie internetowej instrukcję wypełniania formularza JEDZ, w instrukcji zostały m.in. podane podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym. Szczegółowe informacje dotyczące zastosowanych podstaw wykluczenia przez Zamawiającego zostały określone w rozdziale 7 SWZ tj. Podstawy wykluczenia oraz warunki udziału w postępowaniu.

Instrukcja wypełniania formularza JEDZ dostępna jest pod adresem:

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

---

<sup>47</sup> 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.

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

**Wykonawca:**

ZARYS International Group sp. z  
o.o. sp.k.  
ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze  
NIP PL 648-19-97-718  
KRS 0000540772

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

**reprezentowany przez:**

Elżbieta Matuszyny, Młodszy  
Specjalista ds. Zamówień  
Publicznych, pełnomocnictwo  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014  
ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE  
PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH  
OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa wyrobów  
medycznych jednorazowego użytku dla potrzeb SPZOZ w Myszkowie**

prowadzonego przez **SP ZOZ w Myszkowie** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.<sup>1</sup>
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).<sup>2</sup>

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

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

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

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

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

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

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

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są **aktualne i zgodne z prawdą** oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

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

1) KRS: <http://krs-pobierz.pl/zarys-international-group-spolka-z-ograniczona-odpowiedzialnoscia-i5567200/krs>

(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)

**Oświadczenie należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

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.

## WNIOSEK

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

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

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

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

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

Z poważaniem