



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
[info@rovers.pl](mailto:info@rovers.pl), [www.rovers.pl](http://www.rovers.pl)



---

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

**Nr postępowania: ZP/25/23**

**O F E R T A**

**na:**

**„JEDNORAZOWE ARTYKUŁY MEDYCZNE ”**

**dla**

**„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.**

**ul. Kościuszki 52**

**99-300 Kutno**

**Pakiet nr 60**

**Październik 2023**



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
[info@rovers.pl](mailto:info@rovers.pl), [www.rovers.pl](http://www.rovers.pl)



---

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

## SPIS DOKUMENTÓW:

1.	Strona tytułowa	str. 1
2.	Spis dokumentów	str. 2
3.	Formularz oferty      zał.nr. 1 do SWZ	str. 3-5
4.	Formularz cenowy    zał.nr. 2 do SWZ	str. 6
5.	Oświadczenia Wykonawcy    zał.nr. 3A do SWZ	str. 7-9
6.	Oświadczenie Wykonawcy    zał.nr. 4 do SWZ	str.10
7.	Wniosek o formularze cenowe	str. 11
8.	Pełnomocnictwo	str.1
9.	Oświadczenie JEDZ    zał.nr. 3 do SWZ	str. 1-11
10.	Karty Produktu	str. 1-2

**Październik 2023**



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Załącznik nr 1 do SWZ

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy<sup>1</sup>: ..... Rovers Polska Sp. z o.o. ....  
Siedziba Wykonawcy: .. ul.. Stołeczna 10.... Piaseczno... 05-501..... woj. .... Mazowieckie.....  
REGON: ... 011135728..... NIP: ..... 113-01-07-961.....  
Wykonawca wpisany do Rejestru przez Sąd Rejonowy m.st. Warszawy w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy pod Nr ... 0000048389.....  
Telefon kontaktowy 22-737-11-95..... fax: .. 22-737-11-96....e-mail: .... przetargi@rovers.pl.....  
Osoba/y, które będą podpisywać umowę ..... Petrus Rovers – Prezes Zarządu .....  
Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy:  
Petrus Rovers

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno, **Nr postępowania: ZP/25/23**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Jednorazowe artykuły medyczne**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

**Pakiet Nr 60 - wartość netto: 7215,00 .... zł,      wartość brutto: 7792,20.... zł \*\***  
itd.)

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do ...2.... dni\*\*\*** od złożenia danego zamówienia – **dotyczy Pakietów Nr: 7, 9, 10, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 30, 32, 33, 36, 37, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 67, 69, 70, 71, 74, 75, 76, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 104, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 116, 117, 118, 122, 130, 131, 132, 133, 137, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 151, 152, 153, 155, 156, 157, 158.**
2. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 3 dni roboczych** od złożenia danego zamówienia – **dotyczy Pakietów Nr: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 11, 12, 13,14, 21, 28, 29, 31, 34, 35, 38, 39, 46, 47, 55, 65, 66, 68, 72, 73, 77, 93, 103, 105, 115, 119, 120, 121, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 134, 135,136, 138, 139, 140, 141, 148, 149, 150, 154.**
3. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **45 dni (45 dni/60 dni)\*\*\*\*** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.

\* niepotrzebne skreślić.

\*\* wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

\*\*\* wpisać termin dostawy

\*\*\*\* wpisać termin płatności

<sup>1</sup> w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

4. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny:

**UWAGA: niepotrzebne skreślić**

- z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT\*
- ~~z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością w przypadku innych podatników\*~~

5. **OŚWIADCZAMY, że:**

- 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
- 2) wartość brutto oferty zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty;
- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
- 4) **zamierzamy / nie zamierzamy\*** powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy
	Nie dotyczy	

- 5) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
  - 6) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.
6. **OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty\*: UWAGA: niepotrzebne skreślić**

\* niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>3</sup> 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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



**ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE**

nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

~~będzie prowadzić~~ u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	Katarzyna Pietrzak
Adres	ul.. Stołeczna 10,.... Piaseczno... 05-501
Telefon	22-737-11-95
e-mail	przetargi@rovers.pl

8. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr .... pod nazwą ....**Nie..dotyczy.....** stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 r., poz. 1913, tj. ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. ....**

9. Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:

- a) Mikroprzedsiębiorstw .....
- b) **małych przedsiębiorstw** .....
- c) średnich przedsiębiorstw .....
- d) jednoosobowa działalność gospodarcza .....
- e) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej.....
- f) inny rodzaj .....

(zaznaczyć właściwe – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względu na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)

Piaseczno dnia 12.10.2023

Katarzyna Aleksandra Pietrzak  
**podpis elektroniczny kwalifikowany**  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub/pełnomocnika



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl

ul. Stołeczna 10, (



**ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE**

Nr postępowania: ZP/25/23

Formularz cenowy

Załącznik Nr 2 do SWZ

Pakiet Nr 60 - WZIERNIKI JEDNORAZOWE, SZCZOTKI CYT.									
L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie na 12 m-cy	Cena jednostkowa netto	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nr katalogowy Producent
1	Wzierniki jednorazowe typu CUSCO o rozmiarach: XXS, XS, S, M, L.	szt	3000	1,85 zł	8	2,00 zł	5550,00 zł	5994,00 zł	Ref: ALB XXS-G0545; ALB XS-G0496; ALB S-G0497; ALB M-G0498; ALB L-G0499/ Changzhou Shunfeng Plastic Co
2	Szczotka cytologiczna wachlarz-sterylna	szt	900	1,85 zł	8	2,00 zł	1665,00 zł	1798,20 zł	Ref: ROV 380100331/ Rovers Medical Devices
<b>RAZEM</b>							7215,00 zł	7792,20 zł	

Piaseczno., dnia 12.10.2023r.

Katarzyna Aleksandra Pietrzak  
**podpis elektroniczny kwalifikowany**  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub/pełnomocnika



## ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001  
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

### Załącznik nr 3a do SWZ

Nr postępowania: **ZP/25/23**

### Zamawiający:

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.  
ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno  
NIP: 7752631681, REGON: 100974785

### Wykonawca:

Rovers Polska Sp. z o.o. ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno

NIP.. 113-01-07-961...KRS.0000048389....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Katarzynę Aleksandrę Pietrzak – Specjalistę d.s. administracyjno-finansowych/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 (Dz.U.2023.1605 t.j. z dnia 2023.08.14) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O**

**SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ**

**SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o. pn.: „Jednorazowe artykuły medyczne”

Oświadczam/(-my), co następuje:

### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



**ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE**

związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.<sup>4</sup>

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>5</sup>

### **INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ...SWZ... Nr postępowania: **ZP/25/23**.... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ...Nie...dotyczy..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), w następującym zakresie: ...Nie...dotyczy... (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

<sup>4</sup> Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

<sup>5</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, 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.





**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



**ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ...Nie...dotyczy..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ...Nie...dotyczy..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**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. .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)
- 2) .....  
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Piaseczno dnia 12.10.2023

Katarzyna Aleksandra Pietrzak  
**podpis elektroniczny kwalifikowany**  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub/pełnomocnika



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nr postępowania: ZP/25/23**

Wykonawca: Rovers Polska Sp. z o.o. ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno

NIP.. 113-01-07-961...KRS.0000048389.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: Katarzynę Aleksandrę Pietrzak – Specjalistę d.s. administracyjno-finansowych/...Pełnomocnictwo .....

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

## Oświadczenie Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **JEDNORAZOWE ARTYKUŁY MEDYCZNE**  
oświadczam/(-my), co następuje:

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada wszystkie wymagane aktualne dokumenty (deklaracja zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi wystawiona przez producenta, certyfikat zgodności jednostki notyfikowanej, jeżeli brała udział w ocenie zgodności i zgłoszenie/powiadomienie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych) dopuszczające do obrotu i stosowania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.2022.974 z dnia 2022.05.09) lub w przypadku wyrobów nie medycznych inne wymagane dokumenty, zgodnie z obowiązującymi przepisami, i zobowiązujemy się do ich przekazania na każde żądanie Zamawiającego.

Piaseczno dnia 12.10.2023

Katarzyna Aleksandra Pietrzak  
**podpis elektroniczny kwalifikowany**  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub/pełnomocnika



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
[info@rovers.pl](mailto:info@rovers.pl), [www.rovers.pl](http://www.rovers.pl)



---

**ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE**

Piaseczno dnia 11.10.2023

Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.  
ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

**dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:**  
„jednorazowe artykuły medyczne”.

**Nr postępowania: ZP/25/23**

#### **Wniosek o formularze cenowe**

Szanowni Państwo,

ROVERS POLSKA Sp. z o. o. na podstawie art. 74 ust 2 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019 zwraca się z prośbą o przekazanie informacji dotyczącej kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, a także nazwy oraz adresów oferentów, którzy przystąpili do w/w przetargu.

**Prosimy także o przesłanie formularzy cenowych pozostałych oferentów w zakresie Pakietu nr 60.**

Z poważaniem,

Katarzyna Pietrzak