



Zabrze, dn. 18 kwietnia 2024 r.

Nr postępowania: 15/PN/2024/BK

## OFERTA

Dotyczy: Dostawa wyrobów medycznych.

WYKONAWCA:

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

**Ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

ZAMAWIAJĄCY:

**Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji**

**im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher**

**ul. Spartańska 1**

**02-637 Warszawa**



Zabrze, dn. 18 kwietnia 2024 r.

### **SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY**

1. OFERTA
2. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW
3. FORMULARZ OFERTOWY
4. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
5. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
6. ODPIS Z KRS
7. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE
8. WNIOSEK WYKONAWCY
9. PEŁNOMOCNICTWO

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zabrze, dnia 16-04-2024

**I. INFORMACJE O WYKONAWCY**

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Zarys International Group sp. z o.o. sp.k.

*nazwa Wykonawcy*

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP 648-19-97-718 REGON 273295877

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) KRS 0000540772

tel. 032 / 376 07 42; e-mail przetargi@zarys.pl

www www.zarys.pl (jeżeli posiada)

województwo śląskie powiat Zabrze

ZARYS International Group  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
spółka komandytowa  
ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze  
tel. +48 32 271 69 91, fax. +48 32 274 72 84  
NIP 648-19-97-718, REGON 273295877

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)<sup>1</sup>:

**Pełnomocnik Konsorcjum:**

.....

*nazwa Wykonawcy*

.....

.....

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ..... REGON .....

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) .....

tel. ....; e-mail .....

www ..... (jeżeli posiada)

województwo ..... powiat .....

**Uczestnik Konsorcjum:** .....

*nazwa Wykonawcy*

.....

.....

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ..... REGON .....

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) .....

tel. ....; e-mail .....

www ..... (jeżeli posiada)

województwo ..... powiat .....

2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

<sup>1</sup> Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika



Zarys International Group sp. z o.o. sp.k.

*nazwa*

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

numer telefonu: 032 / 376 07 42

adres poczty elektronicznej: przetargi@zarys.pl

## II. PRZEDMIOT OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „**Dostawę wyrobów medycznych**” – **sprawa nr 15/PN/2024/BK**, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) dla zadania,

### Zadanie nr 1

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

### Zadanie nr 2

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

### Zadanie nr 3

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

### Zadanie nr 4

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

### Zadanie nr 5

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

### Zadanie nr 6

za **cenę całkowitą brutto** 48 539,13 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 23%.

### Zadanie nr 7

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 8**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 9**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 10**

za **cenę całkowitą brutto** 12 817,44 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

**Zadanie nr 11**

za **cenę całkowitą brutto** 16 792,70 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

**Zadanie nr 12**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 13**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 14**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 15**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

2. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że<sup>2</sup>:

---

<sup>2</sup> Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

☒ - wybór tej oferty **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - ~~wybór tej oferty **będzie** prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.~~

~~W związku z czym poniżej wskazujemy:~~

~~a. ....\*\*~~

~~(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)~~

~~b. ....\*\*~~

~~(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)~~

~~c. ....\*\*~~

~~(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)~~

4. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy<sup>3</sup>:

- ☐ mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro;
- ☐ małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro;
- ☐ średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.
- ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą;
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej;
- ☒ innym rodzajem

5. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania

7. Oświadczam, że 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.

8. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

10. Wykonawca jest świadom zakresu wykorzystywania i przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w zakresie niezbędnym do wykonywania czynności zgodnie z ustawą Pzp i ustawą o dostępie do informacji publicznej (w szczególności: udostępnianie dokumentacji postępowania (w tym ofert), kontaktowania się z Wykonawcą korzystając z otrzymanych od Wykonawcy danych kontaktowych).

<sup>3</sup> Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

11. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Anna Bonanaty, tel. 032 / 376 07 62 e-mail [zamowienia@zarys.pl](mailto:zamowienia@zarys.pl)
12. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Prokurent – Robert Żywczyk
13. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
14. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** (odpowiednie zaznaczyć)

- ☒ - **sami**  
☐ - **przy udziale podwykonawców**

15. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

16. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp<sup>4</sup>:

- 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Nazwy plików / folderów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.	

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

17. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- KRS

- .....

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym <http://krs-pobierz.pl/zarys-international-group-spolka-z-ograniczonaodpowiedzialnoscia-i5567200/krs>

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

18. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**



## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie numer 6

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary w szt.	Żądana ilość	Cena netto szt.	Wartość netto	VAT %	Cena brutto szt.	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ Producent	Nr katalogowy/ Ilość sztuk w opakowaniu zbiorczym
1	Pojemniki z tworzywa na odpady medyczne o pojemności ok. 0,7 l. Kolor pojemnika ma być czerwony, pojemnik powinien posiadać przykrywkę. Na pojemniku powinna znajdować się etykieta ostrzegawcza „materiał zakaźny” wraz innymi informacjami zgodnie z wymaganiami PZH.	szt.	1960	1,35 zł	2 646,00 zł	23%	1,66 zł	3 254,58 zł	Pojemnik na odpady medyczne 0,7l_czerw/Plaspol	nr kat.nie jest stosowany/40 szt.
2	Pojemniki z tworzywa na odpady medyczne o pojemności ok. 2 l. Kolor pojemnika ma być czerwony, pojemnik powinien posiadać przykrywkę. Na pojemniku powinna znajdować się etykieta ostrzegawcza „materiał zakaźny” wraz innymi informacjami zgodnie z wymaganiami PZH.	szt.	4770	1,76 zł	8 395,20 zł	23%	2,16 zł	10 326,10 zł	Pojemnik na odpady medyczne 2l_czerwony/Plaspol	nr kat.nie jest stosowany/20 szt.
3	Pojemniki z tworzywa na odpady medyczne o pojemności ok. 5 l. Kolor pojemnika ma być czerwony, pojemnik powinien posiadać przykrywkę. Na pojemniku powinna znajdować się etykieta ostrzegawcza „materiał zakaźny” wraz innymi informacjami zgodnie z wymaganiami PZH.	szt.	1910	3,20 zł	6 112,00 zł	23%	3,94 zł	7 517,76 zł	Pojemnik na odpady medyczne 5L (czerwony) + pokrywa/Zarys	POM-05000R/20szt.
4	Pojemniki z tworzywa na odpady medyczne o pojemności ok. 10 l. Kolor pojemnika ma być czerwony, pojemnik powinien posiadać przykrywkę. Na pojemniku powinna znajdować się etykieta ostrzegawcza „materiał zakaźny” wraz innymi informacjami zgodnie z wymaganiami PZH.	szt.	1580	5,40 zł	8 532,00 zł	23%	6,64 zł	10 494,36 zł	Pojemnik na odpady med_10l_czerw+pokr/Plaspol	nr kat.nie jest stosowany/20 szt.

5	Pojemniki z tworzywa na odpady medyczne o pojemności ok. 30 l. Kolor pojemnika ma być czerwony, pojemnik powinien posiadać przykrywkę. Na pojemniku powinna znajdować się etykieta ostrzegawcza „materiał zakaźny” wraz innymi informacjami zgodnie z wymaganiami PZH.	szt.	865	15,50 zł	13 407,50 zł	23%	19,07 zł	16 491,23 zł	POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 30L_CZERWONY/ PLAST_BOX	nr kat.nie jest stosowany/1 szt.
6	Pojemniki z tworzywa na odpady medyczne o pojemności 2-3,5 l i wysokości 245-300 mm. Kolor pojemnika ma być czerwony, pojemnik powinien posiadać przykrywkę. Na pojemniku powinna znajdować się etykieta ostrzegawcza „materiał zakaźny” wraz innymi informacjami zgodnie z wymaganiami PZH.*	szt.	100	3,70 zł	370,00 zł	23%	4,55 zł	455,10 zł	Pojemnik na odpady med_3,5l_czerw+pokr/Plaspol	nr kat.nie jest stosowany/20 szt.
Razem					39 462,70 zł			48 539,13 zł		

\*zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**Zadanie numer 10**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość opak.	Cena netto za opak.	Wartość netto	VAT %	Cena brutto za opak.	Wartość brutto	Nazwa handlowa / Producent	Nr katalogowy	Ilość sztuk w opakowaniu zbiorczym
1	Prześcieradło higieniczne włókninowe (20 g) o wymiarach 160 x 210 cm, opakowanie a 10 szt. *	opak.	1200	9,89 zł	11 868,00 zł	8%	10,68 zł	12 817,44 zł	Prześcieradło medyczne BETAtex / ZARYS	BT-030-PP-25-160X210-G-X1	a'10 szt.
<b>RAZEM</b>					<b>11 868,00 zł</b>			<b>12 817,44 zł</b>			

\*zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie numer 11

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość op.	Cena netto za op.	Wartość netto	VAT %	Cena brutto za op.	Wartość brutto	Producent / Nazwa handlowa / Nr katalogowy	Numer świadectwa dopuszczającego do obrotu i używania / nr strony w ofercie - jeżeli dotyczy	Ilość sztuk w opak. zbiorczym
1	Jednorazowy, wysokochłonny, nieuczulający podkład higieniczny na stół operacyjny wykonany z 2 scalonych powłok: mocnego, nieprzemakalnego 3 warstwowego laminatu i chłonnego rdzenia na całej długości prześcieradła, wymiary 100 cm (+/-3 cm x 225 cm (+/-5cm)). Wyrób medyczny, nie powodujący uszkodzeń skóry pacjenta, wchłaniania min 3785 ml/m <sup>2</sup> *	op. A 10 szt.	320	48,59 zł	15 548,80 zł	8%	52,48 zł	16 792,70 zł	ZARYS/ Podkład chłonny 100cm x 225cm BETAtex/ BT-PC100225	Deklaracja Zgodności z dnia 01.12.2021r.	a'10 szt.
Razem					15 548,80 zł			16 792,70 zł			

\*zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem

**Wykonawca:**

ZARYS International Group  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
spółka komandytowa  
ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze  
tel. +48 32 271 69 91, fax. +48 32 274 72 84  
NIP 648-19-97-718, REGON 273295877

KRS 0000540772

(pełna nazwa/firma, adres, w

zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Ewę Tomaszkiwicz – starszego

specjalistę ds. zamówień

publicznych - pełnomocnictwo

(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

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

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp).**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa  
wyrobów medycznych” – sprawa nr 15/PN/2024/BK, oświadczam(y), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam(y), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy u.p.z.p.
2. ~~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:~~  
.....  
.....  
.....
3. 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)  
(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).

*Uwaga: W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczeniach należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści*

#### **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.

**Wykonawca:**

ZARYS International Group  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
spółka komandytowa  
ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze  
tel. +48 32 271 69 91, fax. +48 32 274 72 84  
NIP 648-19-97-718, REGON 273295877

**KRS 0000540772**

*(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Ewę Tomaszewicz – starszego  
specjalistę ds. zamówień

publicznych - pełnomocnictwo

*(imię, nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

**Oświadczenie WYKONAWCY**

W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  
**"Dostawa wyrobów medycznych" – sprawa nr 15/PN/2024/BK**, oświadczamy, że:

1. zaoferowane wyroby spełniają wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego zawarte w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik numer 2) oraz wynikające z treści wyjaśnień udzielanych przez Zamawiającego w toku postępowania, nawet jeśli nie znajdują one bezpośredniego potwierdzenia w dołączonych materiałach informacyjnych, tj. kartach katalogowych, folderach itp.
2. oferowane wyroby posiadają aktualne odpowiednie dokumenty dopuszczające do obrotu oraz spełniają wymagania ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych, jej przepisów przejściowych i wykonawczych oraz Rozporządzenia UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych.
3. oferowane wyroby posiadają odpowiednie dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań, raportów, badań oraz norm wyszczególnionych w załączniku z wymaganymi parametrami. Jednocześnie zobowiązujemy się przy dostawie po podpisaniu umowy do przedłożenia aktualnych w/w kopii dokumentów.

**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.

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

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 28.02.2024 godz. 15:22:44  
Numer KRS: 0000540772

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		26.01.2015		
Ostatni wpis	Numer wpisu	28	Data dokonania wpisu	12.09.2023
	Sygnatura akt	RDF/561700/23/836		
	Oznaczenie sądu	SYSTEM		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA KOMANDYTOWA
2.Numer REGON/NIP	REGON: 273295877, NIP: 6481997718
3.Firma, pod którą spółka działa	ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat ZABRZE, gmina ZABRZE, miejsc. ZABRZE
2.Adres	ul. POD BOREM, nr 18, lok. ---, miejsc. ZABRZE, kod 41-808, poczta ZABRZE, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie		
1.Informacje o zawarciu lub zmianie umowy spółki	1	16.12.2014 R., NOTARIUSZ AGNIESZKA KACZMARCZYK, KANCELARIA NOTARIALNA W BIELSKU-BIAŁEJ, REP. A NR 12648/2014
	2	30.12.2020 R., NOTARIUSZ KRZYSZTOF MIKA, KANCELARIA NOTARIALNA W BIELSKU-BIAŁEJ, REP. A NR 5611/2020 - PRZYJĘTO NOWĄ TREŚĆ UMOWY SPÓŁKI



### Rubryka 5

1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
--	--------------

### Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

1.Określenie okoliczności powstania	PRZEKSZTAŁCENIE
2.Opis sposobu powstania spółki oraz informacja o uchwale	UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO ZGROMADZENIA WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI GÓRNOŚLĄSKA CENTRALA ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO "ZARYS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z DNIA 16 GRUDNIA 2014 R. W SPRAWIE PRZEKSZTAŁCENIA SPÓŁKI KAPITAŁOWEJ W SPÓŁKĘ OSOBOWĄ NA ZASADZIE ART. 575 I NAST. KODEKSU SPÓŁEK HANDLOWYCH TJ. SPÓŁKI GÓRNOŚLĄSKA CENTRALA ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO "ZARYS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, W ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA.

### Podrubryka 1

#### Podmiot, z którego powstała spółka

1	1.Nazwa lub firma	GÓRNOŚLĄSKA CENTRALA ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO "ZARYS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,-----
	2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany	KRAJOWY REJESTR SĄDOWY
	3.Numer w rejestrze albo ewidencji	0000109373
	4.Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję	*****
	5.Numer REGON	273295877
	6.Numer NIP	6481997718

### Rubryka 7 - Dane wspólników

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	360127180
	4.Numer KRS	0000529606
	5.Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim?	*****
	6.Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	*****
	7.Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami ?	*****
	8.Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	*****
	9.Czy wspólnik jest komandytariuszem?	NIE
	10.Wysokość sumy komandytowej	*****
	11.Wartość wkładu umówionego	*****
	12.Czy jest w tym wkład niepieniężny?	*****
Podrubryka 1 Wkład wniesiony		
Brak wpisów		
Podrubryka 2		

Wkład zwrócony		
Brak wpisów		
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	OSSOWSKI INVESTMENT SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	362529906
	4.Numer KRS	0000576711
	5.Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim?	*****
	6.Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	*****
	7.Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami ?	*****
	8.Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	*****
	9.Czy wspólnik jest komandytariuszem?	TAK
	10.Wysokość sumy komandytowej	5.000,00 Zł
	11.Wartość wkładu umówionego	30.690.813,65 Zł
	12.Czy jest w tym wkład niepieniężny?	TAK
	Podrubryka 1 Wkład wniesiony	
	1	1.Wartość wkładu wniesionego
	2.Czy jest to wkład niepieniężny?	TAK
Podrubryka 2 Wkład zwrócony		
Brak wpisów		
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	OSSOWSKI
	2.Imiona	JACEK RADOSŁAW
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	61020902336, -----
	4.Numer KRS	*****
	5.Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim?	TAK
	6.Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	TAK
	7.Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami ?	TAK
	8.Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	NIE
	9.Czy wspólnik jest komandytariuszem?	NIE
	10.Wysokość sumy komandytowej	*****
	11.Wartość wkładu umówionego	*****
	12.Czy jest w tym wkład niepieniężny?	*****
	Podrubryka 1 Wkład wniesiony	
	Brak wpisów	

Podrubryka 2 Wkład zwrócony
Brak wpisów

## Dział 2

Rubryka 1 - Uprawnieni do reprezentowania spółki		
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu		WSPÓLNICY REPREZENTUJĄCY SPÓŁKĘ
2.Sposób reprezentacji podmiotu		KAŻDY WSPÓLNIK KOMPLEMENTARIUSZ UPRAWNIONY JEST DO SAMODZIELNEJ REPREZENTACJI SPÓŁKI
Podrubryka 1 Dane wspólników reprezentujących spółkę		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	360127180
	4.Numer KRS	0000529606
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	OSSOWSKI
	2.Imiona	JACEK RADOŚLAW
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	61020902336, -----
	4.Numer KRS	****

Rubryka 2 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci		
1	1.Nazwisko	ŻYWCZYK
	2.Imiona	ROBERT JAN
	3.Numer PESEL lub data urodzenia	64100605071, -----
	4.Rodzaj prokury	SAMOISTNA

## Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności		
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	13, 92, Z, PRODUKCJA GOTOWYCH WYROBÓW TEKSTYLNYCH
	2	22, 22, Z, PRODUKCJA OPAKOWAŃ Z TWORZYW SZTUCZNYCH
	3	32, 50, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE
	4	46, 75, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW CHEMICZNYCH
	5	47, 73, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH

6	47, 74, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
7	70, 22, Z, POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ZARZĄDZANIA
8	82, 92, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z PAKOWANIEM
9	82, 99, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, GDZIE INDEKS INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

### Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	19.04.2016	OD 26.01.2015 DO 31.12.2015
	2	25.05.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	3	19.04.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	4	22.05.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	5	23.04.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	6	14.01.2022	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	7	28.03.2023	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	8	12.09.2023	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 26.01.2015 DO 31.12.2015
	2	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	3	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	4	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	5	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	6	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	7	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	8	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 26.01.2015 DO 31.12.2015
	2	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	3	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	4	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	5	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	6	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	7	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	2	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	3	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	4	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020

### Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

### Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów
-------------

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy
--

Brak wpisów
-------------

## Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości
------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 2 - Wierzytelności
----------------------------

Brak wpisów
-------------

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

Brak wpisów
-------------

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

Brak wpisów
-------------

## Dział 5

Rubryka 1 - Kurator
---------------------

Brak wpisów
-------------

## Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja
------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu podmiotu
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 3 - Informacje o połączeniu lub przekształceniu spółki
--

Brak wpisów
-------------

Rubryka 4 - Informacja o postępowaniu upadłościowym
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu układowym
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 6 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji
--

Brak wpisów
-------------

Rubryka 7 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
--

Brak wpisów
-------------

data sporządzenia wydruku 28.02.2024
--------------------------------------

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <a href="https://prs.ms.gov.pl">prs.ms.gov.pl</a>
---

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

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 28.02.2024 godz. 15:21:51  
Numer KRS: 0000529606

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		30.10.2014		
Ostatni wpis	Numer wpisu	39	Data dokonania wpisu	23.02.2024
	Sygnatura akt	BB.VIII NS-REJ.KRS/1071/24/733		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY W BIELSKU - BIAŁEJ, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 360127180, NIP: 5472152091
3.Firma, pod którą spółka działa	ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat M. BIELSKO-BIAŁA, gmina M. BIELSKO-BIAŁA, miejsc. BIELSKO-BIAŁA
2.Adres	ul. KARPACKA, nr 24, lok. 12, miejsc. BIELSKO-BIAŁA, kod 43-316, poczta BIELSKO-BIAŁA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie		
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	29.10.2014
	2	11 STYCZNIA 2016 ROKU, REPERTORIUM "A" NUMER 156/2016 NOTARIUSZ JAN SZYMAŃSKI, KANCELARIA NOTARIALNA MARZENA KUBACKA-FILAS, JAN SZYMAŃSKI SPÓŁKA CYWILNA W

ZABRZU PRZY UL. 3 MAJA 20 - ZMIANA § 14 ORAZ § 16 UMOWY

## Rubryka 5

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

## Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

## Rubryka 7 - Dane wspólników

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	OSSOWSKI
	2.Imiona	JACEK RADOSŁAW
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	61020902336, -----
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	99 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 4.950,00 ZŁOTYCH
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE

## Rubryka 8 - Kapitał spółki

1.Wysokość kapitału zakładowego	5 000,00 ZŁ
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	
Brak wpisów	

## Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Rubryka 11 - Nie dotyczy

Brak wpisów



Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek
---

Brak wpisów
-------------

## Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu
--

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI UPRAWNIONY JEST KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU SAMODZIELNIE.

Podrubryka 1
--------------

Dane osób wchodzących w skład organu
--------------------------------------

1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	OSSOWSKI
	2.Imiona	PAWEŁ
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	88051113753, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	BIEGAJŁO
	2.Imiona	DARIUSZ
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	88092001051, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru
---------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 3 - Prokurenci
------------------------

Brak wpisów
-------------

## Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności
------------------------------------

1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	82, 11, Z, DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA ZWIĄZANA Z ADMINISTRACYJNĄ OBSŁUGĄ BIURA
2.Przedmiot pozostałej działalności	1	82, 99, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI

przedsiębiorcy		GOSPODARCZEJ, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
	2	70, 22, Z, POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ZARZĄDZANIA
	3	26, 51, Z, PRODUKCJA INSTRUMENTÓW I PRZYRZĄDÓW POMIAROWYCH, KONTROLNYCH I NAWIGACYJNYCH
	4	26, 70, Z, PRODUKCJA INSTRUMENTÓW OPTYCZNYCH I SPRZĘTU FOTOGRAFICZNEGO
	5	32, 5, , PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE
	6	33, 1, , NAPRAWA I KONSERWACJA METALOWYCH WYROBÓW GOTOWYCH, MASZYN I URZĄDZEŃ
	7	33, 2, , INSTALOWANIE MASZYN PRZEMYSŁOWYCH, SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA
	8	46, , , HANDEL HURTOWY, Z WYŁĄCZENIEM HANDLU POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI
	9	47, , , HANDEL DETALICZNY, Z WYŁĄCZENIEM HANDLU DETALICZNEGO POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI

### Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	21.07.2016	OD 29.10.2014 DO 31.12.2015
	2	20.11.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	3	19.07.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	4	15.07.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	5	13.10.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	6	17.03.2022	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	7	09.03.2023	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	8	29.01.2024	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 29.10.2014 DO 31.12.2015
	2	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	3	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	4	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	5	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	6	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	7	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	8	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	OD 29.10.2014 DO 31.12.2015
	2	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	3	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	4	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	5	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	6	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	7	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022

### Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w	Data złożenia	Za okres od do
------------------	--------------	---------------	----------------

	polu		
1.Wzmianka o złożeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	08.12.2017	OD 29.10.2014 DO 31.12.2015
	2	08.12.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	3	13.10.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 29.10.2014 DO 31.12.2015
	2	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	3	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 29.10.2014 DO 31.12.2015
	2	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	3	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności spółki dominującej	1	*****	OD 29.10.2014 DO 31.12.2015
	2	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	3	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	4	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019

#### Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

#### Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

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

31.12.2015

### Dział 4

#### Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

#### Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

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

Brak wpisów

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

Brak wpisów

### Dział 5

#### Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów
-------------

## Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja
------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 3 - Nie dotyczy
-------------------------

Brak wpisów
-------------

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym
---

Brak wpisów
-------------

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym
---

Brak wpisów
-------------

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

Brak wpisów
-------------

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
--

Brak wpisów
-------------

data sporządzenia wydruku 28.02.2024
--------------------------------------

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: <a href="https://prs.ms.gov.pl">prs.ms.gov.pl</a>
---

# POJEMNIKI NA ODPADY MEDYCZNE

WYTWÓRCA:	PLASPOL Sp. z o.o. ul. Jagiellońska 85/87, 42-200 Częstochowa, Polska				
ZASTOSOWANIE:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pojemniki jednorazowego użytku do zbierania stałych, niebezpiecznych odpadów medycznych</li> <li>Po wypełnieniu 2/3 objętości i zamknięciu, pojemnik przekazuje się w całości do utylizacji.</li> </ul>				
WŁAŚCIWOŚCI:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pojemniki na odpady medyczne posiadają atest PZH.</li> <li>Wykonane są z tworzywa sztucznego – polipropylenu.</li> <li>Odporne na przebicia.</li> <li>Szczelne dwustopniowe zamykanie umożliwiające bezpieczne zbieranie odpadów.</li> <li>Elementy składowe: puszka z otworem wrzutowym (poj. 0,2l – 2l) lub wiaderko, pokrywa z wieczkiem do zamknięcia otworu wrzutowego, uchwyt (poj. 3,5l – 20l).</li> <li>Pojemniki o objętości: 1l, 2l, 3,5l, 10l i 20l mają kształt wiaderk o podstawie okrągłej, a o objętości 0,2l i 0,7l o podstawie owalnej.</li> <li>Są w żółtym (poj. 0,7l, 1l, 2l, 3,5l, 5l, 10l) lub czerwonym kolorze (poj. 0,2l, 0,7l, 1l, 2l, 3,5l, 5l, 10l oraz 20l) w zależności od rodzaju zbieranych do nich odpadów.</li> <li>Pojemniki żółte wyposażone są w pokrywy w czerwonym kolorze (poj. 0,7l - 2l) lub żółte pokrywy z czerwonym wieczkiem zaopatrzonym w otwór wrzutowy (poj. 3,5l - 10l).</li> <li>Zaopatrzone są w etykietę z międzynarodowym znakiem ostrzegawczym i instrukcją użytkowania.</li> <li>Otwór wrzutowy o średnicy do 90mm dla pojemników od 1 do 10 litrów a dla pojemnika 20 litrów to 120mm.</li> <li>Średnica otworu dla pojemnika 0,7l wynosi 40mm, z wycięciami umożliwiającymi oddzielenie igły od strzykawki.</li> </ul>				
					
					
					
ROZMIAR I KOD:	KOD	POJEMNOŚĆ (LITRY)	WYSOKOŚĆ (MM)	ŚREDNICA GÓRNA / DOLNA (MM)	OTWÓR WRZUTOWY (MM)
nie jest stosowany		0,2	130	Owal 85-27 / 75-25	na zużyte igły
		0,7	120	Owal 100/95	40
		1	120	120/110	90
		2	220	120/105	90
		3,5	130	230/200	90
		5	190	230/200	90
		10	245	280/235	90
		20	300	350/300	120
OPRACOWANO NA PODSTAWIE:	materiałów marketingowych firmy: PLASPOL Sp. z o.o., Polska				

**PRODUCENT:** ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

**ADRES:** ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, Poland, tel. +48 32 271 69 91, fax. +48 32 274 72 84

## ZASTOSOWANIE:

- Przeznaczony do zbierania stałych, niebezpiecznych odpadów medycznych np. igieł, kaniul dożylnych, strzykawek, rękawiczek jednorazowego użytku, itp.
- Umożliwia bezpieczne składowanie, transport i utylizację odpadów medycznych, zapewniając bezpieczeństwo pod względem norm higieniczno-sanitarnych jak i bezpieczeństwo mechaniczne zapobiegając niepożądanym zdarzeniom takim jak zakłucia i skałeczenia w czasie wyrzucania ostrych odpadów u personelu medycznego.



## WŁAŚCIWOŚCI:

- Pojemnik w całości wykonany z polipropylenu (PP) metodą wtrysku
- Wypasany w wygodny uchwyt do przenoszenia w kolorze białym
- Pokrywa wyposażona w rozetkowy otwór wrzutowy oraz dwa otwory umożliwiające oddzielenie ostrzy od trzonków, igieł od strzykawek, itp.
- Dwufunkcyjne wieko umożliwiające tymczasowe lub permanentne zamknięcie pojemnika
- Posiada wysoką wytrzymałość na odkształcenia mechaniczne
- Produkowany w czerwonym kolorze ostrzegawczym, inne kolory (żółty, niebieski) dostępne na zamówienie
- Zaopatrzony w etykietę z międzynarodowym znakiem ostrzegawczym oraz miejscem na bezproblemowe wpisanie danych odpadów nawet za pomocą długopisu
- Nie zawiera lateksu i ftalanów
- Jednorazowego użytku
- Niesterylne



## ROZMIAR I KOD

NUMER KATALOGOWY	POJEMNOŚĆ	ŚREDNICA DOLNA	ŚREDNICA GÓRNA	WYSOKOŚĆ	KOLOR POJEMNIKA	KOLOR POKRYWY	OPAKOWANIE TRANSPORTOWE
POM-05000R	5L	190 mm	230 mm	210 mm	czerwony	czerwony	20 szt. (folia)
POM-05000Y	5L	190 mm	230 mm	210 mm	żółty	czerwony	20 szt. (folia)
POM-05000B	5L	190 mm	230 mm	210 mm	niebieski	niebieski	20 szt. (folia)

## POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE 30L\_CZERWONY/

Producent: PLAST\_BOX



Pojemniki z tworzywa na odpady medyczne o pojemności ok. 30 l.

Kolor pojemnika czerwony, pojemnik posiada przykrywkę.

Na pojemniku powinna znaleźć się etykieta ostrzegawcza „materiał zakaźny” wraz innymi informacjami zgodnie z wymaganiami PZH.



# Prześcieradło medyczne jednorazowego użytku, niejałowe

TD-32-I.2.c-1.1.1

wydanie I

data: 2021-05-26

zmiana z dnia: 2022-05-17

PRODUCENT: ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

ADRES: ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze; tel. +48 32 271 69 91, fax. +48 32 274 72 84; www.zarys.pl

**KLASYFIKACJA**

wyrób medyczny klasy I zgodny z Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2017/745 (MDR)

**PRZEWIDZIANE ZASTOSOWANIE**

- wyrób medyczny jednorazowego użytku zakładany na materace, kozetki, fotele i itp. w celu ochrony pacjenta w trakcie procedur medycznych, zapobiega przenoszeniu zanieczyszczeń lub/i potencjalnych czynników infekcyjnych mogących stanowić zagrożenie dla pacjenta ze względu na jego stan zdrowia

**WŁAŚCIWOŚCI**

- wykonane z włókniny polipropylenowej 17 g/m<sup>2</sup>, 25 g/m<sup>2</sup>, 35 g/m<sup>2</sup>, 41 g/m<sup>2</sup>, 45 g/m<sup>2</sup> lub 60 g/m<sup>2</sup>
- dostępne w różnych rozmiarach
- kolor zielony, niebieski
- dostępne w wersji składanej pojedynczo
- jednorazowego użytku
- niesterylne
- okres trwałości: 5 lat



NUMER KATALOGOWY	GRAMATURA	WYMIARY	KOLOR	MATERIAŁ	OPAKOWANIE JEDNOSTKOWE (HANDLOWE) FOLIA	OPAKOWANIE TRANSPORTOWE KARTON
BT-030-PP-17-20X40-G	17 g/m <sup>2</sup>	20 x 40 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	500 szt.	16 x 500 szt.
BT-030-PP-17-40X40-G	17 g/m <sup>2</sup>	40 x 40 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	200 szt.	20 x 200 szt.
BT-030-PP-17-70X120-G	17 g/m <sup>2</sup>	70 x 120 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	45 x 20 szt.
BT-030-PP-17-70X130-G	17 g/m <sup>2</sup>	70 x 130 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-17-75X80-G-X1	17 g/m <sup>2</sup>	75 x 80 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	50 x 20 szt.
BT-030-PP-17-75X180-G	17 g/m <sup>2</sup>	75 x 180 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-17-80X90-G	17 g/m <sup>2</sup>	80 x 90 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	40 x 20 szt.
BT-030-PP-17-80X130-G	17 g/m <sup>2</sup>	80 x 130 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	30 x 20 szt.
BT-030-PP-17-80X140-G	17 g/m <sup>2</sup>	80 x 140 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-17-80X150-G	17 g/m <sup>2</sup>	80 x 150 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-17-80X190-G	17 g/m <sup>2</sup>	80 x 190 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	20 x 20 szt.
BT-030-PP-17-80X200-G	17 g/m <sup>2</sup>	80 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	20 x 20 szt.
BT-030-PP-17-80X210-G	17 g/m <sup>2</sup>	80 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	20 x 20 szt.
BT-030-PP-17-80X210-G-X1	17 g/m <sup>2</sup>	80 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	20 x 20 szt.
BT-030-PP-17-90X90-G	17 g/m <sup>2</sup>	90 x 90 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	35 x 20 szt.
BT-030-PP-17-90X140-G	17 g/m <sup>2</sup>	90 x 140 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-17-90X150-G	17 g/m <sup>2</sup>	90 x 150 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-17-90X150-G-X1	17 g/m <sup>2</sup>	90 x 150 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-17-90X160-G	17 g/m <sup>2</sup>	90 x 160 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-17-90X160-G-X1	17 g/m <sup>2</sup>	90 x 160 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-17-90X200-G	17 g/m <sup>2</sup>	90 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	16 x 20 szt.
BT-030-PP-17-90X210-G	17 g/m <sup>2</sup>	90 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	16 x 20 szt.
BT-030-PP-17-90X220-G	17 g/m <sup>2</sup>	90 x 220 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	15 x 20 szt.
BT-030-PP-17-100X200-G	17 g/m <sup>2</sup>	100 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	30 x 10 szt.
BT-030-PP-17-110X240-G	17 g/m <sup>2</sup>	110 x 240 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-17-130X190-G-X1	17 g/m <sup>2</sup>	130 x 190 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	25 x 10 szt.
BT-030-PP-17-130X210-G	17 g/m <sup>2</sup>	130 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	25 x 10 szt.

Materiał marketingowy przeznaczony dla osób wykonujących zawód medyczny.

Opracowanie: A.K. – Product Manager ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.

Żadna część dokumentu nie może być zmieniana lub kopiowana bez zgody ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.

strona 1 / 3

ver.2021/01





## Prześcieradło medyczne jednorazowego użytku, niejałowe

TD-32-I.2.c-1.1.1

wydanie I

data: 2021-05-26

zmiana z dnia: 2022-05-17

BT-030-PP-17-130X210-G-X1	17 g/m <sup>2</sup>	130 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	25 x 10 szt.
BT-030-PP-17-140X210-G	17 g/m <sup>2</sup>	140 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-17-140X220-G	17 g/m <sup>2</sup>	140 x 220 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-17-140X240-G	17 g/m <sup>2</sup>	140 x 240 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	17 x 10 szt.
BT-030-PP-17-150X200-G	17 g/m <sup>2</sup>	150 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-17-150X210-G	17 g/m <sup>2</sup>	150 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-17-160X210-G	17 g/m <sup>2</sup>	160 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-17-160X210-G-X1	17 g/m <sup>2</sup>	160 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-17-160X240-G	17 g/m <sup>2</sup>	160 x 240 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-25-40X40-G	25 g/m <sup>2</sup>	40 x 40 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	50 szt.	50 x 50 szt.
BT-030-PP-25-50X50-G	25 g/m <sup>2</sup>	50 x 50 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	50 szt.	35 x 50 szt.
BT-030-PP-25-50X60-G	25 g/m <sup>2</sup>	50 x 60 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	50 szt.	15 x 50 szt.
BT-030-PP-25-80X90-G	25 g/m <sup>2</sup>	80 x 90 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	30 x 20 szt.
BT-030-PP-25-80X130-G	25 g/m <sup>2</sup>	80 x 130 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	20 x 20 szt.
BT-030-PP-25-80X140-G	25 g/m <sup>2</sup>	80 x 140 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	20 x 20 szt.
BT-030-PP-25-80X140-G-X1	25 g/m <sup>2</sup>	80 x 140 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	20 x 20 szt.
BT-030-PP-25-80X180-G	25 g/m <sup>2</sup>	80 x 180 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	20 x 20 szt.
BT-030-PP-25-80X200-G	25 g/m <sup>2</sup>	80 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	15 x 20 szt.
BT-030-PP-25-80X210-G	25 g/m <sup>2</sup>	80 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	15 x 20 szt.
BT-030-PP-25-80X210-G-X1	25 g/m <sup>2</sup>	80 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	15 x 20 szt.
BT-030-PP-25-90X140-G	25 g/m <sup>2</sup>	90 x 140 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	18 x 20 szt.
BT-030-PP-25-90X160-G	25 g/m <sup>2</sup>	90 x 160 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	15 x 20 szt.
BT-030-PP-25-90X210-G	25 g/m <sup>2</sup>	90 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	12 x 20 szt.
BT-030-PP-25-100X100-G	25 g/m <sup>2</sup>	100 x 100 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-25-100X200-G	25 g/m <sup>2</sup>	100 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-25-100X210-G	25 g/m <sup>2</sup>	100 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-25-130X210-G	25 g/m <sup>2</sup>	130 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	17 x 10 szt.
BT-030-PP-25-130X210-G-X1	25 g/m <sup>2</sup>	130 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	17 x 10 szt.
BT-030-PP-25-130X220-G	25 g/m <sup>2</sup>	130 x 220 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	15 x 10 szt.
BT-030-PP-25-140X240-G	25 g/m <sup>2</sup>	140 x 240 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-25-150X200-G	25 g/m <sup>2</sup>	150 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	15 x 10 szt.
BT-030-PP-25-150X210-G	25 g/m <sup>2</sup>	150 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	15 x 10 szt.
BT-030-PP-25-150X210-G-X1	25 g/m <sup>2</sup>	150 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	15 x 10 szt.
BT-030-PP-25-150X220-G	25 g/m <sup>2</sup>	150 x 220 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	15 x 10 szt.
BT-030-PP-25-160X210-G	25 g/m <sup>2</sup>	160 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	15 x 10 szt.
BT-030-PP-25-160X210-G-X1	25 g/m <sup>2</sup>	160 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	15 x 10 szt.
BT-030-PP-25-160X220-G	25 g/m <sup>2</sup>	160 x 220 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	15 x 10 szt.
BT-030-PP-25-160X240-G	25 g/m <sup>2</sup>	160 x 240 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-25-160X250-G	25 g/m <sup>2</sup>	160 x 250 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-25-160X280-G	25 g/m <sup>2</sup>	160 x 280 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	8 x 10 szt.
BT-030-PP-35-35X45-G	35 g/m <sup>2</sup>	35 x 45 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	100 szt.	9 x 200 szt.
BT-030-PP-35-40X45-G	35 g/m <sup>2</sup>	40 x 45 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	200 szt.	9 x 200 szt.
BT-030-PP-35-50X100-G	35 g/m <sup>2</sup>	50 x 100 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-35-50X160-G	35 g/m <sup>2</sup>	50 x 160 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	15 x 20 szt.
BT-030-PP-35-50X200-G	35 g/m <sup>2</sup>	50 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	18 x 20 szt.
BT-030-PP-35-60X80-G	35 g/m <sup>2</sup>	60 x 80 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	40 x 20 szt.
BT-030-PP-35-60X200-G	35 g/m <sup>2</sup>	60 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	15 x 20 szt.
BT-030-PP-35-75X80-G-X1	35 g/m <sup>2</sup>	75 x 80 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.
BT-030-PP-35-75X160-G	35 g/m <sup>2</sup>	75 x 160 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	12 x 20 szt.
BT-030-PP-35-80X90-G	35 g/m <sup>2</sup>	80 x 90 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	25 x 20 szt.

Materiał marketingowy przeznaczony dla osób wykonujących zawód medyczny.

Opracowanie: A.K. – Product Manager ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.

Żadna część dokumentu nie może być zmieniana lub kopiowana bez zgody ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.

strona 2 / 3

ver.2021/01



## Prześcieradło medyczne jednorazowego użytku, niejałowe

TD-32-I.2.c-1.1.1

wydanie I

data: 2021-05-26

zmiana z dnia: 2022-05-17

BT-030-PP-35-80X130-G	35 g/m <sup>2</sup>	80 x 130 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	12 x 20 szt.
BT-030-PP-35-80X130-G-X1	35 g/m <sup>2</sup>	80 x 130 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	12 x 20 szt.
BT-030-PP-35-80X160-G	35 g/m <sup>2</sup>	80 x 160 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	12 x 20 szt.
BT-030-PP-35-80X200-G	35 g/m <sup>2</sup>	80 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	10 x 20 szt.
BT-030-PP-35-80X210-G	35 g/m <sup>2</sup>	80 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	10 x 20 szt.
BT-030-PP-35-80X210-G-X1	35 g/m <sup>2</sup>	80 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	10 x 20 szt.
BT-030-PP-35-80X250-G	35 g/m <sup>2</sup>	80 x 250 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	9 x 20 szt.
BT-030-PP-35-90X140-G	35 g/m <sup>2</sup>	90 x 140 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	12 x 20 szt.
BT-030-PP-35-90X160-G	35 g/m <sup>2</sup>	90 x 160 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	12 x 20 szt.
BT-030-PP-35-100X200-G	35 g/m <sup>2</sup>	100 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-35-100X210-G	35 g/m <sup>2</sup>	100 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	20 x 10 szt.
BT-030-PP-35-120X160-G	35 g/m <sup>2</sup>	120 x 160 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	16 x 10 szt.
BT-030-PP-35-130X210-G	35 g/m <sup>2</sup>	130 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	11 x 10 szt.
BT-030-PP-35-140X240-G	35 g/m <sup>2</sup>	140 x 240 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	12 x 10 szt.
BT-030-PP-35-150X200-G	35 g/m <sup>2</sup>	150 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-35-150X200-G-X1	35 g/m <sup>2</sup>	150 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-35-150X210-G-X1	35 g/m <sup>2</sup>	150 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-35-150X230-G	35 g/m <sup>2</sup>	150 x 230 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-35-150X240-G	35 g/m <sup>2</sup>	150 x 240 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-35-150X240-G-X1	35 g/m <sup>2</sup>	150 x 240 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-35-150X270-G-X1	35 g/m <sup>2</sup>	150 x 270 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	8 x 10 szt.
BT-030-PP-35-160X200-G	35 g/m <sup>2</sup>	160 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-35-160X210-G	35 g/m <sup>2</sup>	160 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-35-160X210-G-X1	35 g/m <sup>2</sup>	160 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-35-160X220-G	35 g/m <sup>2</sup>	160 x 220 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-35-160X250-G	35 g/m <sup>2</sup>	160 x 250 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	9 x 10 szt.
BT-030-PP-41-160X210-G	41 g/m <sup>2</sup>	160 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-41-160X210-G-X1	41 g/m <sup>2</sup>	160 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-45-80X190-G	45 g/m <sup>2</sup>	80 x 190 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	9 x 20 szt.
BT-030-PP-45-80X210-G	45 g/m <sup>2</sup>	80 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	8 x 20 szt.
BT-030-PP-45-90X160-G	45 g/m <sup>2</sup>	90 x 160 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	20 szt.	8 x 20 szt.
BT-030-PP-45-120X160-G	45 g/m <sup>2</sup>	120 x 160 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-45-120X160-B	45 g/m <sup>2</sup>	120 x 160 cm	niebieski	włóknina polipropylenowa	10 szt.	10 x 10 szt.
BT-030-PP-45-120X220-G	45 g/m <sup>2</sup>	120 x 220 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	8 x 10 szt.
BT-030-PP-45-150X200-G	45 g/m <sup>2</sup>	150 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	8 x 10 szt.
BT-030-PP-45-160X200-G	45 g/m <sup>2</sup>	160 x 200 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	8 x 10 szt.
BT-030-PP-45-160X210-G	45 g/m <sup>2</sup>	160 x 210 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	8 x 10 szt.
BT-030-PP-45-160X240-G	45 g/m <sup>2</sup>	160 x 240 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	8 x 10 szt.
BT-030-PP-60-160X250-G	60 g/m <sup>2</sup>	160 x 250 cm	zielony	włóknina polipropylenowa	10 szt.	5 x 10 szt.

# DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE



producent: ZARYS International Group  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa  
adres: ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, Polska  
kontakt: tel. +48 32 271 69 91, fax +48 32 274 72 84,  
e-mail: zarys@zarys.pl, strona internetowa: www.zarys.pl  
SRN: PL-MF-000000410

Oświadczamy na wyłączną odpowiedzialność, że wyrób medyczny:

BETAtex

Prześcieradło medyczne jednorazowego użytku

modele\*: prześcieradło medyczne jednorazowego użytku, niejałowe  
prześcieradło medyczne jednorazowego użytku, foliowane, niejałowe  
prześcieradło medyczne jednorazowego użytku, SMS, niejałowe  
prześcieradło medyczne jednorazowego użytku, wzmocnione, niejałowe

(\*szczegółowy wykaz wyrobów objętych niniejszą deklaracją zgodności zawarty jest w dokumencie TD-32-I.1.1.b-1.1 – Identyfikacja – załącznik nr 1, dane partii produkcyjnej – dokument zwolnienia do obrotu DZDO-01 – załącznik nr 2)

klasyfikacja:

- klasa I, reguła 1 (zgodnie z Załącznikiem VIII Rozporządzenia (UE) 2017/745)

kod Basic UDI-DI: 59079968T030502HU

przewidziane zastosowanie: Wyrób jednorazowego użytku zakładany na materace, kozetki, fotele i itp. w celu ochrony pacjenta w trakcie procedur medycznych, zapobiega przenoszeniu zanieczyszczeń lub/i potencjalnych czynników infekcyjnych mogących stanowić zagrożenie dla pacjenta ze względu na jego stan zdrowia.

jest zgodny z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.

Wyżej wymieniony wyrób spełnia wszystkie stosowalne wymagania załącznika I Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2017/745. Procedura oceny zgodności została przeprowadzona zgodnie z Artykułem 52 ust. 7.

Wyrób medyczny objęty niniejszą deklaracją zgodności jest zgodny z normami europejskimi. Wykaz nadzorowanych norm zawarty jest w dokumencie TD-32-I.4.c-1 – załącznik nr 3.

miejsce i data wydania: Zabrze, dnia 1.12.2021 r.  
imię i nazwisko: Aneta Kołazińska  
stanowisko: Product Manager

PRODUCT MANAGER  
ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.  
*Aneta Kołazińska*  
Aneta Kołazińska

.....  
podpis  
(z upoważnienia Prezesa Zarządu Komplementariusza)





## Podkład chłonny na stół operacyjny

TD-03-I.2.c-1.2

wydanie I

data: 2021-05-26

zmiana z dnia: N/A

**PRODUCENT:** ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa**ADRES:** ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze; tel. +48 32 271 69 91, fax. +48 32 274 72 84; www.zarys.pl**KLASYFIKACJA**

wyrób medyczny klasy I zgodny z Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2017/745 (MDR)

**PRZEWIDZIANE ZASTOSOWANIE**

- wyrób medyczny jednorazowego użytku służy do pochłaniania płynów ustrojowych. Stosowany na stole operacyjnym w celu bezpośredniego zabezpieczenia i ochrony pacjenta przed zanieczyszczeniami i zakażeniami

**WŁAŚCIWOŚCI**

- wkład chłonny pikowany z dodatkiem superabsorbentu SAP
- złożony w warstw: włóknina polipropylenowa, warstwa celulozowa, pulpa celulozowa z superabsorbentem SAP, warstwa celulozowa, folia PE
- wkład chłonny w kolorze białym
- warstwa foliowa w kolorze niebieskim
- jednorazowego użytku
- niesterylny
- okres trwałości: 5 lat



NUMER KATALOGOWY	ROZMIAR	KOLOR	RODZAJ OPAKOWANIA JEDNOSTKOWEGO	OPAKOWANIE JEDNOSTKOWE (HANDLOWE)	OPAKOWANIE TRANSPORTOWE
BT-PC100225	100 x 225 cm	biały/ niebieski	folia	10 szt.	2 x 10 szt.

# DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE



producent: ZARYS International Group  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa  
adres: ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, Polska  
kontakt: tel. +48 32 271 69 91, fax +48 32 274 72 84,  
e-mail: zarys@zarys.pl, strona internetowa: www.zarys.pl  
SRN: PL-MF-000000410

Oświadczamy na wyłączną odpowiedzialność, że wyrób medyczny:

BETAtex  
Podkład chłonny na stół operacyjny

(\*szczegółowy wykaz wyrobów objętych niniejszą deklaracją zgodności zawarty jest w dokumencie TD-03-I.1.1.b-1.2 – Identyfikacja – załącznik nr 1, dane partii produkcyjnej – dokument zwolnienia do obrotu DZDO-01 – załącznik nr 2)

klasyfikacja:

- **klasa I, reguła 1** (zgodnie z Załącznikiem VIII Rozporządzenia (UE) 2017/745)

kod Basic UDI-DI: 59079968T04010299PE

przewidziane zastosowanie: Wyrób jednorazowego użytku służy do pochłaniania płynów ustrojowych. Stosowany na stole operacyjnym w celu bezpośrednio zabezpieczenia i ochrony pacjenta przed zanieczyszczeniami i zakażeniami.

jest zgodny z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.

Wyżej wymieniony wyrób spełnia wszystkie stosowalne wymagania załącznika I Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2017/745. Procedura oceny zgodności została przeprowadzona zgodnie z Artykułem 52 ust. 7.

Wyrób medyczny objęty niniejszą deklaracją zgodności jest zgodny z normami europejskimi. Wykaz nadzorowanych norm zawarty jest w dokumencie TD-03-I.4.c-1.2 – załącznik nr 3.

miejsce i data wydania: Zabrze, dnia 1.12.2021 r.  
imię i nazwisko: Aneta Kołazińska  
stanowisko: Product Manager

PRODUCT MANAGER  
ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.  
  
Aneta Kołazińska

.....  
podpis  
(z upoważnienia Prezesa Zarządu Komplementariusza)





## OŚWIADCZENIE

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa** oświadcza, że posiada ważne i aktualne na dzień otwarcia ofert dokumenty / zgłoszenia / powiadomienia potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP m.in. (jeżeli dotyczy): Deklaracje Zgodności; Certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną (jeśli dotyczy); dokonanie powiadomienia lub zgłoszenia wyrobu medycznego do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z Rozdziałem 18 Art. 138 USTAWY z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych lub rejestracji wyrobu medycznego w bazie EUDAMED zgodnie z postanowieniami Art. 29 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745.

Kopie tych dokumentów zostaną dostarczone na każde wezwanie Zamawiającego.

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa** oświadcza, że zaoferowany asortyment, który został objęty 23% stawką VAT w zadaniu 6 nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru.

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy



## WNIOSEK

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

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

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

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

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

Z poważaniem