

Formularz oferty

dla:

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

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.
<i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:N/D.....
Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń, kujawsko - pomorskie
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS	0000011286
Numer NIP i REGON wykonawcy:	879-016-67-90, 870514656
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*N/D.....
Numer telefonu, adres e-mail:	56 612 36 36, dorota.stanke@tzmo-global.com
Kod NUTS Wykonawcy:	PL 613

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

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

nr **LAS-160-PN/78-2023.AK** oferujemy wykonanie zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

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

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostaw w dniach roboczych (wpisać: do 2, lub do 3 lub do 5)	Szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych (wpisać: do 2 dni lub do 3 dni)
Pakiet 1	FARTUCHY NIESTERYLNE	NIE DOTYCZY		
Pakiet 2	MASKI I CZEPKI CHIRURGICZNE	NIE DOTYCZY		
Pakiet 3	MASKI CHIRURGICZNE	86 400,00	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 4	WYROBY Z BAWELNY I WŁÓKNINY	103 437,00	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 5	PLASTRY I PRZYLEPCY	NIE DOTYCZY		
Pakiet 6	KOMPRESY I TUPFERY Z ELEMENTEM RADIACYJNYM	NIE DOTYCZY		
Pakiet 7	KOMPRES OCZNY	190 512,00	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 8	GAZA OPATRUNKOWA	131 509,44	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 9	OPASKI I RĘKAWY OPATRUNKOWE	98 668,80	2 dni robocze	2 dni robocze

Pakiet 10	OPASKI GIPSOWE	158 349,60	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 11	PODKŁAD POD OPASKĘ GIPSOWĄ	42 638,40	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 12	PODKŁADY CHŁONNE	NIE DOTYCZY		
Pakiet 13	PODKŁADY GINEKOLOGICZNE	29 484,00	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 14	PIELUCHOMAJTKI I PODKŁADY CHŁONNE	291 771,00	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 15	SERWETY NIESTERYLNE NIEPRZYLEPNE	NIE DOTYCZY		
Pakiet 16	WATA	NIE DOTYCZY		
Pakiet 17	WATA CELULOZOWA BIELONA	NIE DOTYCZY		
Pakiet 18	POKROWCE NA APARATURĘ	NIE DOTYCZY		
Pakiet 19	POKROWIEC	NIE DOTYCZY		
Pakiet 20	OSŁONA NA RAMIĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO TYPU C	5 832,00	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 21	KOMPRESY GAZOWE STERYLNE	303 782,40	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 22	SERWETY RÓŻNE	NIE DOTYCZY		
Pakiet 23	SERWETY OPERACYJNE	58 050,00	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 24	SETONY, TUPFERY, TAMPONY	3 053,70	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 25	FOLIE OPERACYJNE	NIE DOTYCZY		
Pakiet 26	FOLIE OPERACYJNE Z JODOFORMEM	NIE DOTYCZY		
Pakiet 27	GĄBKA HEMOSTATYCZNA	NIE DOTYCZY		
Pakiet 28	OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE RÓŻNE	NIE DOTYCZY		
Pakiet 29	ZESTAWY KARDIOLOGICZNE	NIE DOTYCZY		
Pakiet 30	ZESTAWY DO PORODU I OPERACJI GINEKOLOGICZNYCH	NIE DOTYCZY		
Pakiet 31	ZESTAW DO OBŁOŻENIA POLA OPERACYJNEGO	40 575,60	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 32	ZESTAWY ZABIEGOWE	NIE DOTYCZY		
Pakiet 33	ZESTAW UROLOGICZNY	4 158,00	2 dni robocze	2 dni robocze
Pakiet 34	ZESTAW DO ZAMYKANIA RAN	11 340,00	2 dni robocze	2 dni robocze

- Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
- 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.
- Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **6 miesięcy** od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).

5. Zobowiązujemy się dostarczać poszczególne partie towaru sukcesywnie na każdorazowe wezwanie zamawiającego w terminie wskazanym w powyższej tabeli (zgodnie z warunkami umowy) od momentu przesłania zamówienia drogą elektroniczną.
6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
8. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. Oświadczamy o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 i 109 ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowią załącznik w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
10. Oświadczamy o niepodleganiu wykluczeniu bezpośrednio wynikającemu z przepisów Artykułu 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
11. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail):
..... Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń, dorota.stanke@tzmo-global.com

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

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

.....
.....

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

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 5 do oferty.

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

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

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

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

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

w zakresie:.....

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

- 1) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub do świadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
- 2) ~~Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:~~

.....
.....

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

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

.....
.....

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

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

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

1) informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)*,

2) ~~wpis do CEIDG*~~

3) inny*.....

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

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

[https:// ekrs.ms.gov.pl](https://ekrs.ms.gov.pl)

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

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

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

.....N/D.....

18. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
19. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
20. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)
21. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest:

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

22. Oświadczam, że firma którą reprezentuję posiada/ ~~nie posiada~~** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do SWZ.
Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
1.1. Formularz cenowy – wzór załącznika nr 1.1 do SWZ.
2. Przedmiotowe środki dowodowe (szczegółowo opisane w pkt VII.II SWZ).
3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – załącznik nr 3 do SWZ.

4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu bezpośrednio wynikającemu z przepisów Artykułu 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – załącznik nr 4 do SWZ.
5. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy) *.

.....

Toruń , dnia 08.02.2024

* - niepotrzebnie skreślić

.....

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

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 3 MASKI CHIRURGICZNE

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Maska chirurgiczna pełnobarierowa, min. trójwarstwowa, wiązana na trok lub z gumką, bezwonna, wykonana z wysokiej jakości włókniny, nie powodująca podrażnień skóry, wyposażona w kształtkę umożliwiającą dopasowanie do kształtu nosa spełniająca wymagania normy EN14683. Rozmiar uniwersalny. <i>*zgodnie z odp. zaof. maski mocowane za uszy, za pomocą nie uciskających, elastycznych uchwytów, umożliwiających regulację, w rozmiarze L</i>	op a 50 szt	10 000	8,00	80 000,00	8%	86 400,00	Surgimask Maski Medyczne typ II, TZMO S.A., MA-142-MM3U-005	I	5900516867188

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

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 4 WYROBY Z BAWELNY I WŁÓKNINY

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Chusta trójkątna bawełniana		szt.	8 000	3,11	24 880,00	8%	26 870,40	Matopat Fix, TZMO S.A., MA-124-MMMM-101	Ila	5900516890704
2	Kompresy włókninowe, niesterylne, min. 30 g/m ² , 4 - warstwowe	5 cm x 5 cm	op. a' 100 szt.	4 000	2,00	8 000,00	8%	8 640,00	Matovlies, TZMO S.A., MA-103-A100-001	Ila	5900516720155
3	Kompresy włókninowe, niesterylne, min. 30 g/m ² , 4 - warstwowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 100 szt.	2 000	3,72	7 440,00	8%	8 035,20	Matovlies, TZMO S.A., MA-103-A100-002	Ila	5900516720162
4	Kompresy włókninowe, niesterylne, min. 30 g/m ² , 4 - warstwowe	10 cm x 10 cm	op. a' 100 szt.	4 500	6,06	27 270,00	8%	29 451,60	Matovlies, TZMO S.A., MA-103-A100-003	Ila	5900516720179
Poz. 5 - 12 PRODUKT SPEŁNIAJĄCY WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7											
5	Kompresy włókninowe, sterylne 30-40 g/m ² , 4 - warstwowe	5 cm x 5 cm	op. a' 5 szt.	10 800	0,24	2 592,00	8%	2 799,36	Matovlies, TZMO S.A., MA-104-B005-001	Ila	5900516720544
6	Kompresy włókninowe, sterylne 30-40 g/m ² , 4 - warstwowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 5 szt.	7 200	0,33	2 376,00	8%	2 566,08	Matovlies, TZMO S.A., MA-104-B005-002	Ila	5900516720124
7	Kompresy włókninowe, sterylne 30-40 g/m ² , 4 - warstwowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 10 szt.	4 800	0,51	2 448,00	8%	2 643,84	Matoset, TZMO S.A., MA-109-W010-002	Ila	5900516721763
8	Kompresy włókninowe, sterylne 30-40 g/m ² , 4 - warstwowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 20 szt.	5 400	1,04	5 616,00	8%	6 065,28	Matoset, TZMO S.A., MA-109-W020-010	Ila	5900516723101
9	Kompresy włókninowe, sterylne 30-40 g/m ² , 4 - warstwowe	10 cm x 10 cm	op. a' 5 szt.	16 500	0,48	7 920,00	8%	8 553,60	Matovlies, TZMO S.A., MA-104-B005-003	Ila	5900516720575
10	Kompresy włókninowe, sterylne 30-40 g/m ² , 4 - warstwowe	10 cm x 10 cm	op. a' 10 szt.	3 300	0,77	2 541,00	8%	2 744,28	Matoset, TZMO S.A., MA-109-W010-003	Ila	5900516721770
11	Kompres tracheostomijny włókninowy, sterylne 30-40 g/m ² , 4 - warstwowy, z wcięciem w kształcie Y, pakowany a' 5 szt	10 cm x 10 cm	szt.	27 600	0,17	4 692,00	8%	5 067,36	Matovlies, TZMO S.A., MA-104-B005-009	Ila	5900516721466
Razem						95 775,00		103 437,00			

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

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 7 KOMPRES OCZNY

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Kompres gazowy oczny, sterylity, pakowany pojedynczo, 4 - warstwowy *zgodnie z odp. zaof. kompres gazowy oczny w rozmiarze 5x6cm, pakowany po 200 szt. w op. zbiorczym, podano cenę zgodnie z kolumną jedn. Miary - opakowanie 50 szt.	5,5 cm x 7,5 cm	opakowanie 50 szt	2 100	84,00	176 400,00	8%	190 512,00	ABSORBA OPATRUNEK OCZNY, TZMO S.A., MA-152-RMWY-009	Ila	5900516895525

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

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 8 GAZA OPATRUNKOWA

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
Poz. 1-2 PRODUKT SPEŁNIAJĄCY WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 6											
1	Gaza opatrunkowa, bawełniana, sterylna 17- nitkowa	0,5 m ²	szt	20 000	1,30	26 000,00	8%	28 080,00	Malcomp gaz, TZMO S.A., MA-107-MMMM-038	Ila	5900516710316
2	Gaza opatrunkowa, bawełniana, sterylna 17- nitkowa	1 m ²	szt	45 000	2,06	92 700,00	8%	100 116,00	Malcomp gaz, TZMO S.A., MA-107-MMMM-053	Ila	5900516104337
3	Gaza opatrunkowa, bawełniana, niesterylna 17- nitkowa	1 m ²	szt	2 600	1,18	3 068,00	8%	3 313,44	Malcomp gaz, TZMO S.A., MA-108-MMMM-001	Ila	5900516705084
Razem						121 768,00		131 509,44			

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

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 9 OPASKI I REKAWY OPATRUNKOWE

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Opaska elastyczna, pakowana pojedynczo, z zapinką	5 m x 10 cm	szt.	5 800	1,54	8 932,00	8%	9 646,56	Matopat Universal, TZMO S.A., MA-123-UN50-032	I	5900516861315
2	Opaska elastyczna, pakowana pojedynczo, z zapinką	5 m x 15 cm	szt.	14 000	1,95	27 300,00	8%	29 484,00	Matopat Universal, TZMO S.A., MA-123-UN50-034	I	5900516861339
3	Siatkowy, elastyczny rękaw opatrunkowy <i>*zgodnie z odp. podano cenę za 1 m w stanie swobodnym</i>	głowa	metr	4 000	2,28	9 120,00	8%	9 849,60	Codofix Plus, Tricomed S.A., MA-152-RATG-082	I	5900516841874
4	Siatkowy, elastyczny rękaw opatrunkowy <i>*zgodnie z odp. podano cenę za 1 m w stanie swobodnym</i>	udo	metr	1 500	2,28	3 420,00	8%	3 693,60	Codofix Plus, Tricomed S.A., MA-152-RATG-082	I	5900516841874
5	Siatkowy, elastyczny rękaw opatrunkowy <i>*zgodnie z odp. podano cenę za 1 m w stanie swobodnym</i>	tułów	metr	500	4,26	2 130,00	8%	2 300,40	Codofix Plus, Tricomed S.A., MA-152-RATG-083	I	5900516841881
6	Opaska dziana, pakowana pojedynczo	4 m x 5 cm	szt.	9 800	0,21	2 058,00	8%	2 222,64	Matovis, TZMO S.A., MA-122-PE40-109	I	5900516830373
7	Opaska dziana, pakowana pojedynczo	4 m x 10 cm	szt.	60 000	0,29	17 400,00	8%	18 792,00	Matovis, TZMO S.A., MA-122-PE40-107	I	5900516830380
8	Opaska dziana, pakowana pojedynczo	4 m x 15 cm	szt.	50 000	0,42	21 000,00	8%	22 680,00	Matovis, TZMO S.A., MA-122-PE40-108	I	5900516830397
Razem						91 360,00		98 668,80			

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

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 10 OPASKI GIPSOWE

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Opaska gipsowa nawinięta na tekturową szpulę ułatwiającą wyciskanie i modelowanie, pakowana po 2 szt. w folię polietylenową, czas aktywacji 3 sekundy, gaza 17 nitek, zawartość masy gipsowej min. 94%, czas wiązania 4-6 min. *zgodnie z odp. zaof. opaski gipsowe nawinięte na plastikowy perforowany nośnik z tworzywa sztucznego, o czasie namaczania 5 sekund	10 cm x 3 m	op a 2 szt	7 600	4,10	31 160,00	8%	33 652,80	Pregips S, TZMO S.A., MA-171-S7T2-103	I	5900516186104
2	Opaska gipsowa nawinięta na tekturową szpulę ułatwiającą wyciskanie i modelowanie, pakowana po 2 szt. w folię polietylenową, czas aktywacji 3 sekundy, gaza 17 nitek, zawartość masy gipsowej min. 94%, czas wiązania 4-6 min. *zgodnie z odp. zaof. opaski gipsowe nawinięte na plastikowy perforowany nośnik z tworzywa sztucznego, o czasie namaczania 5 sekund	12 cm x 3 m	op a 2 szt	8 600	4,70	40 420,00	8%	43 653,60	Pregips S, TZMO S.A., MA-171-S7T2-123	I	5900516844141
3	Opaska gipsowa nawinięta na tekturową szpulę ułatwiającą wyciskanie i modelowanie, pakowana po 2 szt. w folię polietylenową, czas aktywacji 3 sekundy, gaza 17 nitek, zawartość masy gipsowej min. 94%, czas wiązania 4-6 min. * zgodnie z odp. zaof. opaski gipsowe nawinięte na plastikowy perforowany nośnik z tworzywa sztucznego, o czasie namaczania 5 sekund	14-15 cm x 3 m	op a 2 szt	14 000	5,36	75 040,00	8%	81 043,20	Pregips S, TZMO S.A., MA-171-S7T2-143	I	5900516844158
Razem						146 620,00		158 349,60			

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

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 11 PODKLAD POD OPASKE GIPSOWA

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nr katalogowy	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Podkład pod opaskę gipsową 3m x 14-15 cm	szt	21 000	1,88	39 480,00	8%	42 638,40	MA-173-SYNT-010	MalcoSoft Synthetic, TZMO S.A., MA-173-SYNT-010	I	5900516890872

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

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 13 PODKLADY GINEKOLOGICZNE

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
PRODUKT SPEŁNIAJĄCY WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY I STERYLNEJ											
1	Sterylny, nieprzemakalne podkłady ginekologiczne	34 cm x 9 cm (+/- 2 cm)	szt.	26 000	1,08	28 080,00	5%	29 484,00	Absorgyn jałowy, TZMO S.A., BE-139-N010-009	I	5900516890599

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

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 14 PIELUCHOMAJTKI I PODKLADY CHŁONNE

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany	
1	Pieluchomajtki dla dzieci 2*(4-5) kg, wymagany rzep wielokrotnego użytku	szt.	7 000	0,50	3 500,00	5%	3 675,00	Bella Baby Happy, TZMO S.A., BB-054-NB42-W01	nie dotyczy	5900516605339	
2	Pieluchomajtki dla dzieci (7-8)*18 kg, wymagany rzep wielokrotnego użytku *zgodnie z odp. zaof. pieluchy dla dzieci o wadze od 8-14 kg	szt.	200	0,65	130,00	5%	136,50	Bella Baby Happy, TZMO S.A., BB-054-LU44-W01	nie dotyczy	5900516605438	
3	Pieluchomajtki dla dzieci do 22*25 kg, wymagany rzep wielokrotnego użytku *zgodnie z odp. zaof. pieluchy dla dzieci o wadze powyżej 15 kg	szt.	200	0,84	168,00	5%	176,40	Bella Baby Happy, TZMO S.A., BB-054-JX34-W02	nie dotyczy	5900516605513	
4	Pieluchomajtki dla dzieci (4-5)*9 kg, wymagany rzep wielokrotnego użytku	szt.	200	0,57	114,00	5%	119,70	Bella Baby Happy, TZMO S.A., BB-054-MU50-W01	nie dotyczy	5900516605391	
5	Pieluchomajtki dla dorosłych o obwodzie w pasie (70-90) cm + (110-120) cm, wymagany rzep wielokrotnego użytku	szt.	8 000	1,09	8 720,00	5%	9 156,00	Seni Basic, TZMO S.A., SE-094-ME30-BF1	I	5900516693794	
6	Pieluchomajtki dla dorosłych o obwodzie w pasie (110-140) cm + 170 cm, wymagany rzep wielokrotnego użytku *zgodnie z odp. zaof. pieluchomajtki o obwodzie 100 cm -150 cm	szt.	70 000	1,28	89 600,00	5%	94 080,00	Seni Basic, TZMO S.A., SE-094-LA30-BF1	I	5900516693817	
7	Pieluchomajtki dla dorosłych, rozmiar XL - obwód bioder 130-170cm, warstwa paroprzepuszczalna w części centralnej pieluchomajtki; cztery rzepy wielokrotnego mocowania, podwójny wkład chłonny z antybakteryjnym superabsorbentem z właściwością neutralizacji nieprzyjemnego zapachu, element / falbanki przeciwwyciekowe skierowane na zewnątrz, nie zawierający lateksu; minimalna chłonność wyrobu - 2500ml.	szt.	70 000	1,55	108 500,00	5%	113 925,00	Seni Classic, TZMO S.A., SE-094-XL30-SC1	I	5900516696429	
8	Podkłady chłonne w rozmiarze 90 x 60 cm z wkładem chłonny z rozdrobionej celulozy pokryte z jednej strony folią nieprzepuszczalną, a z drugiej nienasiąkliwą włókniną	szt.	96 000	0,68	65 280,00	8%	70 502,40	Seni Soft Basic, TZMO S.A., SE-091-B030-003	I	5900516692315	
Razem					276 012,00		291 771,00				

Zaferowane w danej pozycji pieluchomajtki muszą pasować na wszystkich pacjentów charakteryzujących się dowolną wartością parametru z podanego przedziału (oznaczonego "-")

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

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 20 OSŁONA NA RAMIĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO TYPU C

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Osłona foliowa sterylna na ramię sprzętu medycznego typu C przeznaczona jest do szczelnego zabezpieczenia ramienia aparatu RTG.	szt	300	18,00	5 400,00	8%	5 832,00	Matodrape, TZMO S.A., MA-134-OSPE-007	Is	5900516840457

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

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 21 KOMPRESY GAZOWE STERYLNE											
Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
PRODUKTY SPEŁNIAJĄCE WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7 Z PODWIJANYMI BRZEGAMI											
1	Kompresy gazowe sterylne 8-warstwowe, 17-nitkowe	5 cm x 5 cm	szt dopuszcza się opakowanie kompresów a 2 szt lub a 3 szt	920 000	0,06	55 200,00	8%	59 616,00	MA-102-B003-001	Ila	5900516701062
2	Kompresy gazowe sterylne 8-warstwowe, 17-nitkowe	7,5 cm x 7,5 cm	szt dopuszcza się opakowanie kompresów a 2 szt lub a 3 szt	920 000	0,09	82 800,00	8%	89 424,00	MA-102-B003-002	Ila	5900516700768
3	Kompresy gazowe sterylne 8-warstwowe, 17-nitkowe	10 cm x 10 cm	szt dopuszcza się opakowanie kompresów a 2 szt lub a 3 szt	312 000	0,14	43 680,00	8%	47 174,40	MA-102-B003-003	Ila	5900516700843
4	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	5 cm x 5 cm	op. a' 5 szt.	64 000	0,30	19 200,00	8%	20 736,00	MA-102-B005-004	Ila	5900516700362
5	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 5 szt.	44 000	0,50	22 000,00	8%	23 760,00	MA-102-B005-005	Ila	5900516700317
6	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 10 szt.	8 000	0,90	7 200,00	8%	7 776,00	MA-109-2010-009	Ila	5900516701932
7	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 20 szt.	15 000	2,02	30 300,00	8%	32 724,00	MA-109-2020-105	Ila	5900516707750
8	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	10 cm x 10 cm	op. a' 10 szt.	6 000	1,45	8 700,00	8%	9 396,00	MA-109-2010-008	Ila	5900516701949
9	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	10 cm x 10 cm	op. a' 20 szt.	4 000	3,05	12 200,00	8%	13 176,00	MA-109-2020-108	Ila	5900516707736
Razem						281 280,00		303 782,40			

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

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 23 SERWETY OPERACYJNE

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
PRODUKT SPEŁNIAJĄCY WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7											
1	Serweta operacyjna gazowa, sterylna, 4 warstwowa, 17 - 20 nitkowa z elementem radiacyjnym, kolor serwety biały pakowana a 5 szt. opakowanie z samoprzylepną etykietą umożliwiającą wklejenie do dokumentacji	45 cm x 45 cm +/- 5 cm	op a 5 szt	5 000	10,75	53 750,00	8%	58 050,00	Abdoma, TZMO S.A.MA-132-NI04-003	Ila	5900516100407

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

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 24 SETONY, TUPFERY, TAMPONY

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
PRODUKTY SPEŁNIAJĄCE WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7											
1	Seton sterylny, pakowany pojedynczo	2 m x 1 cm	szt.	200	1,14	228,00	8%	246,24	Seton, TZMO S.A., MA-105-MMMM-004	Ila	5900516890452
2	Seton sterylny, pakowany pojedynczo	2 m x 2 cm	szt.	600	1,27	762,00	8%	822,96	Seton, TZMO S.A., MA-105-MMMM-005	Ila	5900516890469
3	Seton sterylny, pakowany pojedynczo	2 m x 5 cm	szt.	650	1,51	981,50	8%	1 060,02	Seton, TZMO S.A., MA-105-MMMM-007	Ila	5900516890476
4	Tupfer gazowy, sterylny, faszka, pakowany min. a' 5 szt. max a' 10 szt.	15 cm x 15 cm	op	100	0,93	93,00	8%	100,44	Tupfer, TZMO S.A., MA-106-F005-013	Ila	5900516862497
5	Tupfer gazowy, sterylny, kula, z gazy 17 nitkowej	15 cm x 15 cm	szt.	1000	0,19	190,00	8%	205,20	Tupfer, TZMO S.A., MA-106-K010-102	Ila	5900516894238
6	Tupfer gazowy, sterylny, kula, z gazy 17 nitkowej	20 cm x 20 cm	szt.	100	0,24	24,00	8%	25,92	Tupfer, TZMO S.A., MA-106-K010-001	Ila	5900516897581
7	Tampony z gazy, sterylne, z nitką do tamowania krwotoków z nosa <i>*zgodnie z odp. zaof. tampon w rozmiarze 3cm x 2,5 cm</i>	3 cm x 2 cm	szt.	50	5,42	271,00	8%	292,68	Absorba tampon do tamponady, TZMO S.A., MA-152-RMWY-006	Ila	5900516895372
8	Tampony z gazy, sterylne, z dwiema nitkami do tamowania krwotoków z nosa	2 cm x 1,5 cm	szt.	50	5,56	278,00	8%	300,24	Absorba tampon do tamponady, TZMO S.A., MA-152-RMWY-011	Ila	5900516896225
Razem						2 827,50		3 053,70			

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

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 31 ZESTAW DO OBŁOŻENIA POŁA OPERACYJNEGO

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy	Nazwa handlowa / Wytwórca
1	<p>Sterylny zestaw podstawowy</p> <p>*Materiał obłożenia bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</p> <p>*Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</p> <p>*Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw o gramaturze min. 54g/m²; jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą chłonna włóknina PP.</p> <p>*Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</p> <p>*Serweta na stolik narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i musi posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne rozłożenie zestawu.</p> <p>*Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</p> <p>*Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</p> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> *1 szt. serweta na stół narzędziowy min. wym. 150 x 100 cm *2 szt. samoprzylepna serweta operacyjna wym. min. 170 x 175 cm *2 szt. samoprzylepne serwety operacyjne wym. min. 75 x 90 cm <p><i>*zgodnie z odp. zaof. zestaw o składzie:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> * 1 szt. samoprzylepna serweta operacyjna wym. 240 x 150 cm * 1 szt. samoprzylepna serweta operacyjna wym. 170 x 190 cm * 2 szt. samoprzylepne serwety operacyjne wym. 75 x 90 cm * 2 szt. serwetki do wycierania rąk wym. 40 x 20 cm 	zestaw	1 300	28,90	37 570,00	8%	40 575,60	MB-135-ZOL2-024	Matodrape / TZMO S.A.

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

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 33 ZESTAW UROLOGICZNY

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nr katalogowy	Nazwa handlowa/ Wytwórca	EAN
1	<p>Sterylny zestaw do zabiegów PCNL. Materiał obłożenia bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3. Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta. Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, druga wysokochłonna włóknina Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</p> <p>Serweta na stolik narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i nie musi posiadać oznakowania w formie piktogramów. Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</p> <p>Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe. Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 szt. serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki o min. wym. 150 x 190 cm • 1 szt. serweta o min. wym. 180 x 300 cm z otworem samoprzylepnym o min.wym.15 x 20 cm i workiem do zbiórki płynów 	zestaw	100	38,50	3 850,00	8%	4 158,00	MA-135-ZOL2-376	Matodrape / TZMO S.A	5900516236755

*zgodnie z odp. zaof. zestaw o składzie:

• 1 szt. serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki o wym. 150 x 190 cm

• 1 szt. serweta o wym. 180 x 300 cm z otworem samoprzylepnym o wym. 23 x 20 cm i workiem do zbiórki płynów

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

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 34 ZESTAW DO ZAMYKANIA RAN

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nr katalogowy	Nazwa handlowa/ Wytwórca
1	<p>Sterylny zestaw do zamykania ran</p> <p>Materiał obłożenia i fartuchów bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</p> <p>Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</p> <p>Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina</p> <p>Elementy zestawu muszą posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</p> <p>Serweta na stolik narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i musi posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne rozłożenie zestawu.</p> <p>Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</p> <p>Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</p> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <p>1 serweta na stolik narzędziowy o min. wym. 140 x 160 cm</p> <p>4 samoprzylepne serwety operacyjne o min wym. 75 x 75 cm</p>	zestaw	700	15,00	10 500,00	8%	11 340,00	MA-135-ZSL2-011	Matodrape / TZMO S.A.

**zgodnie z odp. zaof. zestaw o składzie:*

- 1 szt. serweta operacyjna wym. 160 x 150 cm
- 4 szt. samoprzylepna serweta operacyjna wym. 75 x 75 cm

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

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹.

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE 2024/S 10 data 15/01/2024 strona [.....],

Numer ogłoszenia w 20234/S 10-00026586

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

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

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź: Dostawa
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Dostawy opatrunków i materiałów z włóknin medycznych
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający	LAS-160-PN/78-2023.AK

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

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

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

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

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

(jeżeli dotyczy)⁵:

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:	[Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[NIE DOTYCZY] [nr NIP 879-016-67-90]
Adres pocztowy:	[ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Dorota Stanke] [56 612 36 36] [dorota.stanke@tzmo-global.com] [www.tzmo-global.com]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸ ; czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

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

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

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

Średnie 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.

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

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

<p>Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>[.....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy</p> <p><i>Polscy wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „Nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną</i></p> <p><i>Jeżeli wykonawca (zagraniczny) jest wpisany w takim wykazie zaznacza odpowiedź „Tak” i wypełnia dalszą część formularza w rubryce poniżej. Zaznaczenie „Nie” wypełnia wykonawca, który do takiego wykazu nie został wpisany, nie wypełniając dalszej części formularza w rubryce poniżej.</i></p>
<p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p>	<p>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>

¹⁰

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

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

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[Dorota Stanke], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[pełnomocnik]
Adres pocztowy:	[ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń]
Telefon:	[56 612 36 36]
Adres e-mail:	[dorota.stanke@tzmo-global.com]

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):

[zgodnie z załączonym pełnomocnictwem]

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 V¹².

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

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

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

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

¹²

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

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

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

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

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

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

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

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

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ 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): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

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

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

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

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): ²⁴ [.....][.....][.....]	

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

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

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

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

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

<p>w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> <p>Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy:</p> <hr/> <p>wydający urząd lub organ:</p> <hr/> <p>dokładne dane referencyjne dokumentacji</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> – [.....] – [.....] <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</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>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

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

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

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

<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<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 rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<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 podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ³¹

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

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

A: KOMPETENCJE

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

<u>Kompetencje</u>	<u>Odpowiedź</u>
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[KRS nr 0000011286] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [www.ekrs.ms.gov.pl][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

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

formie elektronicznej, proszę wskazać:

{.....}{.....}{.....}

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³³ (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta {liczba lat, średni obrót}: {.....}, {.....} [...] waluta {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: {.....}{.....}{.....}
2a) Jego roczny („specyficzny”) obrotu w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³⁴ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta {liczba lat, średni obrót}: {.....}, {.....} [...] waluta {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: {.....}{.....}{.....}
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:	{.....}
4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y ³⁶ — oraz wartość}: {.....}, {.....} ³⁷ {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: {.....}{.....}{.....}

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

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

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [..] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): ☐</p> <table border="1" data-bbox="802 1507 1361 1619"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych</p>	<p>[.....]</p>								

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

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

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

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

odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:	[.....]
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]

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

10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[0%]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<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 zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez rządowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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

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

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

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

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

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

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

a) zbankrutował; lub

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

c) zawarł układ z wierzycielami; lub

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

e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub

f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?,

_____] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (Dostawy opatrunków i materiałów z włóknin medycznych), LAS-160-PN/78-2023.AK, [Dz.U. S: 2024/S 10-00026586].

Uwaga:

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

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

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

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

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

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

Instrukcja wypełniania formularza JEDZ dostępna jest pod adresem:

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

(składany wraz z Formularzem Oferty)

Wykonawca:

Toruńskie Zakłady Materiałów
Opatrunkowych S.A.
Ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100
Toruń
NIP 879-016-67-90, KRS
0000011286
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Dorota Stanke, pełnomocnik/

pełnomocnictwo

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

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

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

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

dostawy opatrunków i materiałów z włóknin medycznych

– oznaczenie sprawy: **LAS-160-PN/78-2023.AK**

prowadzonego przez

SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

(składany wraz z Formularzem Oferty)

działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.¹

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

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

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

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

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

¹ Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WWE na rzecz lub z udziałem:

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

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

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

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

(składany wraz z Formularzem Oferty)

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

[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: NIE DOTYCZY

[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) Centralny Rejestr Beneficjentów Rzeczywistych: <https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj>

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

2) Lista osób i podmiotów objętych sankcjami: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-ipodmiotow-objetych-sankcjami>

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

.....

Załącznik nr 4 do SWZ

(składany wraz z Formularzem Oferty)

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

Toruń, dnia 08.02.2024 r.

OŚWIADCZENIE

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. oświadczają, że zgodnie z art. 2 pkt 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG, "wyrób medyczny" oznacza narzędzie, aparat, urządzenie, oprogramowanie, implant, odczynnik, materiał lub inny artykuł przewidziany przez producenta do stosowania - pojedynczo lub łącznie - u ludzi do co najmniej jednego z następujących szczególnych zastosowań medycznych:

- diagnozowanie, profilaktyka, monitorowanie, przewidywanie, prognozowanie, leczenie lub łagodzenie choroby,
 - diagnozowanie, monitorowanie, leczenie, łagodzenie lub kompensowanie urazu lub niepełnosprawności,
 - badanie, zastępowanie lub modyfikowanie budowy anatomicznej lub procesu lub stanu fizjologicznego lub chorobowego,
 - dostarczanie informacji poprzez badanie in vitro próbek pobranych z organizmu ludzkiego, w tym pobranych od dawców narządów, krwi i tkanek,
- i który nie osiąga swojego zasadniczego przewidzianego działania środkami farmakologicznymi, immunologicznymi lub metabolicznymi w ludzkim ciele lub na nim, ale którego działanie może być wspomagane takimi środkami.

Następujące produkty są również uznawane za wyroby medyczne:

- wyroby do celów kontroli poczęć lub wspomaganie poczęcia,
- produkty specjalnie przeznaczone do czyszczenia, dezynfekcji lub sterylizacji wyrobów określonych w Rozporządzeniu.

Asortyment – *BELLA BABY HAPPY (PAKIET 14, POZ. 1-4)* - nie odpowiada powyższej definicji wyrobu medycznego i nie może być traktowana jako wyrób medyczny.

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 27.11.2023 godz. 11:25:36

Numer KRS: 0000011286**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		07.06.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	79	Data dokonania wpisu	15.05.2023
	Sygnatura akt	TO.VII NS-REJ.KRS/4486/23/673		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY W TORUNIU, VII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA AKCYJNA
2.Numer REGON/NIP	REGON: 870514656, NIP: 8790166790
3.Firma, pod którą spółka działa	TORUŃSKIE ZAKŁADY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH - SPÓŁKA AKCYJNA
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	RHB 1075 SĄD REJONOWY W TORUNIU WYDZIAŁ VII GOSPODARCZY REJESTROWY
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. KUJAWSKO-POMORSKIE, powiat M. TORUŃ, gmina M. TORUŃ, miejsc. TORUŃ
2.Adres	ul. ŻÓŁKIEWSKIEGO, nr 20/26, lok. ---, miejsc. TORUŃ, kod 87-100, poczta TORUŃ, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	HTTPS://TZMO-SA.TZMO-GLOBAL.COM

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie	
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1 AKT NOTARIALNY SPORZĄDZONY W PAŃSTWOWYM BIURZE NOTARIALNYM W TORUNIU W DNIU 13.08.1991 R., REP. A NR 6928/1991 AKT NOTARIALNY SPORZĄDZONY W DNIU 24.03.2001 R. NOTARIUSZ M. SZYCZEWSKA KANC. NOT. W TORUNIU, REP. A NR 1322/2001, ZMIENIONO PAR. 11 UST.9, PAR. 25 UST. 10 I 11, DODANO PAR. 11 UST. 12, PAR. 111, PAR. 112 STATUTU SPÓŁKI.

2	22 MARCA 2003 R., NOTARIUSZ MIROŚŁAWA SZYCZEWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU, REP.A NR 1742/2003; ZMIENIONO §§: 2;4 UST.1;8 UST.1; 11 UST.7;12 UST.2 I 4;13;19 UST.5 PKT3;22;23;25 UST 1 PKT 1,2,3,6;26 UST.1;31 UST.2 PKT 1,2,6,9 I 10; 36 UST.2;38;39;42 UST.1 PKT 1 I 4;43 STATUTU; DODANO: § 31'; SKREŚLONO UST.1 § 45
3	20 MARCA 2004 ROKU, REPERTORIUM A NR 2046/2004, NOTARIUSZ MIROŚŁAWA SZYCZEWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU, UL. RYNEK STAROMIEJSKI 9; DODANO: § 9; ZMIENIONO: § 25 UST. 1 PKT 11 I § 31 UST. 2 PKT 9 STATUTU
4	18.03.2006 R., REPERTORIUM A NUMER 1482/2006, NOTARIUSZ MIROŚŁAWA SZYCZEWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU PRZY UL. RYNEK STAROMIEJSKI 9 - ZMIENIONO § 1, DODANO W § 1 UST. 2
5	21 MARCA 2009 R., REP. A NUMER 1491/2009 NOTARIUSZ MIROŚŁAWA SZYCZEWSKA MAJĄCA SIEDZIBĘ KANCELARII W TORUNIU, PRZY ULICY RYNEK STAROMIEJSKI NR 9 - ZMIENIONO TREŚĆ § 7 STATUTU SPÓŁKI.
6	20 MARCA 2010 ROKU, REP. A NUMER 1153/2010 SPORZĄDZONY PRZEZ NOTARIUSZ MIROŚŁAWĘ SZYCZEWSKĄ MAJĄCĄ SIEDZIBĘ KANCELARII W TORUNIU, PRZY ULICY RYNEK STAROMIEJSKI NR 9 - ZMIENIONO TREŚĆ § 19 UST. 3, § 20 UST. 3 STATUTU SPÓŁKI, USUNIĘTO TREŚĆ § 20 UST. 4 STATUTU SPÓŁKI.
7	26.05.2018 R., REP. A NR 2209/2018, NOTARIUSZ MIROŚŁAWA SZYCZEWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU, PRZY ULICY RYNEK STAROMIEJSKI NR 9, ZMIENIONO §25 UST.1 PKT 9, W §42 DODANO UST.3.
8	16.03.2019 R.; REP. A NR 1420/2019; NOTARIUSZ MIROŚŁAWA SZYCZEWSKA; KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU,UL. RYNEK STAROMIEJSKI 9; ZMIENIONO TREŚĆ §7 STATUTU SPÓŁKI ORAZ PRZYJĘTO TEKST JEDNOLITY STATUTU
9	21.03.2020 R., EP. A NR 1110/2020, NOTARIUSZ MIROŚŁAWA SZYCZEWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU, ZMIENIONO §26; DODANO §42 ZE ZN.1.; PRZYJĘTO TEKST JEDNOLITY STATUTU.
10	20.03.2021 R., REP. A NR 1637/2021, NOTARIUSZ MIROŚŁAWA SZYCZEWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU, UL.RYNEK STAROMIEJSKI 9, DODANO DO §37 STATUTU SPÓŁKI UST. 5 I 6.
11	18.03.2023 R., REP. A NR 740/2023, NOTARIUSZ MIROŚŁAWA SZYCZEWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W TORUNIU, UL.RYNEK STAROMIEJSKI 9, ZMIENIONO § 28 UST. 1, § 29 UST. 2, § 31 UST. 2 PKT 3, § 31 (1) UST. 3, § 7, § 25 UST. 1 PKT 11, DODANO: § 32 UST. 3, § 32 UST. 4, § 32 UST. 5

Rubryka 5

1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-----
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	NIE
5.Czy obligatoriusze mają prawo do udziału w zysku?	NIE

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

Rubryka 7 - Dane jedyne akcjonariusza
Brak wpisów

Rubryka 8 - Kapitał spółki

1. Wysokość kapitału zakładowego	2 640 000,00 Zł
2. Wysokość kapitału docelowego	-----
3. Liczba akcji wszystkich emisji	13200
4. Wartość nominalna akcji	200,00 Zł
5. Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego	2 640 000,00 Zł
6. Wartość nominalna warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego	-----

Podrubryka 1

Informacja o wniesieniu aportu

Brak wpisów

Rubryka 9 - Emisja akcji

1	1. Nazwa serii akcji	SERIA A
	2. Liczba akcji w danej serii	13200
	3. Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane	-----

Rubryka 10 - Wzmianka o podjęciu uchwały o emisjach obligacji zamiennych
--

Brak wpisów

Rubryka 11 - Nie dotyczy

1. Czy zarząd lub rada administrująca są upoważnieni do emisji warrantów subskrypcyjnych?	NIE
---	-----

Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek

Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu
--

1. Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2. Sposób reprezentacji podmiotu	W PRZYPADKU ZARZĄDU JEDNOOSOBOWEGO DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI UPOWAŻNIONY JEST PREZES ZARZĄDU JEDNOOSOBOWO. W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI UPOWAŻNIENI SĄ: PREZES ZARZĄDU SAMODZIELNIE ALBO DWAJ CZŁONKOWIE ZARZĄDU LUB CZŁONEK ZARZĄDU ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM

Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	JÓZEFOWICZ
	2.Imiona	JAROSŁAW WOJCIECH
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	50041703550, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	KOWALSKI
	2.Imiona	PIOTR
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	71031609850, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
3	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	GÓRNA
	2.Imiona	AGNIESZKA SYLWIA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	78120612643, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu	RADA NADZORCZA	
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko	STANKIEWICZ
		2.Imiona	JANINA MARIA
		3.Numer PESEL lub data urodzenia	48010214400, -----
	2	1.Nazwisko	JACKOWSKI
		2.Imiona	MAREK
		3.Numer PESEL lub data urodzenia	52030303693, -----
	3	1.Nazwisko	ŚCIEPURO
		2.Imiona	PIOTR ADAM

	3.Numer PESEL lub data urodzenia	62072705717, -----
4	1.Nazwisko	KOWALSKI
	2.Imiona	JANUSZ
	3.Numer PESEL lub data urodzenia	46070402579, -----
5	1.Nazwisko	LIPIŃSKA
	2.Imiona	KRYSTYNA DANUTA
	3.Numer PESEL lub data urodzenia	40110402864, -----
6	1.Nazwisko	ZAWISZA
	2.Imiona	ARKADIUSZ JAN
	3.Numer PESEL lub data urodzenia	45112101957, -----
7	1.Nazwisko	BOEHLKE
	2.Imiona	JERZY MAREK
	3.Numer PESEL lub data urodzenia	53031206893, -----

Rubryka 3 - Prokurenci

1	1.Nazwisko	PRZYBYLSKI
	2.Imiona	TOMASZ
	3.Numer PESEL lub data urodzenia	75121413839, -----
	4.Rodzaj prokury	PROKURA ŁĄCZNA Z CZŁONKIEM ZARZĄDU

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności

1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	28, 99, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH MASZYN SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
	2	46, 45, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA PERFUM I KOSMETYKÓW
	3	46, 49, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH ARTYKUŁÓW UŻYTKU DOMOWEGO
	4	69, 20, Z, DZIAŁALNOŚĆ RACHUNKOWO-KSIĘGOWA; DORADZTWO PODATKOWE
	5	81, 29, Z, POZOSTAŁE SPRZĄTANIE
	6	85, 41, Z, SZKOŁY POLICEALNE
	7	68, 20, Z, WYNAJEM I ZARZĄDZANIE NIERUCHOMOŚCIAMI WŁASNYMI LUB DZIERŻAWIONYMI
	8	96, 01, Z, PRANIE I CZYSZCZENIE WYROBÓW WŁÓKIENNICZYCH I FUTRZARSKICH
	9	46, 90, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA NIEWYSPECJALIZOWANA

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	24.03.2001	OD 1 STYCZNIA 2000 DO 31 GRUDNIA 2000
	2	05.04.2002	01.01.2001-31.12.2001
	3	10.04.2003	1 STYCZNIA 2002 - 31 GRUDNIA 2002
	4	02.04.2004	1.01.2003 R. - 31.12.2003 R.

5	06.04.2005	01.01.2004 R. - 31.12.2004 R.
6	31.03.2006	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
7	30.03.2007	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
8	09.04.2008	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
9	02.04.2009	01.01.2008 - 31.12.2008
10	30.03.2010	01.01.2009 - 31.12.2009
11	30.03.2011	01.01.2010 - 31.12.2010
12	03.04.2012	01.01.2011-31.12.2011
13	03.04.2013	01.01.2012 - 31.12.2012
14	08.04.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
15	30.03.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
16	01.04.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
17	31.03.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
18	29.03.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
19	19.03.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
20	03.04.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
21	25.03.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
22	01.04.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
23	27.03.2023	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego	1	***** OD 1 STYCZNIA 2000 DO 31 GRUDNIA 2000
	2	***** 01.01.2001-31.12.2001
	3	***** 1 STYCZNIA 2002 - 31 GRUDNIA 2002
	4	***** 1.01.2003 R. - 31.12.2003 R.
	5	***** 01.01.2004 R. - 31.12.2004 R.
	6	***** 01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	7	***** 01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	8	***** 01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	9	***** 01.01.2008 - 31.12.2008
	10	***** 01.01.2009 - 31.12.2009
	11	***** 01.01.2010 - 31.12.2010
	12	***** 01.01.2011-31.12.2011
	13	***** 01.01.2012 - 31.12.2012
	14	***** OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	15	***** OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	16	***** OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	17	***** OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	18	***** OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	19	***** OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	20	***** OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	21	***** OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	22	***** OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	23	***** OD 01.01.2022 DO 31.12.2022

3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 1 STYCZNIA 2000 DO 31 GRUDNIA 2000
	2	*****	01.01.2001-31.12.2001
	3	*****	1 STYCZNIA 2002 - 31 GRUDNIA 2002
	4	*****	1.01.2003 R. - 31.12.2003 R.
	5	*****	01.01.2004 R. - 31.12.2004 R.
	6	*****	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	7	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	8	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	9	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	10	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	11	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	12	*****	01.01.2011-31.12.2011
	13	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	14	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	15	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	16	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	17	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	18	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	19	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	20	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	21	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	22	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	23	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	OD 1 STYCZNIA 2000 DO 31 GRUDNIA 2000
	2	*****	01.01.2001-31.12.2001
	3	*****	1 STYCZNIA 2002 - 31 GRUDNIA 2002
	4	*****	1.01.2003 R. - 31.12.2003 R.
	5	*****	01.01.2004 R. - 31.12.2004 R.
	6	*****	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	7	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	8	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	9	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	10	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	11	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	12	*****	01.01.2011-31.12.2011
	13	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	14	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	15	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	16	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	17	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	18	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	19	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018

20	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
21	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
22	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
23	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	30.03.2007	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	2	09.04.2008	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	3	02.04.2009	01.01.2008 - 31.12.2008
	4	30.03.2010	01.01.2009 - 31.12.2009
	5	30.03.2011	01.01.2010 - 31.12.2010
	6	03.04.2012	01.01.2011-31.12.2011
	7	03.04.2013	01.01.2012 - 31.12.2012
	8	08.04.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	9	30.03.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	10	01.04.2015	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	11	31.03.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	12	29.03.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	13	19.03.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	14	03.04.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	15	25.03.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	16	01.04.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	17	24.03.2023	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.
	2	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	3	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	4	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	5	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	6	*****	01.01.2011-31.12.2011
	7	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	8	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	9	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	10	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	11	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	12	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	13	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	14	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	15	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	16	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	17	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
3.Wzmianka o złożeniu uchwały	1	*****	01.01.2006 R. - 31.12.2006 R.

lub postanowienia o zatwierdzeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	2	*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
	3	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	4	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	5	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	6	*****	01.01.2011-31.12.2011
	7	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	8	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	9	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	10	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	11	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	12	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	13	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	14	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	15	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	16	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	17	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności spółki dominującej	1	*****
2		*****	01.01.2007 R. - 31.12.2007 R.
3		*****	01.01.2008 - 31.12.2008
4		*****	01.01.2009 - 31.12.2009
5		*****	01.01.2010 - 31.12.2010
6		*****	01.01.2011-31.12.2011
7		*****	01.01.2012 - 31.12.2012
8		*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
9		*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
10		*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
11		*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
12		*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
13		*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
14		*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
15		*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
16		*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
17		*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe

31.12.1991

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 27.11.2023

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl

WNIOSEK

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A w Toruniu działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwracają się z prośbą o przesłanie informacji: kopii formularzy cenowych konkurencyjnych ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu w zadaniach, w których udział brała Nasza firma, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 18 grudnia 2020 r. w sprawie protokołów postępowania oraz dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prosimy o przesłanie w/w informacji na adres e-mail: martyna.stawinska@tzmo-global.com oraz dorota.stanke@tzmo-global.com

Zwracamy uwagę, że zgodnie z art. 74. 2. 1) oferty wraz z załącznikami udostępnia się niezwłocznie po otwarciu ofert, **nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otwarcia ofert**, z uwzględnieniem art. 166 ust. 3 lub art. 291 ust. 2 zdanie drugie.

Z poważaniem

poświadczenie złożenia podpisów i pieczęci elektronicznych

Certyfikat dla dokumentu o Autenti ID: 11280c5f-2ccf-406c-bf69-d5580eb4c126
utworzonego: 2024-02-09 14:34 (GMT+01:00)

