

ZARYS International Group

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, Poland

Dział Sprzedaży: tel. +48 32 271 69 91, fax +48 32 274 72 84

e-mail: zarys@zarys.com.pl



Zabrze, dnia 29 lipca 2021

Znak sprawy: **AZ-P.2021.19**

## OFERTA PRZETARGOWA

Dotyczy: **DOSTAWA SPRZETU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU  
DLA SP ZOZ W KĘDZIERZYNIE-KOZŁU – 40 ZADAŃ CZĘŚCIOWYCH.**

Wykonawca:

**ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.**

**Ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

Pełnomocnik Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu**

**ul. 24 Kwietnia 5,**

**47-200 Kędzierzyn-Koźle**

Sąd Rejonowy w Gliwicach  
X Wydział Gospodarczy KRS  
KRS Nr 0000540772  
Regon: 273295877  
NIP: 641-20-27-710

ING Bank Śląski S.A. O/Zabrze  
81105015881000000203172614  
Bank PEKAO SA O/Zabrze  
64124042271111000048477127

ZARYS International Group

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, Poland

Dział Sprzedaży: tel. +48 32 271 69 91, fax +48 32 274 72 84

e-mail: [zarys@zarys.com.pl](mailto:zarys@zarys.com.pl)



Zabrze, dnia 29 lipca 2021

### **SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY**

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

Sąd Rejonowy w Gliwicach  
X Wydział Gospodarczy KRS  
KRS Nr 0000540772  
Regon: 273295877  
NIP: 610-10-07-710

ING Bank Śląski S.A. O/Zabrze  
81105015881000000203172614  
Bank PEKAO SA O/Zabrze  
64124042271111000048477127



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

## „FORMULARZ OFERTOWY”

na: „**Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 40 zadań częściowych**”

Postępowanie nr: AZ-P.2021.19

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

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

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

ZARYS International Group sp. z o.o. sp. k.

Adres: Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

NIP: PL6481997718

REGON: 273295877

KRS: 0000540772

e-mail: zarys@zarys.pl

nr tel.: 323760720

Osoba upoważniona do kontaktów: ZBIGNIEW LISON.....

e-mail: ...przetargi@zarys.pl..... tel. ...323760759.....

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

\* 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

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

## 2. OFEROWANA WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA

(Wykonawca wypełnia i drukuje tylko te wiersze / zadania, na które składa ofertę)

Część zamówienia / zadanie *	Wartość brutto *	Oferowany termin dostawy przedmiotu zamówienia od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego (1, 2, 3, 4 lub 5 dni roboczych - wg opisu kryterium określonego w pkt XVII SWZ)
nr 22 – dostawa sprzętu do odsysania i drenażu	26 368,52 zł	1
nr 33 – dostawa drobnego sprzętu medycznego	11 293,56 zł	1
nr 34 – dostawa niesterylnego sprzętu j. uż.	136 402,42 zł	1

dni roboczych

nr 39 – dostawa środków do higieny pacjenta	22 402,16 zł	...1
---	--------------	------

\*na podstawie formularzy cenowych - zał. nr 2/1-2/40 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 wskazanym w tabeli nr 2. Jeżeli termin przypada na dzień wolny od pracy lub sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie. Za dni robocze przyjmuje się dni od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy (art. 5 ust. 5 Pzp).
- 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 4 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 (§ 4 ust. 2 projektowanych postanowień umowy).
- 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.*

Zabrze, (miejscowość), dnia 29.07.2021r.

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany osoby/-ów  
uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika

## FORMULARZ CENOWY – zadanie częściowe nr 22 – dostawa sprzętu do odsysania i drenażu

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	j.m.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Producent	Kod / numer katalogowy
1	2	3	4	5	6=3x5	7	8=6+VAT	9	10
1	Dren płucząco ssący. Wykonany ze 100% transparentnego silikonu klasy medycznej. Pasek kontrastujący w promieniach RTG na całej długości drenu. Dren dwuświatłowy umożliwiający jednocześnie płukanie oraz odsysanie płynów. Światło kanału płuczącego zabezpieczone filtrem z łącznikiem luer-lock. Szerokość drenu 17mm lub 13mm. W proksymalnej części drenu 6 lub 9 dużych, owalnych, atraumatycznych otworów drenujących umożliwiających ewakuację gęstej wydzieliny oraz odsysanie fragmentów tkanek. Długość drenu 350mm lub 500mm. Dostępny w wersji z 1 lub 2 kanałami płuczącymi zabezpieczonymi filtrami	10	szt.	42,55	425,50	8%	459,54	Fortune	2016-0220 2016-0214 2016-0120 2016-0114
2	Dren typu PENROSE- Przeznaczony do długotrwałego drenażu grawitacyjnego, wykonany z 100% silikonu, transparentny, wewnętrznie żebrowany (drenaż kapilarny)- nie zagina się, długość 300mm lub 500mm. Pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu. Dostępne szer. 5, 6, 8, 10, 12, 15, 19, 25 mm, pakowany podwójnie: opakowanie wewnętrzne perforowana folia, zewnętrzne papier/folia	50	szt.	12,50	625,00	8%	675,00	Fortune	2010-04xx (xx-szerokość)
3	Dren T-KEHR- Dren do drenażu dróg żółciowych. Wykonany ze 100% silikonu, Pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu, długość ramion 18x45cm, dren zakończony łącznikiem large lock, rozmiary: CH08-CH24, atraumatyczne, miękkie zakończenie drenu, pakowany podwójnie: opakowanie wewnętrzne perforowana folia, zewnętrzne papier/folia	10	szt.	18,65	186,50	8%	201,42	Fortune	1910-00xx (xx-rozmiar)
4	Dren T-Kehr z workiem zbiorczym. Dren do drenażu dróg żółciowych. W skład zestawu wchodzi dren T-Kehr zakończony łącznikiem large lock oraz worek zbiorczy o pojemności 800ml. Dren wykonany ze 100% silikonu, Pasek kontrastujący w RTG na całej długości drenu, długość ramion 18x45cm. Tylne ścianę worka biała w celu wizualizacji drenowanej treści. Worek posiada własny system podwieszenia w postaci dwóch taśm wykonanych z tworzywa sztucznego oraz klamrę zaciskową umożliwiającą zamknięcie worka po odłączeniu od drenu, rozmiary: CH08-CH24, atraumatyczne, miękkie zakończenie drenu, pakowany podwójnie: opakowanie wewnętrzne perforowana folia, zewnętrzne papier/folia	20	szt.	32,54	650,80	8%	702,86	Fortune	1910-4008 1910-4010 1910-80xx (xx-rozmiar)

5	Dren do drenażu klatki piersiowej ze stalowym trokarem. Wykonany z PCV z linią RTG na całej długości, z otworem końcowym oraz dwoma otworami bocznymi naprzemianległymi, skalowany co 2cm, z fabrycznie zamontowanym łącznikiem. Długość 22cm - 37cm w zależności od rozmiaru. Stalowy trokar z uchwytem oraz ostrzem zabezpieczonym osłonką - z oznaczeniem rozmiaru drenu na ręczce trokara. Nazwa producenta oraz rozmiar umieszczona na drenie. Pakowany podwójnie: wewnętrzne oraz zewnętrzne opakowanie folia-papier. Rozmiary: CH 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 28, 32, 36, 40; <i>Nie dopuszcza się drenów do drenażu klatki piersiowej z trokarem o długości 7cm – 34cm</i>	100	szt.	19,80	1 980,00	8%	2 138,40	Polymedicure	90xxx (xxx - zmienne rozmiary)
6	Dren wykonany ze 100% silikonu klasy medycznej. Długość części drenującej 200mm- materiał w całości kontrastujący w promieniach RTG. Część zbiorcza o dł. 600mm, transparentna w celu obserwacji drenowanego płynu. Dren o strukturze wielokanałowej - okrągły. O sztywnej konstrukcji odpornej na zaginanie. Sterylny, pakowany podwójnie. Opakowanie wewnętrzne perforowana folia, opakowanie zewnętrzne papier-folia. Rozmiary: CH10, 15, 19, 21	50	szt.	25,80	1 290,00	8%	1 393,20	Fortune	2014-04xx (xx- zmienna rozmiary)
7	Dren wykonany ze 100% silikonu klasy medycznej. Długość części drenującej 200mm, materiał w całości kontrastujący w promieniach RTG. Część zbiorcza o dł. 600mm, transparentna w celu obserwacji drenowanego płynu. Dren o strukturze wielokanałowej-okrągły zakończony trokarem. O sztywnej konstrukcji odpornej na zaginanie. Sterylny, pakowany podwójnie. Opakowanie wewnętrzne perforowana folia, opakowanie zewnętrzne papier/folia. Rozmiary: CH10, 15, 19, 21	50	szt.	25,80	1 290,00	8%	1 393,20	Fortune	2014-0410 2014-94xx (zmienna rozmiary)
8	Pojemnik Redon 200ml, jałowy, pakowany papier/folia, butelka płaska	1000	szt.	2,25	2 250,00	8%	2 430,00	Bonum	Nr kat. nie jest stosowany
9	Szczoteczka do chirurgicznego mycia rąk z chlorheksydyną 4%	7000	szt.	1,35	9 450,00	8%	10 206,00	Nex	NEXC2EN002B
10	ZESTAW DO NAKŁUCIA KLATKI PIERSIOWEJ TORAMATIC: worek do zbiórki odprowadzanych płynów o poj. 2000ml z zastawką przeciwwrotną i zaworem spustowym, skalowany co 100ml, strzykawki o poj. 60ml z łącznikiem luer lock, igła Veressa, 15G, 100mm długości z zaokrągloną, bezpieczną końcówką; Zastawki jednokierunkowe wzdłuż linii umożliwiające nieprzerwaną aspirację i drenaż bez użycia kranika trójdrożnego. Dreny łączące pomiędzy workiem a zastawką jednokierunkową o długości 4,8x6,8-85cm oraz pomiędzy zastawką jednokierunkową a igłą 4,8x6,8-40cm. Sterylizowany tlenkiem etylenu. Pakowany podwójnie- opakowanie wewnętrzne foliowe, zewnętrzne papier/folia	15	szt.	74,00	1 110,00	8%	1 198,80	HMC	M032021S
11	Zestaw do nakłucia klatki piersiowej z 3 igłami w rozm. 14, 16 i 18G oraz długości 80mm, z kranikiem trójdrożnym i workiem na wydzielinę 2.000 ml, zestaw do nakłucia klatki piersiowej toraset, zestaw składa się z: worka do zbiórki odprowadzanych płynów o poj. 2000ml z zastawką przeciwwrotną i zaworem spustowym, skalowany co 100ml, strzykawki o poj. 60ml z łącznikiem luer lock, trio igieł do <a href="#">wyboru przez Zamawiającego</a> : - trio igieł 55 mm (14G, 16G i 19G) - trio igieł 80 mm (14G, 16G i 19G), Szczelny kranik trójdrożny na drenie odprowadzającym. Dreny łączące pomiędzy workiem a kranikiem trójdrożnym o dł. 4,8x6,8-85cm oraz pomiędzy kranikiem a igłą 4,8x6,8-40cm dł. Sterylizowany tlenkiem etylenu. Pakowany w opakowanie pojedyncze papier/folia	60	szt.	26,50	1 590,00	8%	1 717,20	HMC	M032010S

12	Zestaw do nakłucia klatki piersiowej z igłą Veresa bezpieczny, jałowy z kranikiem 3-drożnym	30	szt.	49,90	1 497,00	8%	1 616,76	HMC	M032020S
13	Końcówki do odsysania pola operacyjnego zakończone kulką Ch23	70	szt.	2,45	171,50	8%	185,22	Zarys	KO-00104
14	Łącznik schodkowy do połączenia ze sobą dwóch drenów o tolerancji średnic: 7/15/7mm * *zgodnie z dopuszczeniem łącznik 6/15/6	50	szt.	2,20	110,00	8%	118,80	Sumi	9P-1500
15	Łącznik Y do podłączenia drenów	100	szt.	0,90	90,00	8%	97,20	Greatcare	GCR108103-NS
16	Pudełko do liczenia igieł i ostrzy	500	szt.	3,00	1 500,00	8%	1 620,00	GRI Alleset	33-03007-S
17	Zestaw do paracentezy, z 3 igłami w rozm. 14, 16 i 18G oraz długości 80mm, z kranikiem trójdrożnym i workiem na wydzielinę 2000 ml.  Zestaw do nakłucia otrzewnej paraset, zestaw składa się z: worka do zbiórki odprowadzanych płynów o poj. 2000, 5000, 8000 lub 12000ml z zastawką przeciwwrotną i zaworem spustowym typu przesuwne, skalowany co 100ml, wyposażony w wieszak z tworzywa sztucznego umożliwiający powieszenie worka na ramie łóżka, Strzykawka o poj. 60ml z łącznikiem luer lock, Igła kaniula: 16G, długość 51mm pakowana indywidualnie. Dostępny w wersji manualnej ze szczelnym kranikiem trójdrożnym na drenie odprowadzającym ze wskaźnikiem określającym kierunek przepływu. Dreny łączące pomiędzy workiem a kranikiem trójdrożnym 4,8x6,8-85cm oraz pomiędzy kranikiem a igłą 4,8x6,8-40cm. Pakowany podwójnie - opakowanie wewnętrzne foliowe, zewnętrzne papier/folia, sterylizowany tlenkiem etylenu	10	szt.	19,90	199,00	8%	214,92	HMC	M032120S
Razem poz. 1 – 17:					24 415,30	x	26 368,52	x	x

Miejscowość, dnia Zabrze, 29.07.2021 Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....



## FORMULARZ CENOWY – zadanie częściowe nr 33 - dostawa drobnego sprzętu medycznego

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka	Wartość brutto	Producent	Kod /
						podatku VAT			numer katalogowy
1	2	3	4	5	6=3 x 5	7	8=6+VAT	9	10
1	<b>Basen sanitarny</b> z tworzywa sztucznego, z pokrywką, z możliwością sterylizacji oraz mycia i dezynfekowania powszechnie używanymi do tego celu środkami. Wyrób medyczny.	100	szt.	13,70	1 370,00	8%	1 479,60	Kamed	BS-001
2	<b>Cięśniomierz naramienny</b> zegarowy manualny ze zintegrowaną gruszką z czytelnym manometrem o dużej skali odpornym na wstrząsy, mankietem z regulacją rękawa w zakresie 25-36 cm oraz stetoskopem. Możliwość mycia i dezynfekowania powszechnie używanymi do tego celu środkami. W zestawie z etui. Gwarancja na co najmniej 24 miesiące. Wyrób medyczny.	50	szt.	32,00	1 600,00	8%	1 728,00	Diagnosis	DA201
3	<b>Elektroniczny termometr</b> cyfrowy przeznaczony do pomiaru temperatury klasycznie pod pachą, w odbytnicy lub w ustach. Dokładność mierzenia $\pm 0,1^{\circ}\text{C}$ . Pomiar maks. 120-sekundowy, akustyczny sygnał oznajmiający koniec pomiaru, pamięć ostatniego pomiaru. Wodoodporny. Możliwość wymiany baterii. Gwarancja na co najmniej 24 miesiące Wyrób medyczny.	200	szt.	5,50	1 100,00	8%	1 188,00	Hangzhou	MT-403S
4	Kołnierz ortopedyczny regulowany, jednoczęściowy umożliwiający skuteczne zabezpieczenie pacjenta z podejrzeniem urazu kręgosłupa szyjnego. Instrukcja wyślczona na tylnej części kołnierza. Możliwość ustawiania rozmiarów, zatrzaski utrzymujące wybrany rozmiar, prowadnice regulacji rozmiaru zapewniające symetryczność kołnierza, duże otwory w części potylicznej i z przodu kołnierza, możliwość prześwietlania i badania metodą rezonansu magnetycznego. Wykonany z pianki hipoalergicznnej z możliwością mycia i dezynfekowania powszechnie używanymi do tego celu środkami. Wyrób medyczny.								
	a) dla dorosłych	40	szt.	28,20	1 128,00	8%	1 218,24	Sunmed Healthcare	TGO-ST-428
	b) dla dzieci	20	szt.	26,90	538,00	8%	581,04	Sunmed Healthcare	TGO-HI-1007
5	<b>Pojemnik na moc – kaczka męska</b> 1200ml, z tworzywa sztucznego, z zatyczką, możliwość sterylizacji oraz mycia i dezynfekowania powszechnie używanymi do tego celu środkami. Wyrób medyczny.	100	szt.	6,65	665,00	8%	718,20	Kamed	KM-009
6	<b>Staża uciskowa automatyczna wielorazowa jedno- lub dwuprzyciskowa</b> wyposażona w specjalny zaczepek umożliwiający regulację oraz blokowanie opaski. Możliwość sterylizacji. Wyrób medyczny.	50	szt.	2,52	126,00	8%	136,08	Zarys	SA-001
7	<b>Stetoskop internistyczny</b> jednokanałowy z dwustronną głowicą. Gwarancja na co najmniej 24 miesiące Wyrób medyczny.	20	szt.	48,00	960,00	8%	1 036,80	Wenzhou Bokang	BK 3012
8	<b>Stetoskop jednostronny</b> z cienką membraną wykorzystywany razem z aparatami do mierzenia ciśnienia. Wyrób medyczny.	40	szt.	48,00	1 920,00	8%	2 073,60	Wenzhou Bokang	BK 3009
9	<b>Stetoskop kardiologiczny</b> dwukanałowy z dwustronną głowicą zapewniającą wysoką jakość odsłuchu w całym przekroju charakterystyki akustycznej (niskie i wysokie częstotliwości). Gwarancja na co najmniej 24 miesiące Wyrób medyczny.	10	szt.	105,00	1 050,00	8%	1 134,00	Wenzhou Bokang	BK 3007 / HS 30K
Razem poz. 1 - 9:					10 457,00	x	11 293,56	x	x

Miejscowość, dnia Zabrze, 29.07.2021 Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

## FORMULARZ CENOWY – zadanie częściowe nr 34 - dostawa niesterylnego sprzętu j. uż.

zał. 2/34 do SWZ

Lp	Przedmiot zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa 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	Aspirator podłogowy do usuwania płynów z podłogi, z drenem łączącym i uchwytem, niejałowy, do stosowania na bloku operacyjnym, dług. min. 180cm	15	szt.	20,65 zł	309,75 zł	8%	334,53 zł	Deroyal	5036-30
2	Fartuch flizelinowy, rozm. M, L, XL, XXL, pakowany pojedynczo	8.000	szt.	2,90 zł	23 200,00 zł	8%	25 056,00 zł	ZARYS	AT-NS-SGS-X 1E ("X" - rozmiar)
3	Fartuch foliowy, rozm. min. 70 x min. 110cm, pakowany pojedynczo	18.000	szt.	0,1475 zł	2 655,00 zł	8%	2 867,40 zł	ZARYS	FF-71X116
4	Folia do ogrzewania pacjenta	2.500	szt.	1,80 zł	4 500,00 zł	8%	4 860,00 zł	ZARYS	KR160210
5	Jednorazowe kapturki do termometru BRAUN ThermoScan PC PRO 6000, opak. 200 szt.	20	opak.	44,00 zł	880,00 zł	8%	950,40 zł	Welch-Allyn	06000-800
6	Jednorazowe wzierniki uszne do otoskopu COMED-KaWe Heine, Luxamed, Reister 4,0/2,0 opak. 100 szt.	30	opak.	20,00 zł	600,00 zł	8%	648,00 zł	Comed	2470040.A
7	Jednorazowy zestaw porodowy do zastosowania do nagłego porodu pozaszpitalnego	10	szt.	155,00 zł	1 550,00 zł	8%	1 674,00 zł	NEOSET	NDS70002
8	Kieliszki do leków j. uż.	100000	szt.	0,0243 zł	2 430,00 zł	8%	2 624,40 zł	HPM	01350
	Kubki j. uż. do picia, białe, pojemność 200 ml, opak. 100szt.	200	opak.	4,40 zł	880,00 zł	23%	1 082,40 zł	Dopla Pap	0100
9	Koc do przykrywania pacjenta j. uż., wym. 210-215 x 110-115 cm; warstwa zewnętrzna- włóknina o gramaturze 22g/m2, warstwa wewnętrzna-poliester o gramaturze 60g/m², z przeszyciami na całej powierzchni, zapobiegającymi przemieszczaniu się elementów poszczególnych warstw; zgodne z normą EN 13795; pakowane jednostkowo po 1 szt.	3.500	szt.	4,40 zł	15 400,00 zł	8%	16 632,00 zł	EMDAMED	EMD 95217
10	Końcówki (złączki) do kapnometru EMMA	50	szt.	77,00 zł	3 850,00 zł	8%	4 158,00 zł	Masimo	17448
11	Łopatka drewniana, opak. 100 szt.	300	opak.	3,20 zł	960,00 zł	8%	1 036,80 zł	ZARYS	SLN-001
12	Majtki flizelinowe jednorazowe, rozm. M, L, XL	5.000	szt.	3,85 zł	19 250,00 zł	8%	20 790,00 zł	ZARYS	BT-0024-40G-X ("X" - rozmiar)
13	Maska dla dzieci / dorosłych z nebulizatorem, dł. drenu 2,1m (±10%)	1500	szt.	2,15 zł	3 225,00 zł	8%	3 483,00 zł	ZARYS	MTN-L
14	Maszynki j. uż. do golenia pacjenta	3000	szt.	0,2655 zł	796,50 zł	8%	860,22 zł	Greatcare	GCS010103
15	Miska nerkowata z pulpy celulozowej	6000	szt.	0,1765 zł	1 059,00 zł	8%	1 143,72 zł	Dinopol	MED.-05
16	Nebulizator z ustnikiem, trójnik, wężyk 2,1m	50	szt.	3,52 zł	176,00 zł	8%	190,08 zł	ZARYS	NUT

17	Opaska do identyfikacji	a) dla dorosłych	2000	szt.	0,1288 zł	257,60 zł	8%	278,21 zł	ZARYS	OPD-B-01
		b) niemowlęca (różowa i niebieska)	3000	szt.	0,1288 zł	386,40 zł	8%	417,31 zł	ZARYS	OPN-N-01
18	Osłonka na głowicę (prezerwatywa) pudrowana		10000	szt.	0,1765 zł	1 765,00 zł	8%	1 906,20 zł	PLP	OLP-01
19	Pojemnik na mocz z zakrętką, poj.100ml		30000	szt.	0,1754 zł	5 262,00 zł	8%	5 682,96 zł	Bene	BE-05
20	Spodenki flizelinowe jednorazowe, z otworem do kolonoskopii		1.000	szt.	1,12 zł	1 120,00 zł	8%	1 209,60 zł	ZARYS	BT-0023-40DB
21	Stazy jednorazowe opak. 25 szt.		1000	opak.	5,25 zł	5 250,00 zł	8%	5 670,00 zł	ZARYS	S001
22	Śliniaki stomatologiczne		2.000	szt.	0,21 zł	420,00 zł	8%	453,60 zł	WEBER	POCKET-Z
23	Ustnik do spirometru LUNGTEST 500 średn.31mm		4000	szt.	0,3456 zł	1 382,40 zł	8%	1 492,99 zł	AB Medica	99.837.13
24	Ustniki do endoskopii z gumką mocującą		100	szt.	3,00 zł	300,00 zł	8%	324,00 zł	Medbar	207-01
25	Wieszak do standardowych worków na mocz, plastik		3500	szt.	0,55 zł	1 925,00 zł	8%	2 079,00 zł	ZARYS	WNM01
26	Worki na wymiociny		5000	szt.	0,4895 zł	2 447,50 zł	8%	2 643,30 zł	ZARYS	WW-02
27	Worki na zwłoki foliowe zapinane na zamek wym. 220x80x90 cm		1500	szt.	9,98 zł	14 970,00 zł	23%	18 413,10 zł	WOF	nr kat nie jest stosowany
28	Wzierniki laryngologiczne nosowe typu RHYNOSKOP		1000	szt.	1,30 zł	1 300,00 zł	8%	1 404,00 zł	Bene	BE 37
29	Zestaw do płukania żołądka / ewakuacji zawartości żołądka, sonda PCV 152cm z zaciskiem z podziałką i czterema otworami bocznymi + strzykawka 140ml, niejałowe, rozmiary Ch16,24,34		50	szt.	9,00 zł	450,00 zł	8%	486,00 zł	Galmed / Janpol	6716152000 / 6724152000 / 6734152000 + SC.140.01
30	Zestaw do lewatywy poj. 1750ml, z miękkim atraumatycznym drenem (bez kanki) i min. 2 otworami bocznymi		2000	szt.	2,57 zł	5 140,00 zł	8%	5 551,20 zł	Karasiński	ZLN
Razem poz. 1-30:						124 097,15 zł	x	136 402,42 zł	x	

Miejscowość, dnia Zabrze, 29.07.2021 Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

## FORMULARZ CENOWY – zadanie częściowe nr 39 – dostawa środków do higieny pacjenta

zał. 2/39 do SWZ

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	j.m.	Cena jednostkowa 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 aplikator gąbkowy do nawilżania jamy ustnej, długość całkowita 15,5cm, uchwyt wykonany z poliestru, gąbka wykonana z polipropylenu. Zarejestrowany jako wyrób medyczny kl. I. Pakowany pojedynczo - opak. zbiorcze 50 szt.	50	op.	10,10 zł	505,00 zł	8%	545,40 zł	ZARYS	HJM-GB
2	Jednorazowa myjka do ciała nasączona obustronnie środkami myjącymi o naturalnym PH5,5, wykonana z poliestru, rozmiar 12cmx20cm, gramatura 150g, z dodatkiem aloesu i rumianku. Produkowana zgodnie z wymogami ISO 22716:2007, op.=10 szt.	3000	op.	2,65 zł	7 950,00 zł	23%	9 778,50 zł	LAYERTEX	87ENTAS1220-07
3	Jednorazowy czepek antybakteryjny do bezwodnego mycia głowy nasączony substancjami myjącymi oraz odżywką. Nie wymaga nasączania ani splukiwania. Pakowany pojedynczo, z możliwością podgrzania w mikrofalówce	150	szt.	9,15 zł	1 372,50 zł	23%	1 688,18 zł	VERNACARE	RSC905
4	Jednorazowa gąbka nasączona 25ml substancją myjącą nie zawierającą mydła. Rozmiar 12cmx8cmx2,5cm, wykonana z poliuretanu. Nasączona dodatkowo 2%roztworem chlorheksydyny. Pakowana pojedynczo w op. foliowe. Wyrób medyczny*	300	szt.	1,47 zł	441,00 zł	8%	476,28 zł	NEX MEDICAL	SPNEXBCEN01
5	Pianka oczyszczająca do skóry dla pacjentów z nietrzymaniem moczu oraz kału, posiadająca właściwości antybakteryjne oraz ochronne skóry, z polem do opisu pacjenta. Pojemność 400ml	300	szt.	10,30 zł	3 090,00 zł	23%	3 800,70 zł	VERNACARE	SEF400
6	Krem ochronny z arginina chroniący skórę przed powstaniem stanów zapalnych, odparzeń i odleżyn, przyspieszający regenerację uszkodzonej skóry. Do pielęgnacji osób szczególnie obłożnie chorych. Działanie kojące, antyseptyczne i antybakteryjne. Opakowanie o pojemności 200ml	100	szt.	14,30 zł	1 430,00 zł	23%	1 758,90 zł	TZMO	SE-231-T200-G02
7	Emulsja intensywnie nawilżająca do codziennej pielęgnacji skóry odwodnionej, wrażliwej i narażonej na podrażnienia, szczególnie u osób długotrwale unieruchomionych. Łatwy do rozprowadzania po skórze, łagodzący podrażnienia. W składzie 4% mocznik (zmiękcza wysuszoną skórę), składniki aktywne: alantoina, arginina, biokompleks lniany, trehaloza, kwas mlekowy. Opak. z dozownikiem 500ml	150	szt.	23,60 zł	3 540,00 zł	23%	4 354,20 zł	TZMO	SE-231-B500-N14
Razem poz. 1 – 7:					18 328,50 zł	x	22 402,16 zł	x	x

\*zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem

Miejscowość, dnia Zabrze, 29.07.2021 Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

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

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2021/S 118-309738

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

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

## INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 40 zadań częściowych
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający <sup>5</sup> :	Sygn. postępowania AZ-P.2021.19

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

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy  
A: Informacje na temat wykonawcy

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ZARYS International Group sp. z o.o. sp. k. ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ PL6481997718 ] [ ]

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

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

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

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

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

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

Adres pocztowy:	[...ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze...]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> :	[...ZBIGNIEW LISON...]
Telefon:	[...323760759...]
Adres e-mail:	[...przetargi@zarys.pl...]
Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[...www.zarys.pl...]
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>8</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>9</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	

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

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

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

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

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

<sup>8</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>9</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

<b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	Zadanie nr 22, 33, 34, 39

#### B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[...BARBARA WIZNER...], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[...MŁ. SPEC. DS. ZAM. PUBL....]
Adres pocztowy:	[...ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze...]
Telefon:	[...323760759...]
Adres e-mail:	[...przetargi@zarys.pl...]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[...PEŁNOMOCNICTWO...]

#### C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.  
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.  
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>10</sup>.

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

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

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
------------------------	-------------------

<sup>10</sup>

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



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

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

### Część III: Podstawy wykluczenia

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

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

1. udział w organizacji przestępczej<sup>11</sup>;
2. korupcja<sup>12</sup>;
3. nadużycie finansowe<sup>13</sup>;
4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną<sup>14</sup>
5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu<sup>15</sup>
6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi<sup>16</sup>.

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 <b>samemu wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [...][...][...][...]¹⁷
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>18</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>	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): [...][...][...][...]¹⁹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>20</sup> („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>11</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>12</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>13</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

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

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>17</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>18</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

<sup>20</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.



Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>21</sup> :	[.....]
---	---------

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

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b> , długość okresu wykluczenia: 2) w <b>inny sposób</b> ? 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?	<b>Podatki</b> a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] [.....] c2) [...]	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b> a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] [.....] c2) [...]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>22</sup> [.....][.....][.....]	

## C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>23</sup>

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

<b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca, <del>wedle własnej wiedzy</del> , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>24</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samoooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]

<sup>21</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<sup>22</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>23</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

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

<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p> <p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>25</sup>; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Proszę podać szczegółowe informacje:</li> <li>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>26</sup>.</li> </ul> <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 zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie [...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>27</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie <b>zataił</b> 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>

<sup>25</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>26</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkiem na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>27</sup> Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

**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:
Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>28</sup>
<b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  [.....]

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

**α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**

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

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

**A: KOMPETENCJE**

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

Kompetencje	Odpowiedź
1) <b>Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>29</sup> ; Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...]  (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:
5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> 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): [.....][.....][.....]

<sup>28</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>29</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

## C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

## D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

### Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

### Część VI: Oświadczenia końcowe

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

- a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>30</sup>, lub
- b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>31</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ja) zgodę na to, aby **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu** uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w **CAŁOŚCI** niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby **dostaw sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 40 zadań częściowych**.

Miejscowość, dnia Zabrze, 29.07.2021

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

<sup>30</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>31</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.



## WNIOSEK

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

- kopii formularzy cenowych konkurencyjnych ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu w zadaniach, w których udział brała Nasza firma,
- kopii formularzy cenowych złożonych w przedmiotowym postępowaniu przez firmę SINMED Sp. z o. o.,
- załączników do ofert: materiały informacyjne, ulotki oraz dokumenty dopuszczające (deklaracje zgodności, certyfikaty CE, raporty z badań, Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych)

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

Z poważaniem