

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k.

Siedziba ul. Farbiarska 47, 02-862 Warszawa

Nr telefonu/faks 22 313 09 39 / 22 313 09 59

nr NIP 1070017638 nr REGON 142737816

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: Monika Giers – Kierownik Działu Zamówień Publicznych

numer telefonu: 22 313 09 39 adres e-mail: paramedica@paramedica.pl

Zamawiający:

Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na defibrylatora.

Nr sprawy: Te 2300-15/2022, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia na następujących warunkach:

Cena brutto 94 913,77 zł (dziewięćdziesiąt cztery tysiące dziewięćset trzynaście złotych i 77 groszy)

Cena netto 87 883,12 zł (osiemdziesiąt siedem tysięcy osiemset osiemdziesiąt trzy złote i 12 groszy)

Okres gwarancji 36 miesięcy (minimum 36)

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
- 3) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 4) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę zgodnie z jej projektem załączonym do specyfikacji warunków zamówienia.
- 5) Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

...nie dotyczy

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane).

- 6) Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (niewłaściwe skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

- 7) Oświadczam że należymy do grupy ~~mikro / małych / średnich przedsiębiorstw / dużych przedsiębiorstw~~ (niepotrzebne skreślić)
- 8) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 9) 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.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej – nie dotyczy

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Wymagania i parametry techniczne

Oświadczenie dot. spełniania warunków i braku podstaw wykluczenia

Zastrzeżenie wykonawcy

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

.....
.....
.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....
.....

Wymagania i parametry techniczne

Przedmiot zamówienia: Defibrylatory , - szt. 1,.

Nazwa i typ: X Series Advanced

Producent / Firma: ZOLL Medical Corporation

Kraj pochodzenia: USA

LP.	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	OPIS PARAMETRÓW OFEROWANYCH
PARAMETRY OGÓLNE		
1.	Urządzenie przenośne - waga max 10 kg (z elektrodami do defibrylacji dla dzieci i dorosłych, kompletem akumulatorów, kablami EKG), wbudowany uchwyt (rączka) do przenoszenia	Tak. Urządzenie przenośne – waga 9 kg (z elektrodami do defibrylacji dla dzieci i dorosłych, kompletem akumulatorów, kablami EKG), wbudowany uchwyt (rączka) do przenoszenia
2.	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą przy zasilaniu bateryjnym oraz sieciowym 230VAC - klasa minimum IP54 wg IEC529)	Tak, Aparat odporny na kurz i zalanie wodą przy zasilaniu bateryjnym oraz sieciowym 230VAC - klasa IP55 wg IEC529)
3.	Automatyczny test gotowości nie wymagający włączania defibrylatora – na panelu czołowym wskaźnik / kontrolka informująca o stanie aparatu (sprawny / niesprawny) oraz automatyczny wydruk wyników autotestu.	Tak, Automatyczny test gotowości nie wymagający włączania defibrylatora – na panelu czołowym wskaźnik / kontrolka informująca o stanie aparatu (sprawny / niesprawny) oraz automatyczny wydruk wyników autotestu.
4.	Zasilanie sieciowe 230V 50 Hz – zasilacz odłączany od defibrylatora bez użycia narzędzi. Zasilacz umożliwia pracę urządzenia bez obecności akumulatora w urządzeniu.	Zgodnie z odpowiedziami urządzenie z uchwytem transportowym z opcją zasilania 12V z uchwytem
5.	"Zasilanie akumulatorowe, akumulator litowo-jonowy lub równoważny, bez efektu pamięci, zapewniające: - min. 6 godz. ciągłego monitorowania EKG lub - min. 100 defibrylacji z maksymalną energią Wskaźnik pozostałego czasu pracy widoczny na akumulatorze i w czasie pracy urządzenia na ekranie.	Tak. Zasilanie akumulatorowe, akumulator litowo-jonowy lub równoważny, bez efektu pamięci, zapewniające: - 7godz. ciągłego monitorowania EKG lub Wskaźnik pozostałego czasu pracy widoczny na akumulatorze i w czasie pracy urządzenia na ekranie.
DEFIBRYLACJA		
6.	Defibrylacja manualna, dwufazowy impuls defibrylacyjny w technologii oszczędzającej mięsień sercowy (niskoenergetyczny), regulacja energii w zakresie min. 1 – 200J, z automatycznym pomiarem i kompensacją oporności pacjenta w każdym dostępnym w urządzeniu sposobie i akcesorium do defibrylacji.	Tak. Defibrylacja manualna, dwufazowy impuls defibrylacyjny w technologii oszczędzającej mięsień sercowy (niskoenergetyczny), regulacja energii w zakresie 1 – 200J, z automatycznym pomiarem i kompensacją oporności pacjenta w każdym dostępnym w urządzeniu sposobie i akcesorium do defibrylacji. zewnętrznej.
7.	Tryb manualnej defibrylacji nadzorowanej – funkcja ręcznego uruchomienia analizy EKG w celu określenia zaleceń do defibrylacji, automatyczne ładowanie do ustawionej energii po wykryciu rytmu defibrylacyjnego, z możliwością użycia dla osób poniżej 8 roku życia.	Tak. Tryb manualnej defibrylacji nadzorowanej – funkcja ręcznego uruchomienia analizy EKG w celu określenia zaleceń do defibrylacji, automatyczne ładowanie do ustawionej energii po wykryciu rytmu defibrylacyjnego, z możliwością użycia dla osób poniżej 8 roku życia.
8.	Automatyczna zmiana protokołu defibrylacji na pediatryczny (zmniejszenie poziomów energii) po podłączeniu elektrod pediatrycznych - zapewniająca	Tak, Automatyczna zmiana protokołu defibrylacji na pediatryczny (zmniejszenie poziomów energii) po podłączeniu elektrod pediatrycznych - zapewniająca

	ograniczenie poziomu energii defibrylacji dla sekwencji 3 kolejnych wyładowań (zgodnie z zaprogramowanymi ustawieniami energii dla pacjentów pediatrycznych)	ograniczenie poziomu energii defibrylacji dla sekwencji 3 kolejnych wyładowań (zgodnie z zaprogramowanymi ustawieniami energii dla pacjentów pediatrycznych)
9.	Możliwość regulacji energii defibrylacji w trybie pediatrycznym od min. 1 J	Tak, Możliwość regulacji energii defibrylacji w trybie pediatrycznym od 1 J
10.	Kardiowersja elektryczna – synchronizacja zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu	Tak. Kardiowersja elektryczna – synchronizacja zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu
11.	Czas ładowania do energii maksymalnej ≤ 7 sekund	Tak. Czas ładowania do energii maksymalnej poniżej 7 sekund
12.	Minimum 20 dostępnych poziomów energii defibrylacji zewnętrznej.	Tak. 20 dostępnych poziomów energii defibrylacji zewnętrznej.
13.	Łyżki defibrylacyjne dla dzieci i dorosłych zintegrowane.	Tak. Łyżki defibrylacyjne dla dzieci i dorosłych zintegrowane.
14.	Pełna kompatybilności elektrod do defibrylacji dostarczonych z tym urządzeniem (jedne elektrody pasują do każdego typu urządzeń) z innymi urządzeniami tego samego producenta z zachowaniem dostępności funkcji pomiaru impedancji pacjenta, jakości prowadzonej RKO, automatycznego rozpoznawania typu elektrod i przełączania tryby pacjenta.	Tak. Pełna kompatybilności elektrod do defibrylacji dostarczonych z tym urządzeniem (jedne elektrody pasują do każdego typu urządzeń) z innymi urządzeniami tego samego producenta z zachowaniem dostępności funkcji pomiaru impedancji pacjenta, jakości prowadzonej RKO, automatycznego rozpoznawania typu elektrod i przełączania tryby pacjenta.
15.	Pełne sterowanie za pomocą przycisków lub pokręteł na łyżkach defibrylacyjnych (wybór poziomu energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, start/ stop wydruku)	Tak, Pełne sterowanie za pomocą przycisków lub pokręteł na łyżkach defibrylacyjnych (wybór poziomu energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, start/ stop wydruku)
EKG		
16.	Monitorowanie EKG z 3, 6 i 12 odprowadzeń	Tak, Monitorowanie EKG z 3, 6 i 12 odprowadzeń
17.	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 30-300 /min.	Tak, Zakres pomiaru częstości akcji serca 30-300 /min.
18.	Wzmocnienie sygnału EKG min. 0,125 - 4,0 cm/mV	Tak, Wzmocnienie sygnału EKG 0,125 - 4,0 cm/mV
19.	Wykrywanie i wyświetlanie impulsów stymulatora implantowanego	Tak, Wykrywanie i wyświetlanie impulsów stymulatora implantowanego
20.	Funkcja analizy arytmii u dzieci poniżej 8 roku życia, automatyczne przełączenie na pediatryczny algorytm analizy EKG po podłączeniu elektrod pediatrycznych, zapewniający prawidłowe zalecenie wykonania lub niewykonania defibrylacji,	Tak, Funkcja analizy arytmii u dzieci poniżej 8 roku życia, automatyczne przełączenie na pediatryczny algorytm analizy EKG po podłączeniu elektrod pediatrycznych, zapewniający prawidłowe zalecenie wykonania lub niewykonania defibrylacji,
21.	Pomiar respiracji wykonywany za pomocą kabla EKG i wyświetlany na ekranie głównym.	Tak, Pomiar respiracji wykonywany za pomocą kabla EKG i wyświetlany na ekranie głównym.
FUNKCJA MONITOROWANIA RESUSCYTACJI:		
22.	Funkcja monitorowania RKO, z informacją zwrotną w czasie rzeczywistym o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień, zgodnie z Wytocznymi Resuscytacji 2015.	Tak, Funkcja monitorowania RKO, z informacją zwrotną w czasie rzeczywistym o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień, zgodnie z Wytocznymi Resuscytacji 2015.
23.	Podczas resuscytacji z zastosowaniem elektrod do RKO dla pacjentów dorosłych: pomiary i wyświetlanie na ekranie w formie liczbowej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień oraz graficzny wskaźnik relaksacji klatki piersiowej	Tak, Podczas resuscytacji z zastosowaniem elektrod do RKO dla pacjentów dorosłych: pomiary i wyświetlanie na ekranie w formie liczbowej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień oraz graficzny wskaźnik relaksacji klatki piersiowej

24.	Podczas resuscytacji z zastosowaniem elektrod do RKO dla pacjentów pediatrycznych: pomiary i wyświetlanie na ekranie w formie liczbowej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień oraz upływu czasu od ostatniego uciśnięcia	Tak, Podczas resuscytacji z zastosowaniem elektrod do RKO dla pacjentów pediatrycznych: pomiary i wyświetlanie na ekranie w formie liczbowej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień oraz upływu czasu od ostatniego uciśnięcia
25.	Funkcja aktywnego metronomu wspomagająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej włączająca podpowiedzi w sytuacji zbyt wolnego, zbyt szybkiego, zbyt płytkiego lub zbyt głębokiego wykonywania uciśnień klatki piersiowej.	Tak, Funkcja aktywnego metronomu wspomagająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej włączająca podpowiedzi w sytuacji zbyt wolnego, zbyt szybkiego, zbyt płytkiego lub zbyt głębokiego wykonywania uciśnień klatki piersiowej.
26.	Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej i wstępną ocenę rytmu serca bez przerywania uciśnień.	Tak, Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej i wstępną ocenę rytmu serca bez przerywania uciśnień.
NIEINWAZYJNY POMIAR CIŚNIENIA KRWI		
27.	Możliwość pracy w trybach: ręcznego i automatycznego pomiaru. Odstępy kolejnych pomiarów w trybie automatycznego pomiaru min.: 1 minuta, max. 60 minut, programowalne przez użytkownika bez przerywania monitorowania.	Tak, Możliwość pracy w trybach: ręcznego i automatycznego pomiaru. Odstępy kolejnych pomiarów w trybie automatycznego pomiaru 1 minuta, do 60 minut, programowalne przez użytkownika bez przerywania monitorowania.
28.	Możliwość pracy w trybie automatycznych pomiaru następujących bezpośrednio po sobie w okresie 5 minut. Programowalne przez użytkownika bez przerywania monitorowania.	Tak, Możliwość pracy w trybie automatycznych pomiaru następujących bezpośrednio po sobie w okresie 5 minut. Programowalne przez użytkownika bez przerywania monitorowania.
29.	Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankietu, zsynchronizowany z zapisem EKG.	Tak, Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankietu, zsynchronizowany z zapisem EKG.
30.	Funkcja dostosowania warunków wykonywania pomiarów NIBP dla min. dwóch grup pacjentów (dziecko, noworodek) poprzez ograniczenie maksymalnego czasu pomiaru, maksymalnego ciśnienia napełnienia mankietu, maksymalnego czasu napełnienia mankietu.	Tak, Funkcja dostosowania warunków wykonywania pomiarów NIBP dla. dwóch grup pacjentów (dziecko, noworodek) poprzez ograniczenie maksymalnego czasu pomiaru, maksymalnego ciśnienia napełnienia mankietu, maksymalnego czasu napełnienia mankietu.
31.	Możliwość stosowania funkcji u każdego pacjenta - niezależnie od jego wieku.	Tak, Możliwość stosowania funkcji u każdego pacjenta - niezależnie od jego wieku.
32.	Możliwość szybkiej zmiany rozmiaru mankietu do pomiaru bez konieczności odłączania kabla – wymiana samego mankietu.	Tak, Możliwość szybkiej zmiany rozmiaru mankietu do pomiaru bez konieczności odłączania kabla – wymiana samego mankietu.
STYMULACJA ZEWNĘTRZNA		
33.	Możliwość stymulacji dzieci i dorosłych w trybach asynchronicznym i „na żądanie”	Tak, Możliwość stymulacji dzieci i dorosłych w trybach asynchronicznym i „na żądanie”
34.	Stałoprądowy, prostokątny impuls stymulacji o szerokości min. 40 ms	Tak, Stałoprądowy, prostokątny impuls stymulacji o szerokości 40 ms
35.	Częstość stymulacji regulowana w zakresie min. 30-180 imp/min	Tak, Częstość stymulacji regulowana w zakresie 30-180 imp/min
36.	Prąd stymulacji regulowany w zakresie min. 0-140 mA	Tak, Prąd stymulacji regulowany w zakresie 0-140 mA
WYŚWIETLANIE/ REJESTRACJA		
37.	Ekran kolorowy LCD / TFT o przekątnej min. 6,5”, z rozdzielczością minimum 640 x 480 pikseli	Tak, Ekran kolorowy LCD / TFT o przekątnej 6,5”, z rozdzielczością 640 x 480 pikseli
38.	Prezentacja na ekranie min. 4 kanałów dynamicznych	Tak, Prezentacja na ekranie 4 kanałów dynamicznych

39.	Wyświetlanie na ekranie oraz wydruk na papierze pełnego zapisu 12 odpr. EKG,, interpretacji słownej oraz wyników pomiarów amplitudowo – czasowych.	Tak, Wyświetlanie na ekranie oraz wydruk na papierze pełnego zapisu 12 odpr. EKG,, interpretacji słownej oraz wyników pomiarów amplitudowo – czasowych.
40.	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości min. 80 mm z lub bez naniesionej siatki milimetrowej.	Tak, Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości 80 mm
41.	Pamięć wewnętrzna min. 300 zdarzeń z fragmentami zapisu EKG	Tak, Pamięć wewnętrzna 500 zdarzeń z fragmentami zapisu EKG
42.	Możliwość transferu danych/ raportów przez: - port USB - Wi-Fi - Bluetooth	Tak, Możliwość transferu danych/ raportów przez: - port USB - Wi-Fi - Bluetooth
PULSOKSYMETRIA		
43.	Pomiar SpO2 w technologii odpornej na zakłócenia	Tak, Pomiar SpO2 w technologii odpornej na zakłócenia
44.	Zakres pomiaru SpO2 min. 1-100%	Tak, Zakres pomiaru SpO2 1-100%
45.	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej na ekranie	Tak, Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej na ekranie
46.	Czujnik wielorazowego użytku typu „klips na palec”.	Tak, Czujnik wielorazowego użytku typu „klips na palec”.
EtCO2		
47.	Możliwość pomiaru u pacjentów zaintubowanych dorosłych i dzieci (bez ograniczeń wiekowych)	Tak, Możliwość pomiaru u pacjentów zaintubowanych dorosłych i dzieci (bez ograniczeń wiekowych)
48.	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej EtCO2 na ekranie	Tak, Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej EtCO2 na ekranie
INNE WYMAGANIA CO DO URZĄDZENIA		
49.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak, Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.
50.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak, Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
51.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak, Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.
52.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.
53.	Gwarancja na aparat min. 24 miesiące w tym bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie trwania gwarancji w terminach zgodnych z zaleceniami producenta	Tak, Gwarancja na aparat 24 miesiące w tym bezpłatne przeglądy serwisowe w okresie trwania gwarancji w terminach zgodnych z zaleceniami producenta
54.	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 10 dni roboczych – urządzenie zastępcze o tych samych parametrach i funkcjonalności	Tak, W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 10 dni roboczych – urządzenie zastępcze o tych samych parametrach i funkcjonalności

55.	Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego – min. 10 lat	Tak, Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego – 10 lat
-----	---	---

UWAGA: W kolumnie „Opis parametrów wymaganych” wpisano minimalne wymagane parametry. Nie spełnienie jednego z parametrów minimalnych będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Oświadczenie Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Wykonawca:

Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k.
Ul. Farbiarska 47, 02-862 Warszawa
NIP 107001763, KRS 0000432666
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Waldemar Posmyk – Członek Zarządu

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

Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia
UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH
ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ
SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Działając w imieniu Wykonawcy, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę defibrylatora dwufazowego, przeznaczonego do zaawansowanego monitorowania i elektroterapii dorosłych i dzieci.

Nr sprawy: Te 2300-15/2022, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.
3. 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 4 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:
.....
.....
4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)¹.

¹ 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

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) odpis z KRS <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

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

* zaznaczyć/wypełnić właściwą opcję – niepotrzebne skreślić

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.