

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Kędzierzynie – Koźlu  
ul. 24 Kwietnia 5  
47-200 Kędzierzyn-Koźle

„FORMULARZ OFERTOWY” Nr 113/D/PRZ/22

na: **Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 6 zadań częściowych**  
Postępowanie nr: AZ-P.2022.27

Oferta złożona przez wykonawców  
wspólnie ubiegających się o  
udzielenie zamówienia **TAK / NIE**

.....  
nazwa pełnomocnika (dot. wykonawców składających ofertę wspólną)

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....  
Dutchmed PL Sp. z o.o.

Adres: ul. Szajnochy 14, 85-738 Bydgoszcz

NIP: 554-023-08-29

REGON: 006937759

KRS: 0000088016

e-mail: magda@dutchmed.pl

nr tel.: 523453115, 605 567 239

Osoba upoważniona do kontaktów:

P. Magdalena Guzik, e-mail: [magda@dutchmed.pl](mailto:magda@dutchmed.pl), tel. 605 567 239

Oświadczam, iż prowadzę działalność jako:  
**mikro\* / małe\* / średnie\* / duże\* przedsiębiorstwo /**  
**osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą\* / inne\***

\* informacja do celów statystycznych, niepotrzebne skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

2. OFEROWANA WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA

Część zamówienia / zadanie *	Wartość brutto	Oferowana kara umowna za zwłokę w dostawie towaru, w wysokości (0,2% / 0,5% / 0,8%) wartości brutto wynagrodzenia danego zadania, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki
nr 1 – układy oddechowe noworodkowe	30 507,84 zł	0,2%
nr 2 – obwody krążenia pozaustrojowego	... zł	...%
nr 3 – filtry higieniczne	... zł	... %
nr 4 – materiały zużywalne do mammotomicznej biopsji piersi pod kontrolą USG kompatybilne z aparatem Mammotome Revolve	... zł	... %
nr 5 – filtry bakteryjne do ssaka Medela	... zł	... %
nr 6 – akcesoria chirurgiczne	... zł	... %

\*na podstawie formularzy cenowych - zał. nr 2/1-2/6 do SWZ

Zamawiający wyraża zgodę na podanie w formularzach cenowych cen jednostkowych z dokładnością do trzech/czterech miejsc po przecinku wyłącznie w celach kalkulacyjnych. Cenę oferty (wartość brutto) należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

### 3. TERMINY

1. Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury: 60 dni.
- 2) Termin dostaw przedmiotu umowy do Zamawiającego następować będzie sukcesywnie wedle potrzeb Zamawiającego w terminie do: a) zadania 1-5: 4 dni roboczych,  
b) zadanie 6: 10 dni roboczych,  
od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
- 3) Gwarancja / okres przydatności przedmiotu zamówienia nie krótsza/-y niż gwarancja producenta.
- 4) Wykonawca rozpatrzy reklamacje Zamawiającego oraz usunie zaistniałe wady lub nieprawidłowości (wymieni wadliwy asortyment) niezwłocznie - jednak nie później niż w terminie do **5 dni roboczych** od daty jej zgłoszenia.

### 4. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ

- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ,
- 2) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
- 3) Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
- 4) Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 5) Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1),
- 6) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.),
- 7) Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,
- 8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego,
- 9) Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG\* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj. <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>.
- 10) Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- ☒ nie prowadzi / ~~prowadzi~~\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku

- ☐ wskazujemy stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ....%.

Brak wpisu / skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

- 11) oświadczamy, że oferta **nie zawiera** / **zawiera**\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....  
(\* niepotrzebne skreślić)

(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Brak zaznaczenia odpowiedzi Zamawiający potraktuje jako brak tajemnicy przedsiębiorstwa w złożonej ofercie.

## 5. PODWYKONAWCY

Oświadczamy, iż ~~zamierzamy~~ / nie zamierzamy\* powierzyć podwykonawstwo w zakresie (opisać zakres, jeżeli dotyczy):

- nazwa (firma) podwykonawcy: .....

- część / zakres zamówienia: .....

- wartość / procentowa część zamówienia: .....

(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)

(\* niepotrzebne skreślić)

## 6. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1):

**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.**

*Uwaga: 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, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.*

## 7. ZASTRZEŻENIE WYKONAWCY: nie dotyczy

Niżej wymienione informacje / dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

Uwaga: Zgodnie z art. 18 ust. 3 Pzp Wykonawca jest obowiązany wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji określonych w art. 222 ust.5 Pzp.

Bydgoszcz, 22.09.2022r.

W załączeniu:

1. Formularz asortymentowo-cenowy
2. Oświadczenie
3. Pełnomocnictwo

## FORMULARZ CENOWY – zadanie częściowe nr 1 – układy oddechowe noworodkowe

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Kod / numer katalogowy
1	2	3	4	5	6=3 x 5	7	8=6+VAT	9	10
1	Jednorazowy noworodkowy układ oddechowy: dwuramienny pojedynczo podgrzewany, kompatybilny z markami popularnych nawilżaczy używanych w szpitalach. Odcinek podgrzewany wdechowy o dług. 150 cm, odcinek wydechowy niepodgrzewany z pułapką wodną o dług. 160 cm, odcinek przedłużający ramię wdechowe do inkubatora – dług. 30 cm, dren ciśnieniowy o dług. 180 cm. Układ zawierający spiralny przewód grzałki, pomagający redukować kondensację i sprzyjający idealnemu nawilżeniu podawanego gazu. Obrótowy port pacjenta ułatwiający prawidłowe ułożenie układu np. w inkubatorze. Lekki i elastyczny materiał, z którego wykonane są rury zapewniający prawidłowe wysokowydajne ogrzewanie. Układ zawierający 2 odcinki o dług. 60 cm łączące respirator z komorą nawilżającą: 22/22 mm, 22/15 mm. W zestawie komplet adapterów umożliwiających podłączenie układu do różnych typów respiratorów, oraz adaptery umożliwiające podłączenie urządzenia do podaży tlenu azotu. Układ zawierający komorę z automatycznym poborem wody. Komora wyposażona w 2 płytki kontrolujące prawidłowy poziom wody w komorze oraz zapobiegające przedostaniu się wody do układu pacjenta. Dodatkowo w komorze pływający indykator poziomu wody. Układ, komora stanowią komplet w jednym opakowaniu, które ma widoczną datę produkcji i okres ważności produktu	15	szt.	150,00	2 250,00	8%	2 430,00	Armstrong Medical Ltd.	AMVC1774/162
2	Jednorazowy noworodkowy układ oddechowy: ramię podgrzewane kolor, kompatybilne z markami popularnych nawilżaczy używanych w szpitalach. Odcinek podgrzewany wdechowy o dług. 110 cm, odcinek przedłużający ramię wdechowe do inkubatora – dług. 30 cm, dren ciśnieniowy o dług. 180 cm. Układ zawierający spiralny przewód grzałki, pomagający redukować kondensację i sprzyjający idealnemu nawilżeniu podawanego gazu. Lekki i elastyczny materiał, z którego wykonane są rury zapewniający prawidłowe, wysokowydajne ogrzewanie. Etykieta układu zawierająca datę ważności produktu. Możliwość stosowania układu 30 dni u jednego pacjenta, układ wykonany z materiałów niezawierających DEHP i BPA	75	szt.	85,00	6 375,00	8%	6 885,00	Armstrong Medical Ltd	AMCP1409
3	Generator umożliwiający podłączenie noworodka do układu oddechowego, linia wydechowa połączona z generatorem poprzez przegub obrotowy, mocowany do czapki za pomocą tasemek. Końcówka donosowa łącząca generator z noworodkiem, 3 szt. w komplecie w różnych rozmiarach. Kompatybilny z aparatem Infant Flow	75	szt.	100,00	7 500,00	8%	8 100,00	Armstrong Medical Ltd	AMCP600/002

4	Czapeczki (różne rozmiary) / mocowanie układu pacjenta	45	szt.	50,00	2 250,00	8%	2 430,00	Inspiration Healthcare Ltd.	IHBWH000/10 IHBGY00/10 IHBPK0/10 IHBRR1/10 IHBYE2/10 IHBBL3/10 IHBGO4/10 IHBGR5/10 IHBBU6/10 IHBOR7/10 IHBDO8/10 IHBNA9/10
5	Maseczka nosowa, rozmiary S-XL	45	szt.	55,00	2 475,00	8%	2 673,00	Armstrong Medical Ltd.	AMNM1000S AMNM1000M AMNM1000L AMNM1000XL
6	Filtr bakteryjny i tłumiący szum przepływów gazów kompatybilny z układem oddechowym Infant Flow	15	szt.	30,00	450,00	8%	486,00	Pharma Systems AB	AMBF7050
7	Czujnik brzuszny oddechów, do wykrywania wysiłku wdechowego noworodka (kapsuła Graseby), który steruje podawaniem westchnień. Bez lateksu. Długość 100 cm, j. uż., pakowany oddzielnie	6	szt.	33,00	198,00	8%	213,84	Viomedex Ltd.	VX010
8	Komora samonapełniająca pasująca do wszystkich nawilżaczy z serii MR, dla dorosłych, dzieci i noworodków posiadająca dwa pływaki zabezpieczające przed przedostaniem się wody do układu oddechowego. Oba pływaki zamocowane na ścianie bocznej komory w tym jeden pływak pracujący w ruchu wahadłowym a drugi w płaszczyźnie pionowej. Komora nie zawierająca wskaźnika poziomu wody. Zastosowane dwa pływaki zwiększają bezpieczeństwo pacjenta przy zachowaniu stałego poziomu wody. Produkt mikrobiologicznie czysty. Dodatkowo posiadająca: - zintegrowany, nierozłączalny dren o długości 90 cm zaopatrzony w nakłuwacz z systemem odpowietrzającym. - Otwór wejścia 22 mm M (zewnętrzna średnica) - Otwór wyjścia 22 mm M (zewnętrzna średnica)	70	szt.	45,00	3 150,00	8%	3 402,00	Armstrong Medical Ltd.	AMHC1142
9	Układ oddechowy j. uż. pasujący do aparatu do resuscytacji, wyposażony w - ramię wdechowe niepodgrzewane, długość linii ok. 183 cm. Układ z zatyczką / korkiem zapewniającym szczelność układu w trakcie przechowywania oraz zastępujący i pełniący funkcję płucka testowego. Układ wykonany z PCV, bez lateksu. Na końcu układu zastawka PEEP. Zestaw mikrobiologicznie czysty, zapakowany w opakowanie foliowe.	40	szt.	30,00	1 200,00	8%	1 296,00	Armstrong Medical Ltd.	AMVC1871/165

10	Maski neonatologiczne do resuscytacji zapewniające komfortowe dopasowanie do twarzy noworodka przy równoczesnym umożliwieniu uzyskania stopnia szczelności wymaganej przy resuscytacji. Materiał, z którego wytwarzane są maski, jest miękki, przeźroczysty i nie zawiera lateksu ani plastifikatorów DEHP. Wszystkie maski wyposażone są w mocowanie stożkowe 15 mm typu męskiego, zgodne z normą ISO, dzięki czemu maski mogą być podłączane do większości powszechnie stosowanych aparatów do resuscytacji. Każda sztuka pakowana oddzielnie, mikrobiologicznie czyste. Średnice: 35mm, 42mm, 50mm, 60mm, 72mm (lub rozm. 00, 0, 1, 2)	80	szt.	30,00	2 400,00	8%	2 592,00	Armstrong Medical Ltd.	AMFM4100 AMFM4105 AMFM4115 AMFM4125
Razem poz. 1-10:					28 248,00	x	30 507,84	x	x

**Zamawiający nie dopuszcza:**

**Poz. 8:** jednego pływaka.

**Poz. 1, 2, 9:** Zamawiający dopuszcza układ posiadający ochronę przeciwdrobnoustrojową opartą na działaniu jonów srebra.

Bydgoszcz, 22.09.2022r.

Dutchmed PL Sp. z o.o.  
ul. Szajnochy 14  
85-738 Bydgoszcz

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach  
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 6 zadań częściowych**”, postępowanie nr: **AZ-P.2022.27**, oświadczam, co następuje:

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. *[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie którejkolwiek z przesłanek z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp]*  
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.
3. *[UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczystczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]*  
Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: nie dotyczy
4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)<sup>1</sup>.

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

*[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

*[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków]*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

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

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

W ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)  
w następującym zakresie: .....

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:**

~~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/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: (wskazać nazwę/~~  
~~podmiotu/ów)..... w następującym zakresie: .....~~  
~~(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).~~

**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) <http://ems.ms.gov.pl>

Bydgoszcz, 22.09.2022r.