

**Załącznik nr 2**  
**OFERENT**

**ZAMAWIAJĄCY**  
**Wielospecjalistyczny Szpital**  
**ul. Szymanowskiego 11**  
**27-400 Ostrowiec Św.**  
**Tel.041- 247-80-00**  
**fax 041- 247-80-50**

**Pieczęć Oferenta**

Konsorcjum w składzie:  
Citonet Kraków Sp. z o.o. (lider)  
ul. Gromadzka nr 52 , 30-719 Kraków  
NIP: 679-210-80-34/KRS: 0000684631  
Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.  
(członek)  
Ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń  
NIP: 879-016-67-90/KRS: 0000011286  
e-mail: [patrycja.kepinska@tzmoglobal.com](mailto:patrycja.kepinska@tzmoglobal.com)

**OFERTA do Sprawy ZP/09/2023**

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy kompresorów gazowych i opatrunków - uzupełnienie

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za cenę:

**Część nr: 1 kompresy gazowe jałowe**

W cenie netto: 151 800,00...zł, brutto z ....8.....% podatkiem VAT . 163 944,00....zł słownie.. sto sześćdziesiąt trzy tysiące dziewięćset czterdzieści cztery złote 00/100...

**Część nr: 2 — opatrunki specjalistyczne**

W cenie netto: .....zł, brutto z .....% podatkiem VAT .....zł  
słownie.....

**(ceny jednostkowe w załączniku nr 1)**

**II. Oświadczamy, że:**

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Całość zamówienia zrealizujemy w terminie – 17 m-cy od podpisania umowy
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oferujemy termin dostawy ...3.. dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany.  
Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
8. Oświadczam, że jakość zaoferowanych produktów jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami wskazanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferowane artykuły medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I ust. 2 SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
9. Oświadczamy, że ~~należymy~~/**nie należymy**\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
10. Wypełniliśmy 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,\*  
(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)
12. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*
13. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:  
.. . Paweł Majzner.....email.. [bod.matopat@tzmoglobal.com](mailto:bod.matopat@tzmoglobal.com)

\* **niepotrzebne skreślić**

Załącznik nr 3 do SWZ

**UWAGA!**

Do oferty każdy Wykonawca lub każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert niżej wymienione oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy p.z.p.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**POTWIERDZAJĄCE NIEPODLEGANIE WYKONAWCY WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wykonawca [pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP i REGON/PESEL oraz KRS/CEiDG]:

Citonet Kraków Sp. z o.o.

ul. Gromadzka nr 52 , 30-719 Kraków

679-210-80-34/0000684631

Reprezentowany przez [imię i nazwisko]:

Patrycja Kępińska \_\_\_\_\_

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zakup i dostawy kompresów gazowych i opatrunków - uzupełnienie, Sprawa ZP/09/2023**

**I. Rodzaj uczestnictwa:**

1. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami?

\*) NIE,

\*) TAK, [UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie]

\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (Lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.):

\_\_\_\_\_ lider konsorcjum \_\_\_\_\_

2. Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia [pełna nazwa/firma i adres]

a) \_\_\_\_\_ Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. \_\_\_\_\_

**II. Informacje dot. Podwykonawców:**

1. Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?

\*) NIE,

\*) TAK,

\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

\_\_\_\_\_

2. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP i REGON/PESEL oraz KRS/CEiDG] oraz część zamówienia]

a) \_\_\_\_\_ - .....  
[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG] [część zamówienia]

**III. Informacje dot. Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:**

1. Czy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby?

x\*) **NIE**,

□\*) **TAK**,

\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

Proszę podać firmy Podmiotu (ów), na którego (ych) zasoby powołuje się Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

a)

\_\_\_\_\_ [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

oraz przedstawić, wraz niniejszym oświadczeniem, oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

### **OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych:

1) w art. 108 ust. 1 p.z.p. ;

2) w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 p.z.p., tj.:

a) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

b) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

c) który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)<sup>1</sup>.

3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....NIE DOTYCZY.... ustawy P.z.p. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy P.z.p. spełniłem następujące przesłanki

\_\_\_\_\_  
[UWAGA: ust. 2 Wykonawca wypełnia tylko wtedy jeżeli ma zastosowanie w jego przypadku, w innej sytuacji należy zostawić ww. przepis nie wypełniony lub dokonać jego skreślenia]

### **OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami ustawy P.z.p. oraz określone przez Zamawiającego w **Rozdz. II SWZ**.

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

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

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

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

Załącznik nr 3 do SWZ

**UWAGA!**

Do oferty każdy Wykonawca lub każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert niżej wymienione oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy p.z.p.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**POTWIERDZAJĄCE NIEPODLEGANIE WYKONAWCY WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wykonawca [pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP i REGON/PESEL oraz KRS/CEiDG]:

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.

ul. Żółkiewskiego 20/26

87-100 Toruń

NIP 879-016-67-90 KRS: 0000011286

Reprezentowany przez [imię i nazwisko]:

Patrycja Kępińska\_\_\_\_\_

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zakup i dostawy kompresów gazowych i opatrunków - uzupełnienie, Sprawa ZP/09/2023**

**II. Rodzaj uczestnictwa:**

2. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami?

<sup>\*)</sup> NIE,

<sup>\*)</sup> TAK, [UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie]

<sup>\*)</sup> – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

2. Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (Lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.):

\_\_\_\_\_ członek konsorcjum\_\_\_\_\_

3. Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia [pełna nazwa/firma i adres]

a)\_\_\_ CitoNet - Kraków Sp. z o.o.

**III. Informacje dot. Podwykonawców:**

2. Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?

<sup>\*)</sup> NIE,

<sup>\*)</sup> TAK,

<sup>\*)</sup> – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

2. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

\_\_\_\_\_

3. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP i REGON/PESEL oraz KRS/CEiDG] oraz część zamówienia]

a) \_\_\_\_\_  
[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG] [część zamówienia]

**IV. Informacje dot. Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:**

2. Czy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby?

**NIE,**

**TAK,**

**\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat**

**Jeżeli TAK:**

Proszę podać firmy Podmiotu (ów), na którego (ych) zasoby powołuje się Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

a) \_\_\_\_\_  
[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

oraz przedstawić, wraz niniejszym oświadczeniem, oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

### **OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych:

1) w art. 108 ust. 1 p.z.p. ;

2) w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 p.z.p., tj.:

a) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

b) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

c) który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady

4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)<sup>2</sup>.

5. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....NIE DOTYCZY.... ustawy P.z.p. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy P.z.p. spełniłem następujące przesłanki

\_\_\_\_\_  
[UWAGA: ust. 2 Wykonawca wypełnia tylko wtedy jeżeli ma zastosowanie w jego przypadku, w innej sytuacji należy zostawić ww. przepis nie wypełniony lub dokonać jego skreślenia]

### **OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami ustawy P.z.p. oraz określone przez Zamawiającego w **Rozdz. II SWZ**.

<sup>2</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

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

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

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

**PAKIET 1 - Opatrunki gazowe jałowe**

LP.	Nazwa materiału opatrunkowego	Jedn.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Vat %	Cena brutto	Wartość brutto	Nazwa /kod
1	KOMPRESY GAZOWE JAŁOWE 5 cm x5 cm, min.17 nitok min. 8 warstw, a 10szt. Waga min. 0,570g	op	100 000	0,48 zł	48 000,00 zł	8%	0,52 zł	51 840,00 zł	MATOSSET / MA-109-2010-001
2	KOMPRESY GAZOWE JAŁOWE 7,0 cm (+-0,5cm) x 7,0 cm (+-0,5cm), min.17 nitok min.8 warstw, a 5szt. Waga min. 1,2g	op	100 000	0,48 zł	48 000,00 zł	8%	0,52 zł	51 840,00 zł	MATOCOMP KOMPRESY / MA-102-B005-002
3	KOMPRESY GAZOWE JAŁOWE 9,0 cm (+-1cm) x 9,0 cm (+-1cm), min.17 nitok min.8 warstw, a 5 szt. Waga min.2,0g	op	90 000	0,62 zł	55 800,00 zł	8%	0,67 zł	60 264,00 zł	MATOCOMP KOMPRESY / MA-102-B005-003
<b>Razem :</b>		x			<b>151 800,00 zł</b>			<b>163 944,00 zł</b>	

**WYMAGANIA:**

Proszę podać nazwy handlowe opatrunków oraz numery katalogowe.

Kompresy muszą posiadać klasę sterylności IIA,

Reg.7

## INFORMACJA O KONSORCJUM

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych SA z siedzibą w Toruniu przy ul. Żółkiewskiego 20/26 oraz Cítonet-Kraków Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie przy ul. Gromadzkiej 52 oświadczają, że utworzyły konsorcjum w celu wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego ogłoszonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim ZP/09/2023 „Zakup i dostawy Zakup i dostawy kompresów gazowych i opatrunków” - uzupełnienie

Lider konsorcjum – Cítonet-Kraków Sp. z o.o.

Członek konsorcjum – Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.

W razie zawarcia umowy z Zamawiającym:

- Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. będą sprzedawać i dostarczać wyroby Zamawiającemu;

- Cítonet – Kraków Sp. z o.o. będzie utrzymywać roboczy kontakt z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy z Zamawiającym (składania zamówień, dostaw, reklamacji, itp.) poprzez swoich przedstawicieli handlowych

- Cítonet – Kraków Sp. z o.o. będzie poprzez swoich przedstawicieli handlowych prezentować wyroby Zamawiającemu i udzielać Zamawiającemu wyjaśnień dotyczących wyrobów;

- Cítonet – Kraków Sp. z o.o. będzie koordynować działania stron oraz zapewni pomoc, w szczególności organizacyjną, doradczą, edukacyjną, logistyczną, marketingową, techniczną, materiałową, personalną zwłaszcza w razie zaistnienia lub zagrożenia zaistnienia jakichkolwiek zakłóceń w wykonywaniu Umowy z Zamawiającym, stosownie do bieżących potrzeb, aby zapewnić należyte (w szczególności co do jakości i terminowości) wykonanie Umowy z Zamawiającym.

Pełnomocnik konsorcjum – Patrycja Kępińska

### Adres do korespondencji:

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.

Ul. Żółkiewskiego 20/26

87-100 Toruń

Adres e-mail: [patrycja.kepinska@tzmo-global.com](mailto:patrycja.kepinska@tzmo-global.com)

Telefony kontaktowe:

Tel. 056 612 32 32

Fax. 056 612 35 08

Toruń, 18.04.2023 r

**UZASADNIENIE**

dla zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa

W związku z załączeniem do oferty dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, bądź możliwością wezwania do złożenia takowych w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wyjaśniam, że w ocenie Konsorcjum w składzie: Citonet Kraków Sp. z o.o. oraz Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. informacje zawarte w kartach danych technicznych mają charakter informacji technicznych i technologicznych, dotyczą bowiem technicznych i technologicznych aspektów oferowanych wyrobów. Informacje te nie są niezbędne dla standardowych użytkowników wyrobów, dlatego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o wyrobach medycznych, nie są zamieszczane na opakowaniach wyrobów i standardowo nie są przekazywane użytkownikom. Informacje te nie są powszechnie znane i niewątpliwie mają istotną wartość gospodarczą - w szczególności mogą być wykorzystywane przez konkurencyjne firmy np. do produkcji konkurencyjnych wyrobów lub w działalności marketingowej promującej konkurencyjne wyroby.

W stosunku do kart danych technicznych podjęto działania w celu zachowania poufności - dokumenty te są traktowane jako poufne, ich ujawnienie osobom trzecim następuje tylko w szczególnie uzasadnionych wypadkach, a w razie złożenia tych dokumentów w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego zastrzega się ich tajność zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zastrzeżone jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa dokumenty nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej, a Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. podjęły niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, czego wyrazem jest w szczególności wprowadzenie w życie i egzekwowanie ww. polecenia służbowego: dokumenty są przechowywane w miejscach zabezpieczonych przed dostępem osób nieuprawnionych i, poza szczególnymi wyjątkami opisanymi poleceniu służbowym, nie są ujawniane osobom trzecim.

Jeżeli chodzi o Polecenie służbowe Zarządu Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. w sprawie dokumentów zawierających tajemnicę przedsiębiorstwa z dnia 20.06.2022 r. wyjaśniam, że przedmiotowy dokument zawiera informacje organizacyjne i inne informacje posiadające wartość gospodarczą.

Powyższe polecenie służbowe jest wewnętrznym dokumentem Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. adresowanym do pracowników Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. i normującym niektóre szczegółowe zasady organizacji pracy tych pracowników. Zawarte w nim rozwiązania są wynikiem wieloletnich doświadczeń i mogłyby być, w razie ujawnienia osobom trzecim, naśladowane przez innych przedsiębiorców. Dlatego mają wartość gospodarczą.

Karty danych technicznych, oraz polecenie służbowe zawierają zatem tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie powinny być udostępniane innym osobom.

Proszę o nieodtajnianie powyższych dokumentów.



## WNIOSEK

Konsorcjum w składzie: Citonet Kraków Sp. z o.o. oraz Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwracają się z prośbą o przesłanie informacji:

- kopii formularzy cenowych konkurencyjnych ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu w zadaniach, w których udział brała Nasza firma, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 18 grudnia 2020 r. w sprawie protokołów postępowania oraz dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prosimy o przesłanie w/w informacji na adres e-mail [agnieszka.sapa@tzmo-global.com](mailto:agnieszka.sapa@tzmo-global.com) oraz [patrycja.kepinska@tzmo-global.com](mailto:patrycja.kepinska@tzmo-global.com)

Zwracamy uwagę, że zgodnie z art. 74. 2. 1) oferty wraz z załącznikami udostępnia się niezwłocznie po otwarciu ofert, **nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otwarcia ofert**, z uwzględnieniem art. 166 ust. 3 lub art. 291 ust. 2 zdanie drugie.

## poświadczenie złożenia podpisów i pieczęci elektronicznych

Certyfikat dla dokumentu o Autenti ID: a77ccb93-8204-46f8-8f95-48073726da12  
utworzonego: 2023-04-19 10:49 (GMT+02:00)

