
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Janusza Korczaka w Słupsku**

**ul. Prof. Lotha 26
76-200 Słupsk**

O F E R T A

na dostawę:

SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU.

**Numer sprawy
70/PN/2024**

Dotyczy części nr 34 i 35

WYKONAWCA :



**UROVISION F.H.
Piotr Płonka**

**Os. Złotego Wieku 43/7
31-618 Kraków**



Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

| | |
|---|---------------------------------------|
| Nazwa | UROVISION F.H. Piotr Płonka |
| Siedziba | os. Złotego Wieku 43/7, 31-618 Kraków |
| Województwo | małopolskie |
| Nr NIP | 678-260-00-93 |
| Nr KRS | ----- |
| Adres e-mail | info@urovision.pl |
| Adres do wysyłki umowy w sprawie zamówienia publicznego | os. Złotego Wieku 43/7, 31-618 Kraków |

Odpowiadając na ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn. Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku – postępowanie nr 70/PN/2024, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia za wartość:

Część nr 34

Wartość netto: 17 520,00 PLN

VAT w %: 8 %

Cena (wartość brutto): 18 921,60 PLN

Część nr 35

Wartość netto: 19 854,00 PLN

VAT w %: 8 %

Cena (wartość brutto): 21 442,32 PLN

2. Ponadto oświadczam, że:

- a. Zamówiony towar dostarczę do Zamawiającego w terminie zgodnym z pkt. 6 IDW.
- b. Wyrażam zgodę na 30 dniowy termin płatności*,
- c. Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy.
- d. Oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające go do obrotu, jako wyrób medyczny, zgodnie z *ustawą* z dnia 7 kwietnia 2022r. o *wyrobach medycznych* (Dz. U. z 2022 r., poz. 974), którymi są:
 - certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności w zależności od klasy wyrobu;
 - dowód zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, albo dowód wpisu do bazy danych o wytwórcach i wyrobach medycznych, prowadzonej przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. (nie dotyczy wyrobów medycznych pierwszy raz wprowadzanych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)

* Należy wpisać nr części, na którą składana jest oferta, a w przypadku składania oferty na więcej niż jedną część należy powtórzyć dany akapit tyle razy na ile części składana jest oferta.

Ponadto zobowiązuję się okazać w/w dokumenty na każde żądanie Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 3 dni od wezwania przez Zamawiającego. (dotyczy wyrobów medycznych)

- e. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
 - f. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
 - g. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* przedstawiony w Części II SWZ i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
 - h. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], / [~~jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia~~]*,
 - i. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
 - j. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zapoznam się Procedurą PO-02/PQ-07 07 Instrukcja bezpiecznego wykonywania prac przez wykonawców zewnętrznych (**procedura dostępna na stronie internetowej www.szpital.slupsk.pl/bip zakładka przetargi**) i zobowiązuję się do:
 - Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, ochrony danych osobowych, jakich dotyczy zakres świadczonych prac i usług
 - Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do prac z treścią ww. procedury nie później niż w dniu ich rozpoczęcia
 - Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż w dniu ich rozpoczęcia
 - Zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy w szczególności informacji związanych z danymi osobowymi pacjentów i pracowników, ochroną mienia Szpitala, systemu zabezpieczeń, przedmiotów znajdujących się w pomieszczeniach, dokumentacji medycznej, księgowej, sprawozdawczej, przetargowej, personalne, rozkładu pomieszczeń itd. oraz wszelkich informacji do których będę miał dostęp w czasie realizacji umowy.
 - k. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. Powyższe nie dotyczy w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.
 - l. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom:
Nazwa części zamówienia
Firma podwykonawcy
 - m. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku _____ (należy podać nazwę załącznika) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku do Oferty _____ (należy podać nazwę załącznika) i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
 - n. Wykonawca jest:
 - mikroprzedsiębiorstwem
 - małym przedsiębiorstwem
 - średnim przedsiębiorstwem
 - prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą
 - osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
 - Inny rodzaj (właściwą odpowiedź zaznaczyć),
3. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:
Imię i nazwisko: Piotr Płonka
Nr telefonu: 12 346 16 23, e-mail: info@urovision.pl

* Niepotrzebne skreślić

4. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:
Imię i nazwisko: Piotr Płonka
Nr tel.: 12 346 16 23, e-mail: info@urovision.pl

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami Instrukcji dla Wykonawców.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWY - CZĘŚĆ NR 34

| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m | Ilość j.m | Wartość netto za j.m | Wartość netto razem | Vat w % | Cena (wartość brutto) razem | Producent, nazwa handlowa | Nr katalogowy* |
|---|--|------|-----------|----------------------|---------------------|---------|-----------------------------|--|----------------|
| I Sonda do litotrypsji ultradźwiękowej w moczowodach i nerkach do aparatu Swiss Litho Clast Master | | | | | | | | | |
| 1 | sonda ultradźwiękowa do litotrypsji w moczowodach, średnica 1,5mm, długość minimum 570mm | szt. | 12 | 540,00 zł | 6 480,00 zł | 8 | 6 998,40 zł | E.M.S. Electro Medical Systems S.A. Sonda ultradźwiękowa do aparatu LithoClast Master 1,5 x 573 mm, jednorazowa | FR-102/A |
| 2 | sonda ultradźwiękowa do litotrypsji w nerkach, średnica 3,8mm, długość minimum 400mm | szt. | 7 | 710,00 zł | 4 970,00 zł | 8 | 5 367,60 zł | E.M.S. Electro Medical Systems S.A. Sonda ultradźwiękowa do aparatu LithoClast Master 3,8 x 403 mm, wielorazowa | FR-083 |
| 3 | sonda ultradźwiękowa do litotrypsji w nerkach, średnica 3,3mm, długość minimum 400mm | szt. | 1 | 710,00 zł | 710,00 zł | 8 | 766,80 zł | E.M.S. Electro Medical Systems S.A. Sonda ultradźwiękowa do aparatu LithoClast Master 3,3 x 403 mm, wielorazowa | FR-084 |
| II Sonda do litotrypsji pneumatycznej do aparatu Swiss Litho Clast Master | | | | | | | | | |
| 1 | sonda pneumatyczna do litotrypsji w moczowodach, średnica 0,8mm, długość minimum 600mm | szt. | 1 | 1 200,00 zł | 1 200,00 zł | 8 | 1 296,00 zł | E.M.S. Electro Medical Systems S.A. Sonda pneumatyczna do aparatu LithoClast Master 0,8 x 605 mm, wielorazowa | EL-046 |
| 2 | sonda pneumatyczna do litotrypsji w moczowodach, średnica 1,0mm, długość minimum 600mm | szt. | 1 | 1 200,00 zł | 1 200,00 zł | 8 | 1 296,00 zł | E.M.S. Electro Medical Systems S.A. Sonda pneumatyczna do aparatu LithoClast Master 1,0 x 605 mm, wielorazowa | EL-045 |
| 3 | sonda pneumatyczna do litotrypsji w moczowodach i nerkach, średnica 1,6mm, długość minimum 600mm | szt. | 1 | 1 200,00 zł | 1 200,00 zł | 8 | 1 296,00 zł | E.M.S. Electro Medical Systems S.A. Sonda pneumatyczna do aparatu LithoClast Master 1,6 x 605 mm, wielorazowa | EL-058 |
| 4 | Dren ssący do głowicy Vario, do litotrypsji ultradźwiękowej do aparatu Swiss LithoClast Master | szt. | 80 | 22,00 zł | 1 760,00 zł | 8 | 1 900,80 zł | E.M.S. Electro Medical Systems S.A. Przewód ssący do uchwytu ultradźwiękowego | FR-091/4 |
| Ogółem | | | | | 17 520,00 zł | X | 18 921,60 zł | X | X |

*Numer katalogowy lub inna cecha oferowanego produktu pozwalająca na jego identyfikację. W przypadku braku nr katalogowego wpisać taką informację.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWY - CZĘŚĆ NR 35

| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m | Ilość j.m | Wartość netto za j.m | Wartość netto razem | Vat w % | Cena (wartość brutto) razem | Producent, nazwa handlowa | Nr katalogowy* |
|--------|---|------|-----------|----------------------|---------------------|---------|-----------------------------|--|----------------|
| 1. | Cewnik ciśnienia wodnego do cystometrii i cystometrii mikcyjnej dla dorosłych, 2-kanałowy, średnica 6 Fr, kanał pomiaru ciśnienia Pves zintegrowany z linią manometryczną do przetwornika ciśnienia | szt. | 120 | 70,00 zł | 8 400,00 zł | 8 | 9 072,00 | Medi-Plus Cewnik 2-kanałowy do cystometrii z linią przedłużającą, śr. 6Fr | MMS 5716 |
| 2. | Cewnik rektalny dla dorosłych i dzieci 1-kanałowy, z przeciętym balonikiem, zintegrowany z linią manometryczną do przetwornika ciśnienia, średnica linii manometrycznej 4-5 Fr | szt. | 120 | 38,00 zł | 4 560,00 zł | 8 | 4 924,80 | Sar-Med Cewnik 1-kanałowy rektalny z balonikiem, śr. 5 Fr | MMS U-71501 |
| 3. | Oryginalny przewód do pompy do adapteru Solar firmy MMS, rekomendowany przez producenta aparatu | szt. | 120 | 55,00 zł | 6 600,00 zł | 8 | 7 128,00 | Dispo Medical Przewód do pompy perystaltycznej do aparatów MMS | OBS 275/C |
| 4. | Przetwornik ciśnienia wodnego do aparatu Solar firmy MMS, z okrągłą wtyczką | szt. | 2 | 147,00 zł | 294,00 zł | 8 | 317,52 | Argon Medical Devices Przetwornik ciśnienia wodnego do aparatów urodynamicznych wraz z kablem i wtyczką | DT-XX |
| Ogółem | | | | | 19 854,00 | X | 21 442,32 | X | X |

*Numer katalogowy lub inna cecha oferowanego produktu pozwalająca na jego identyfikację. W przypadku braku nr katalogowego wpisać taką informację.



Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy
Piotr Płonka Urovision Firma Handlowa

Imię
Piotr

NIP
6782600093

Nazwisko
Płonka

REGON
523618063

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw
Polska

Dane kontaktowe

Telefon
+48509725737

Strona WWW
-

Adres e-mail
piotr@urovision.pl

Inna forma kontaktu
-

Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej
woj. MAŁOPOLSKIE, pow. Kraków, gm. Kraków, miejsc. Kraków, Osiedle Złotego Wieku, nr 43, lok. 7, 31-618

Dodatkowe stale miejsca wykonywania działalności gospodarczej
Polska, woj. MAŁOPOLSKIE, pow. Kraków, gm. Kraków, miejsc. Kraków, ul. Powstańców, nr 127, lok. 17, 31-670

Adres do doręczeń
Piotr Płonka, woj. MAŁOPOLSKIE, pow. Kraków, gm. Kraków, miejsc. Kraków, Osiedle Złotego Wieku, nr 43, lok. 7, 31-618

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej
2022-11-07

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej
-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej
-

Data wykreślenia wpisu z rejestru
-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej
-

Mażeńska wspólność majątkowa
Nie

Status indywidualnej działalności gospodarczej
Aktywny

Data zgonu przedsiębiorcy
-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego
-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego
-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)
47.74.Z Sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych, włączając ortopedyczne, prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)
47.74.Z Sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych, włączając ortopedyczne, prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

90.03.Z Artystyczna i literacka działalność twórcza

90.02.Z Działalność wspomagająca wystawianie przedstawień artystycznych

90.01.Z Działalność związana z wystawianiem przedstawień artystycznych

74.30.Z Działalność związana z tłumaczeniami

59.20.Z Działalność w zakresie nagrań dźwiękowych i muzycznych

47.99.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami

33.20.Z Instalowanie maszyn przemysłowych, sprzętu i wyposażenia

33.14.Z Naprawa i konserwacja urządzeń elektrycznych

33.13.Z Naprawa i konserwacja urządzeń elektronicznych i optycznych

Spółki cywilne, których wspólnikiem jest przedsiębiorca

brak wpisów

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Zarządca sukcesyjny

brak wpisów

Kwalifikacje zawodowe

brak wpisów

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

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

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

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

Ważna informacja Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne

Wzór oświadczenia wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia dotyczącym przepisów sankcyjnych związanych z wojną w Ukrainie

Sprawa Nr 70/PN/2024

Nazwa postępowania:

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku

Zamawiający:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o.
ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk**

Wykonawca:

UROVISION F.H. Piotr Płonka

Os. Złotego Wieku 43/7, 31-618 Kraków

NIP: 678-260-00-93

Wpis do CEiDG

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

reprezentowany przez:

Piotr Płonka - Dyrektor

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY (składane razem z ofertą) - WZÓR

- I. W związku z zapisami art. 5k rozp. Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31.07.2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym Rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r., zwane dalej Rozporządzeniem (UE), zgodnie z którym, w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający zakazuje udziału:
- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
 - b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a); lub
 - c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b).

(powyższy zakaz dotyczy również 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).

1. Oświadczam, że w stosunku do wyżej wymienionego Wykonawcy²:

- nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE),
- zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE),

W imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej (w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, poniższe oświadczenie składa tylko lider):

2. Oświadczam, że w stosunku do³:

a) **Podwykonawców:** (Nazwa i adres, NIP)

- nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE),
- zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE),

b) **Dostawców: EMS SA, Ch. de la Vuarpilliere 31, CH – 1260 Nyopn, Szwajcaria oraz Laborie, Colosseum 25, 7521 PV Enschede, Niderlandy** (Nazwa i adres, NIP)

- nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE),
- zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE).

Wykluczenie następuje na okres trwania okoliczności określonych w pkt 1-2 powyżej.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami Instrukcji dla Wykonawców.

² Zaznaczyć właściwe

³ Wypełnić, jeśli dotyczy podwykonawców, dostawców lub podmiotów, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. W przypadku wypełnienia, zaznaczyć właściwe.



OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja, Piotr Płonka - Dyrektor

/imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie, stanowisko służbowe/

reprezentując i mając pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu

UROVISION F.H. Piotr Płonka, os. Złotego Wieku 43/7, 31-618 Kraków

/nazwa firmy wykonawcy/

Oświadczam, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Kraków, 13.08.2024 r.

.....
/miejsowość, data/ /podpisy, pieczętki-osób upoważnionych/

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

W przypadku postępowania 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 zamówienia⁴. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia⁵ w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer S 139, data 18.07.2024 r.,

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2024/S 139–431663-2024

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 zamawiającego⁶ | Odpowiedź: |
| Nazwa: | Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o. |
| Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument? | Odpowiedź: |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁷ : | Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku 70/PN/2024. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z wniesieniem do Apteki Szpitalnej sprzętu medycznego jednorazowego użytku w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do IDW - Formularz asortymentowo - ilościowy. |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁸ : | 70/PN/2024 |

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

⁴ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

⁵ 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**.

⁶ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁷ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁸ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

| | |
|---|--|
| Identyfikacja: | Odpowiedź: |
| Nazwa: | UROVISION F.H. Piotr Płonka |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | 678-260-00-93 [] |
| Adres pocztowy: | Os. Złotego Wieku 43/7, 31-618 Kraków |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁹ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): | Piotr Płonka 12 346 16 23 info@urovision.pl www.urovision.pl |
| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ¹⁰ ? | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone¹¹: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ¹² lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy. | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [...] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy |

⁹ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁰ 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.

¹¹ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

¹² Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

| | |
|--|---|
| <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 wykazie¹³:</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>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> |
| <p>Rodzaj uczestnictwa:</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
| <p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹⁴?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> |
| <p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p> | |
| <p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> | <p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> |

¹³

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

¹⁴

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

| | |
|---|-------------------|
| c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | c): [.....] |
| Części | Odpowiedź: |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [34, 35] |

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: | Piotr Płonka, [.....] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | Dyrektor |
| Adres pocztowy: | Os. Złotego Wieku 43/7, 31-618 Kraków |
| Telefon: | 12 346 16 23 |
| Adres e-mail: | info@urovision.pl |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [.....] |

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

Jeżeli tak, proszę przedstawić – **dla każdego** z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należyście wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹⁵.

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

¹⁵ Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

1. udział w **organizacji przestępczej**¹⁶;
korupcja¹⁷;
nadużycie finansowe¹⁸;
przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁹
pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu²⁰
praca dzieci i inne formy handlu ludźmi²¹.

| Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy: | Odpowiedź: |
|---|---|
| Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²² |
| Jeżeli tak , proszę podać ²³ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku: | a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ²⁴ |

¹⁶ 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).

¹⁷ 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.

¹⁸ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁹ 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.

²⁰ 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).

²¹ 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).

²² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²³ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

| | |
|--|---|
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²⁵ („samoooczyszczenie”)? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²⁶ : | [.....] |

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? | [x] 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: 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 podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | 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) [...] | a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] |
| 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): ²⁷ [.....][.....][.....] | |

²⁵ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁶ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

²⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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: |
|--|--|
| <p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁹?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>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 wykonawczych³⁰; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? 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 gospodarczej³¹. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>– [.....] – [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego³²? 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> |

²⁸ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

²⁹ 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.

³⁰ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

³¹ 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.

³² W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

| | |
|---|---|
| | <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 interesów³³ 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 checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> |
| <p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</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>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

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

| Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym | Odpowiedź: |
|---|---|
| <p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....].[.....]³⁴</p> |
| <p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> |

³⁴

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

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

A: KOMPETENCJE

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

| Kompetencje | Odpowiedź |
|---|---|
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³⁵ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

| Sytuacja ekonomiczna i finansowa | Odpowiedź: |
|---|---|
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³⁶ (): 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”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym | rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta |

³⁵ 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.

³⁶ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

| | |
|--|---|
| 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 ³⁷ : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (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 ³⁸ 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 ³⁹ – oraz wartość): [.....], [.....] ⁴⁰ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [.....] [...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |
| 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: | [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

| Zdolność techniczna i zawodowa | Odpowiedź: |
|---|--|
| 1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia ⁴¹ 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: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |

³⁷ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁸ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁹ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

⁴⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴¹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

| <p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia⁴² 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 prywatnych⁴³:</p> | <p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="805 271 1362 338"> <thead> <tr> <th data-bbox="805 271 986 309">Opis</th> <th data-bbox="986 271 1110 309">Kwoty</th> <th data-bbox="1110 271 1209 309">Daty</th> <th data-bbox="1209 271 1362 309">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="805 309 986 338"></td> <td data-bbox="986 309 1110 338"></td> <td data-bbox="1110 309 1209 338"></td> <td data-bbox="1209 309 1362 338"></td> </tr> </tbody> </table> | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | | | | |
|---|--|------|----------|------|----------|--|--|--|--|
| Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| <p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴⁴, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p> | <p>[.....]</p> <p>[.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p> | <p>[.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p> | <p>[.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoi na przeprowadzenie kontroli⁴⁵ swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> | | | | | | | | |
| <p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p> | <p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p> | <p>[.....]</p> | | | | | | | | |
| <p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p> | <p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....]</p> | | | | | | | | |

⁴² Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴³ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴⁴ 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.

⁴⁵ Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

| | |
|---|--|
| | [.....], [.....] [.....], [.....] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [.....] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom⁴⁶ następującą część (procentową) zamówienia: | [.....] |
| 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 urzędowe 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 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 formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] |

⁴⁶ 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).

| | |
|--|--|
| <p>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:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
|--|--|

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

| Ograniczanie liczby kandydatów | Odpowiedź: |
|--|---|
| <p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>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:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej#####, proszę wskazać dla każdego z nich:</p> | <p>[....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie#####</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]#####</p> |

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

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

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

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

Kraków, 13.08.2024 r.

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

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

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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.

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

PRODUCT CATALOGUE

SWISS LITHOCLAST[®] 2

SWISS LITHOCLAST[®] MASTER

SWISS LITHOPUMP[®]







ACCESSORIES

EMS⁺
ELECTRO MEDICAL SYSTEMS

SYSTEM COMPONENTS & ACCESSORIES

FOR SWISS LITHOCLAST® MASTER & 'ULTRASOUND ONLY'

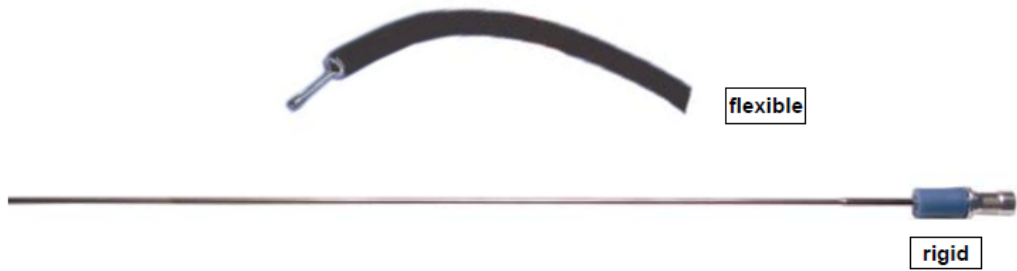
ULTRASOUND PROBES






| | Ref. No. | Description |
|---|----------|--|
|  Ø 3.8 mm | FR-083 | Ultrasound probe with cleaning brush Ø 3.8 mm (11.4 Fr.), length 403 mm* Standard probe for cysto-/nephrosopes with a working channel of 12.0 Fr. |
|  Ø 3.3 mm | FR-084 | Ultrasound probe with cleaning brush Ø 3.3 mm (9.9 Fr.), length 403 mm* Standard probe for cysto-/nephrosopes with a working channel of 10.5 Fr. |
|  Ø 3.3 mm | FR-105 | Ultrasound probe with cleaning brush Ø 3.3 mm (9.9 Fr.), length 330 mm* for short cysto-/nephrosopes with a working channel of 10.5 Fr. |
|  Ø 3.8 mm | FR-106 | Ultrasound probe with cleaning brush Ø 3.8 mm (11.4 Fr.), length 330 mm* for short cysto-/ nephrosopes with a working channel of 12 Fr. |
|  Ø 1.5 mm | FR-102 | Ultrasound probe with cleaning rod Ø 1.5 mm (4.5 Fr.), length 573 mm* for ureteroscopes with a working channel of 5 Fr. Packing unit: 2 probes |
|  Ø 1.9 mm | FR-103 | Ultrasound probe with cleaning brush Ø 1.9 mm (5.7 Fr.), length 360 mm* for the use with mini nephrosopes with a working channel of > 6 Fr. Packing unit: 2 probes |
| * Indicated is the nominal length. To calculate the effective ultrasound probe length (the introduction length into the endoscope), subtract 12 mm of the indicated length of each probe. | | |

SYSTEM COMPONENTS & ACCESSORIES

FOR SWISS LITHOCLAST® MASTER & LITHOCLAST® 2

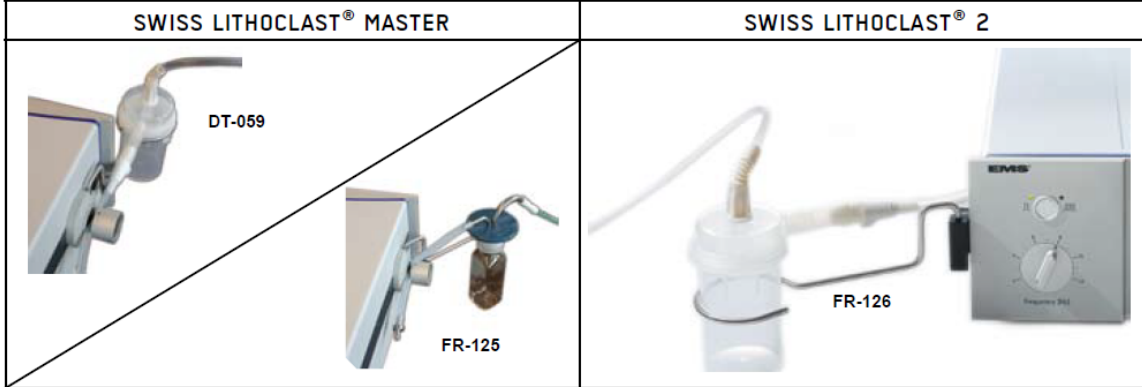
SWISS LITHOCLAST® PROBES



| | Ref. No. | Description |
|---|----------|---|
|  Ø 2.0 mm | EL-044 | Swiss LithoClast® probe Ø 2.0 mm (6.0 Fr.), length 425 mm* also used in combination with the LithoVac® suction probe (EL-211) Indications: kidney, bladder |
|  Ø 1.0 mm | EL-045 | Swiss LithoClast® probe Ø 1.0 mm (3.0 Fr.), length 605 mm* Indication: ureter |
|  Ø 0.8 mm | EL-046 | Swiss LithoClast® probe Ø 0.8 mm (2.4 Fr.), length 605 mm* Indication: ureter |
|  Ø 1.6 mm | EL-058 | Swiss LithoClast® probe Ø 1.6 mm (4.8 Fr.), length 605 mm* (for ureteroscopes with a working channel > 5.0 Fr.) Indication: ureter |
|  Ø 3.2 mm | EL-092 | Swiss LithoClast® probe Ø 3.2 mm (9.6 Fr.), length 425 mm* Note: Probe cap (AD-425) for the Swiss LithoClast® handpiece pn3 is also required Indications: bladder, kidney |

* Indicated is the nominal length. To calculate the effective pneumatic probe length (the introduction length into the endoscope), subtract 43 mm of the indicated length of each probe.

STONE CATCHER






| | Ref. No. | Description |
|--|----------|---|
| | EL-225 | Stone fragment catcher holder for Swiss LithoClast® Master |
| | FR-126 | Stone fragment catcher holder for the Swiss LithoClast® 2 for the use with Stone fragment catcher set DT-059 (including mounting kit for Swiss LithoClast® 2) |
| | FR-125 | Stone fragment catcher for the Swiss LithoClast® Master autoclavable, reusable in combination with single use suction tubes, sterile, with conical fitting (such as FR-091/4) |
| | FR-091/4 | Suction tube, sterile, length 3 m for the Stone catcher set (FR-125) Packing unit: 10 pieces |
| | DT-059 | Stone fragment catcher set sterile, single use for the Swiss LithoClast® Master/Swiss LithoClast® 2 Packing unit: 10 pieces |
| | FR-113 | Roller clamp (set of 2) for precise adjustment of suction flow in connection with FR-125 or DT-059 |




KATALOG PRODUKTÓW


Swiss LithoClast 2
 Swiss LithoClast Master
 Swiss LithoPump
 Akcesoria

Logo producenta

Strona 24

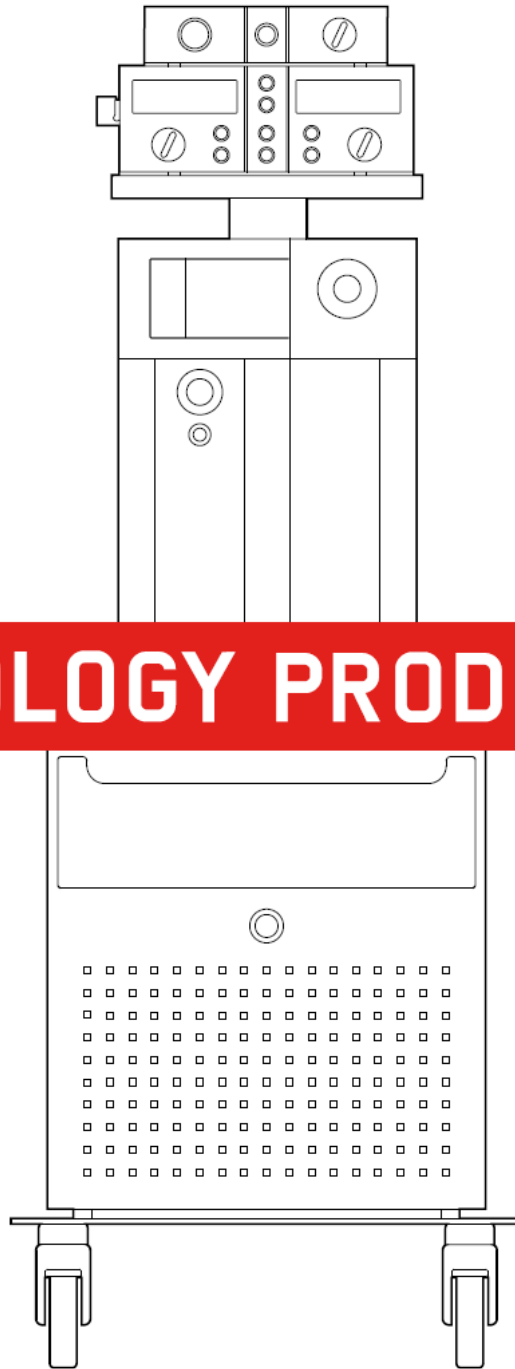
| | | |
|---|-------------------------|--|
| Komponenty i akcesoria Do aparatów Swiss LithoClast Master oraz „Tylko ultradźwięki” | | |
| SONDY ULTRADŹWIĘKOWE | | |
| | Numer katalogowy | |
|  Ø 3.8 mm | FR-083 | Sonda ultradźwiękowa ze szczoteczką do czyszczenia, Ø 3.8 mm (11.4 Fr.), dł. 403 mm* Standardowa sonda do cysto-/nefroskopów z kanałem roboczym 12 Fr. |
|  Ø 3.3 mm | FR-084 | Sonda ultradźwiękowa ze szczoteczką do czyszczenia, Ø 3.3 mm (9.9 Fr.), dł. 403 mm* Standardowa sonda do cysto-/nefroskopów z kanałem roboczym 10.5 Fr. |
|  Ø 1.5 mm | FR-102 | Sonda ultradźwiękowa ze szczoteczką do czyszczenia, Ø 1.5 mm (4.5 Fr.), dł. 573 mm* Sonda do ureterorenoskopów z kanałem roboczym 5 Fr. Opakowanie: 2 szt. |
| * Podana jest długość nominalna. Aby obliczyć rzeczywistą długość sondy ultradźwiękowej (długość wprowadzaną do endoskopu), należy odjąć przy każdej sondzie od podanej długości 12 mm. | | |

| Komponenty i akcesoria Do aparatów LithoClast Master i LithoClast 2 | | |
|--|--------|--|
| SONDY SWISS LITHOCLAST | | |
| Błąd! Nie można tworzyć obiektów przez edycję kodów pól. | | Elastyczna |
|  | | Sztywna |
| | | Numer katalogowy |
|  Ø 1.0 mm | EL-045 | Sonda Swiss LithoClast, śr. 1,0 mm (3,0 Fr), dł. 605* mm. Wskazania: moczowód |
|  Ø 0.8 mm | EL-046 | Sonda Swiss LithoClast, śr. 8,0 mm (2,4 Fr), dł. 605* mm. Wskazania: moczowód |
| Błąd! Nie można tworzyć obiektów przez edycję kodów pól. | EL-058 | Sonda Swiss LithoClast, śr. 1,6 mm (4,8 Fr), dł. 605* mm. (Sonda do ureterorenoskopów z kanałem roboczym > 5,0 Fr.) Wskazania: moczowód |
| * Wskazana wartość to nominalna długość [sondy]. Aby obliczyć roboczą długość sondy (długość odcinka sondy wprowadzanego do endoskopu), należy odjąć 43 mm od długości nominalnej sondy. | | |

| Komponenty i akcesoria Do aparatów LithoClast Master i LithoClast 2 | | |
|---|------------------|--|
| | Numer katalogowy | Opis |
|  | FR-091/4 | Dren ssący, sterylny, długość 3m Do zestawu pojemnika na kamienie (FR-125) Opakowanie: 10 sztuk |

**STONE
FREE**

MORE THAN
10.5
MILLION
PATIENTS
SINCE 1991



UROLOGY PRODUCTS

EMS⁺

ULTRASOUND PROBES

FOR US3 AND VARIO HANDPIECES



ULTRA-SOUND

DISPOSABLE PROBES

Single-use, supplied sterile

| DIAMETER (Ø) | LENGTH * | ORDER NO. |
|--|----------|-----------|
| Ø 3.8 mm (11.4 Fr.) | 403 mm | FR-083/A |
| Ø 3.8 mm (11.4 Fr.) | 330 mm | FR-106/A |
| Ø 3.3 mm (9.9 Fr.) | 403 mm | FR-084/A |
| Ø 3.3 mm (9.9 Fr.) | 330 mm | FR-105/A |
| Ø 1.9 mm (5.7 Fr.) - <i>For Mini-Perc</i> | 360 mm | FR-103/A |
| Ø 1.5 mm (4.5 Fr.) - <i>For Ureteroscopy</i> | 573 mm | FR-102/A |

REUSABLE PROBES

Recommended for 5 uses, supplied with cleaning brush or rod

| DIAMETER (Ø) | LENGTH * | ORDER NO. |
|---------------------|----------|-----------|
| Ø 3.8 mm (11.4 Fr.) | 403 mm | FR-083 |
| Ø 3.8 mm (11.4 Fr.) | 330 mm | FR-106 |
| Ø 3.3 mm (9.9 Fr.) | 403 mm | FR-084 |
| Ø 3.3 mm (9.9 Fr.) | 330 mm | FR-105 |

* INDICATED IS THE NOMINAL LENGTH

To calculate the effective ultrasound probe length (the introduction length into the endoscope), subtract 10 mm of the indicated length of each probe.

[Strona 1 katalogu]

[Przednia okładka]

Bez kamieni
Ponad 10.5 miliona pacjentów
Od 1991 [roku]

[Grafika przedstawiająca zestaw All-In-One: Swiss LithoClast Master wraz z laserem
LaserClast na wózku]
Produkty urologiczne

[Logo EMS]

[Strona 33 katalogu]

Główce i sondy

Sondy ultradźwiękowe do uchwytu ultradźwiękowego US3 oraz uchwytu Vario

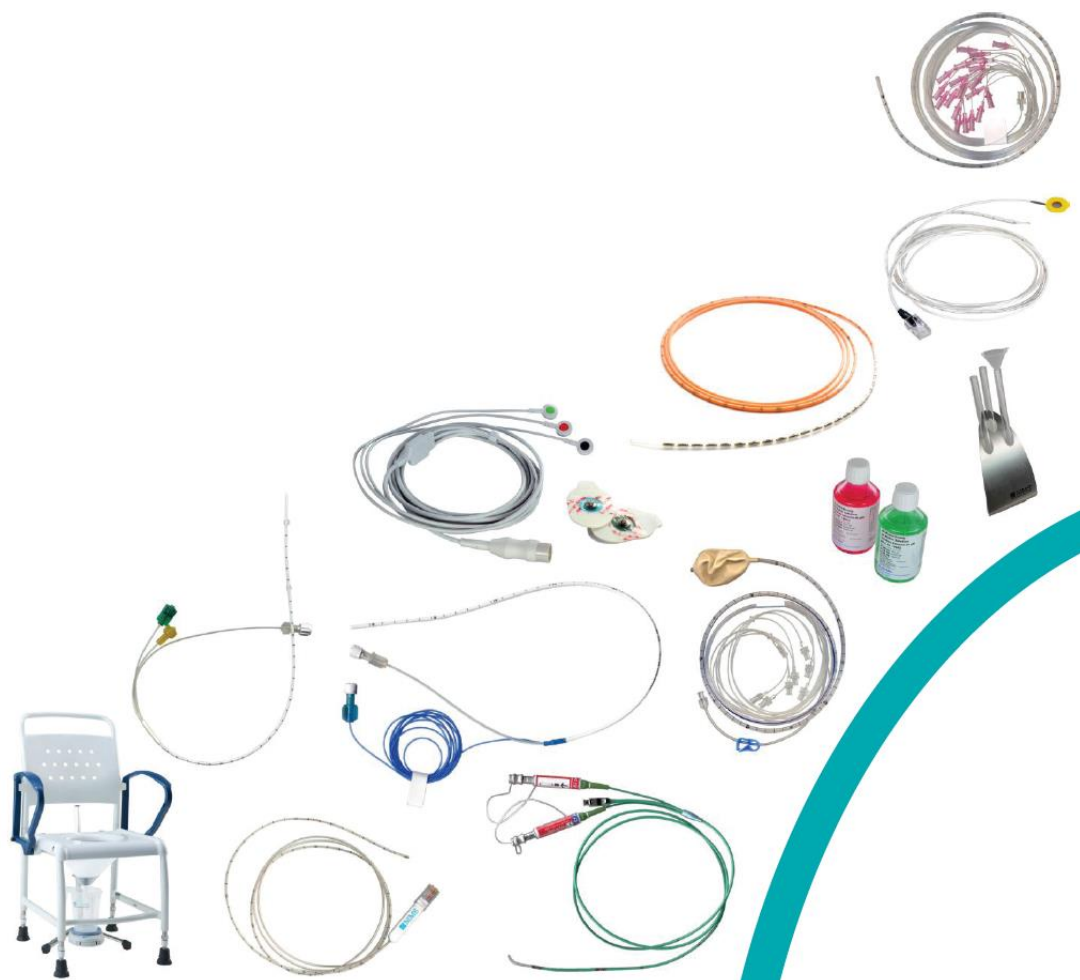
Sondy jednorazowe

Sondy jednorazowe są pakowane sterylnie

| Średnica (Ø) | Długość | Nr katalogowy |
|---|---------|---------------|
| Ø 1.9 mm (5.7 Fr.) – do Mini-Perc | 360 mm | FR-103/A |
| Ø 1.5 mm (4.5 Fr.) – do ureterorenoskopii | 573 mm | FR-102/A |

MMS catheters and accessories catalogue

Urodynamics, GI Motility & Reflux Measurement



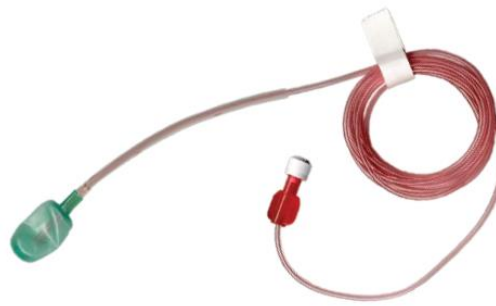
 **MMS**
Medical Measurement Systems

makes measurement simple

October 2014

Urodynamic catheters

Single use, water perfused



MMS U-71501, Rectal PVC balloon catheter with introducer

MMS U-70000 Rectal catheters

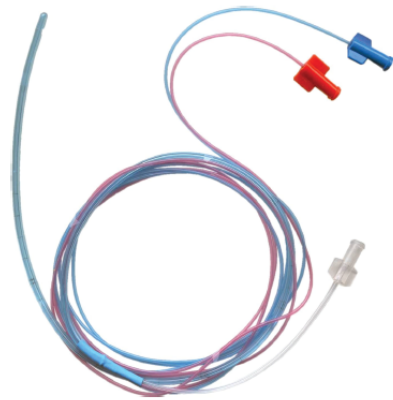
| Article code | Description | Diameter | Quantity |
|----------------------|--|------------|-----------|
| MMS U-71501 | R Rectal PVC balloon catheter with introducer | 7.5 French | Box of 20 |
| MMS U-72210 | R Double lumen rectal PVC balloon (closed) catheter | 12 French | Box of 20 |
| MMS U-72210SL | R Double lumen rectal PVC balloon (closed) catheter with short lines | 12 French | Box of 20 |



Solar and Nexus Urodynamic systems

MMS U-70000 Single lumen catheters

| Article code | Description | Diameter | Quantity |
|--------------------|---|-----------|-----------|
| MMS U-71401 | Bladder pressure catheter (Pressure-Flow) | 4 French | Box of 20 |
| MMS U-71901 | Bladder filling catheter | 9 French | Box of 20 |
| MMS U-71202 | Bladder filling catheter with Tiemann tip | 12 French | Box of 20 |
| MMS U-71402 | R Pigtail catheter for Pressure-Flow | 4 French | Box of 20 |



MMS 5331, triple lumen CYS/UPP catheter

Urodynamic catheters

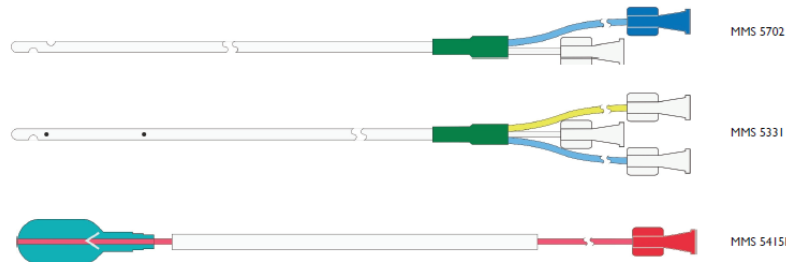
Single use, water perfused

MMS 5000, single used water perfused urodynamic catheters, enable ease of patient catheterization, simultaneous bladder filling and pressure measurement. The design ensures accurate pressure measurement and due to the catheter diameter greater convenience and patient comfort.

The MMS 5000 range includes different French sizes; all catheters are fitted with winged Luer connections for secure and easy attachment to the transducer or filling line. The materials used are medical grade PVC and/or Polyurethane which is suitable for patients with latex hypersensitivity.

MMS 5000 Double lumen catheters

| Article code | Description | Diameter | Quantity |
|-----------------|---|----------|-----------|
| MMS 5716 | R Double lumen Cystometry catheter | 6 French | Box of 10 |
| MMS 5702 | R Double lumen Cystometry catheter | 8 French | Box of 10 |
| MMS 5704 | Double lumen UPP catheter | 8 French | Box of 10 |
| MMS 5750 | Suprapubic double lumen Cystometry Catheter Kit | | Box of 5 |



MMS 5000 Triple lumen catheters

| Article code | Description | Diameter | Quantity |
|-----------------|--|----------|-----------|
| MMS 5331 | R Triple lumen Cystometry/UPP catheter | 9 French | Box of 10 |
| MMS 5333 | R Triple lumen UPP catheter with special urethral ring to measure circumferential urethral pressures | 7 French | Box of 10 |



DT-XX, pressure transducer



DT-NN, pressure transducer

Urodynamic accessories

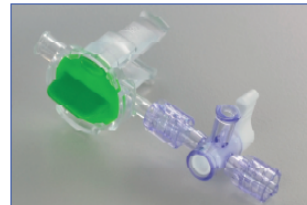
Pressure transducers

Disposable water transducers

| Article code | Description | Quantity |
|--------------|--|-----------|
| DT-XX | R Argon (formerly B-D) disposable pressure transducer with Argon (B-D) connector, male-female (DTX-1023 interface cable needed or MMS water transducer holder) | Box of 10 |
| DT-NN | R Argon (formerly B-D) disposable pressure transducer with Argon (B-D) connector, male-female To be used for "low-cost" perfusion system (flush 30 ml/h, 0.5 ml/min) | Box of 10 |

Interface cables for disposable water transducers

| Article code | Description | Quantity |
|---------------------|---|----------|
| DTX-1023-10 | Interface cable for DT-XX/DT-NN/TNF-R transducers (length 10 cm) | 1 piece |
| DTX-1023-100 | Interface cable for DT-XX/DT-NN/TNF-R transducers (length 100 cm) | 1 piece |
| 682274/093 | Argon (formerly B-D) transducer holder for 4x DT-XX/DT-NN/TNF-R transducers, including screw clamp \varnothing 38 mm (DTX-1023 interface cables needed) | 1 piece |
| 682093 | Argon (formerly B-D) transducer holder for 4x DT-XX/DT-NN transducers | 1 piece |



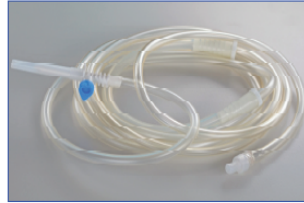
MMS 844-34, disposable dome

Reusable water transducers & disposable domes

| Article code | Description | Quantity |
|-------------------|--|-----------|
| MMS 844-L4 | R Memscap reusable water transducer with short cable (30 cm) and lemo-4 connector for CIM module | 1 piece |
| MMS 844-34 | R Domes for reusable Memscap MMS 844 transducer with 2 stopcocks | Box of 50 |

Urodynamic accessories

Pump tubes & UPP accessories



OBS 275/C, filling tube



OBS 275/D, filling tube with pulsation reduction chamber

Urodynamic disposable pump tubes

| Article code | Description | Quantity |
|-------------------|---|-----------|
| OBS 275/C | R Filling tubes for Nexus, Solar, Solar Blue, Libra+, Libra and Alpha | Box of 50 |
| OBS 275/D | Filling tubes for Nexus, Solar, Solar Blue, Libra+, Libra and Alpha with pulsation reduction chamber (<i>when using the pump for perfusing the urethra channel at UPP recording; UPP flow reducer set is recommended</i>) | Box of 50 |
| OBS 275/2S | Filling tubes for Nexus and Solar with 2 spikes for video-urodynamics | Box of 40 |
| UG 275C | R Filling tubes for UD-2000 | Box of 50 |



UPP accessories

| Article code | Description | Quantity |
|-------------------|---------------------------------------|----------|
| MMS-CUFF/S | R Pressure cuff for UPP/LES perfusion | 1 piece |
| MMS 5603 | R UPP flow reducer set | 1 piece |
| M15812 | R UPP flow reducer set | 1 piece |

Tłumaczenie strony 1

Katalog cewników i akcesoriów MMS

Urodynamika, Perystaltyka gastro-jelitowa i pomiar refluksu

[Logo firmowe MMS]

MMS upraszcza badanie [hasło reklamowe producenta]

Październik 2014r.

Tłumaczenie strony 9

Cewniki do urodynamiki

Jednorazowe, wodne



MMS U-71501, Cewnik rektalny z balonikiem z PCV i przewodnikiem

MMS U-70000 Cewniki rektalne

| Numer katalogowy | Opis | Średnica | Ilość w opakowaniu |
|------------------|--|------------|--------------------|
| MMS U-71501 R* | Cewnik rektalny z balonikiem z PCV i przewodnikiem | 7,5 French | 20sztuk |

* rekomendowane

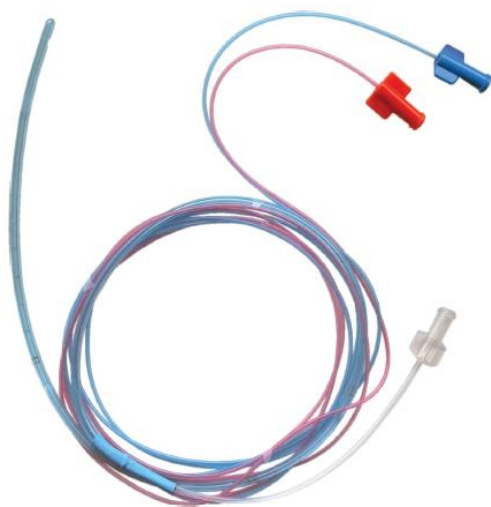
Październik 2014, MMS b.v.

str. 9

Tłumaczenie strony 10

Cewniki do urodynamicyki

Jednorazowe, wodne

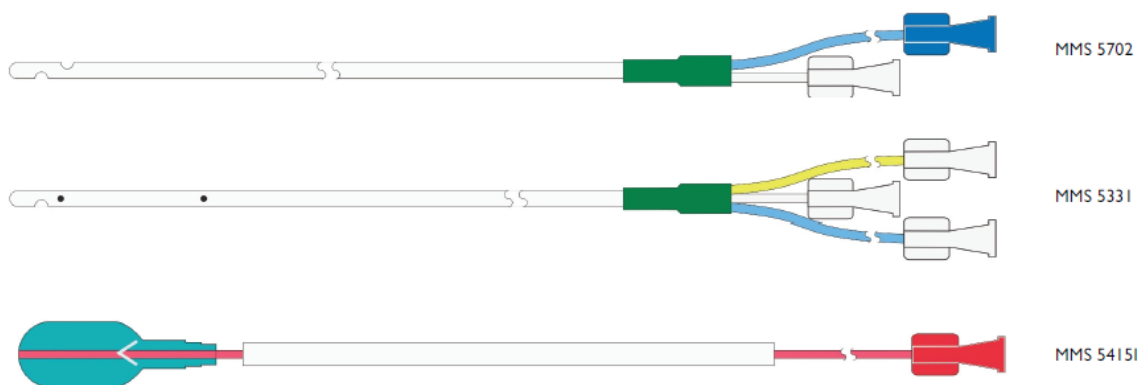


MMS 5331, Cewnik 3-kanalowy do cystometrii i profilometrii

MMS U-5000 Cewniki 2-kanalowe

| Numer katalogowy | Opis | Średnica | Ilość w opakowaniu |
|------------------|-------------------------------------|----------|--------------------|
| MMS 5716 | R* Cewnik 2-kanalowy do cystometrii | 6 French | 10 sztuk |

R* rekomendowane



[Logo firmowe MMS]

MMS upraszcza badanie [hasło reklamowe producenta]

Str. 10

Tłumaczenie strony 20



DT-XX, przetwornik ciśnienia



DT-NN, przetwornik ciśnienia

Akcesoria do urodynamiki

Przetworniki ciśnienia

Jednorazowe przetworniki ciśnienia

| Numer katalogowy | Opis | Ilość w opakowaniu |
|------------------|--|--------------------|
| DT-XX | R* [Producent] Argon (wcześniej B-D), jednorazowy przetwornik ciśnienia z wtyczką [producenta] Argon (B-D), męska-żeńska (potrzebny jest kabel łączeniowy DTX-1023 lub uchwyt przetworników ciśnienia MMS) | 10 szt. |

[Logo firmowe MMS]

MMS upraszcza badanie [hasło reklamowe producenta]

Tłumaczenie strony 21

Akcesoria do urodynamiki

Przewody do pompy i akcesoria do profilometrii



OBS 275/C, przewód do pompy



OBS 275/D, przewód do pompy z komorą redukcyjną

Jednorazowe przewody do pompy

| Numer katalogowy | Opis | Ilość w opakowaniu |
|------------------|------|--------------------|
|------------------|------|--------------------|

| | | | |
|-----------|----|---|---------|
| OBS 275/C | R* | Przewody do pompy do aparatów: Nexus, Solar, Solar Blue, Libra+, Libra and Alpha | 50 szt. |
|-----------|----|---|---------|

[Logo firmowe MMS]

MMS upraszcza badanie *[hasło reklamowe producenta]*

Str. 21

Koniec tłumaczenia