



Nr postępowania: LAS-160-PN/78-2023.AK

# OFERTA

**dostawy opatrunków i materiałów z włóknin medycznych.**

WYKONAWCA:

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

**Ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku**

**ul. Energetyków 46**

**44-200 Rybnik**

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

tel. 32 376 07 20, fax 32 376 07 07, e-mail: [zarys@zarys.pl](mailto:zarys@zarys.pl)  
NIP 6481997718, REGON:273295877, KRS NR 0000540772

**SIEDZIBA FIRMY**

Pod Borem 18  
41-808 Zabrze

**CENTRUM LOGISTYCZNE**

Guido Henckela Donnersmarcka 1  
41-807 Zabrze (KSSE Zabrze)

EN ISO 13485:2016

BDO 000003284

**W W W . Z A R Y S . P L**



## **SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY**

1. OFERTA
2. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW
3. FORMULARZ OFERTOWY
4. FORMULARZ CENOWY
5. OŚWIADCZENIA
6. JEDZ
7. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE
8. PEŁNOMOCNICTWO
9. WNIOSEK

## Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku  
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	... ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa
<i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:	.....
Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	..... ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, śląskie .....
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS	..... 0000540772.....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	.... NIP PL 6481997718 REGON 273295877...
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*	.....
Numer telefonu, adres e-mail:	..32 7970570, przetargi@zarys.pl.....
Kod NUTS Wykonawcy:	.....PL 229.....

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na  
**dostawy opatrunków i materiałów z włóknin medycznych**

nr **LAS-160-PN/78-2023.AK** oferujemy wykonanie zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty **cena, termin dostaw w dniach roboczych oraz szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych** wynoszą **na okres 24 miesięcy**:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostaw w dniach roboczych (wpisać: do 2, lub do 3 lub do 5)	Szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych (wpisać: do 2 dni lub do 3 dni)
Pakiet 1	FARTUCHY NIESTERYLNE	55 883,52	Do 2	Do 2
Pakiet 2	MASKI I CZEPKI CHIRURGICZNE	39 197,52	Do 2	Do 2
Pakiet 3	MASKI CHIRURGICZNE	31 752,00	Do 2	Do 2
Pakiet 4	WYROBY Z BAWELNY I WŁÓKNINY	90 900,14	Do 2	Do 2
Pakiet 5	PLASTRY I PRZYLEPCY	187 978,53	Do 2	Do 2
Pakiet 6	KOMPRESY I TUPFERY Z ELEMENTEM RADIACYJNYM			
Pakiet 7	KOMPRES O CZNY			

Pakiet 8	GAZA OPATRUNKOWA	59 443,20	Do 2	Do 2
Pakiet 9	OPASKI I REKAWY OPATRUNKOWE	89 320,32	Do 2	Do 2
Pakiet 10	OPASKI GIPSOWE	153 165,60	Do 2	Do 2
Pakiet 11	PODKŁAD POD OPASKĘ GIPSOWĄ	28 123,20	Do 2	Do 2
Pakiet 12	PODKŁADY CHŁONNE	39 528,00	Do 2	Do 2
Pakiet 13	PODKŁADY GINEKOLOGICZNE			
Pakiet 14	PIELUCHOMAJTKI I PODKŁADY CHŁONNE			
Pakiet 15	SERWETY NIESTERYLNE NIEPRZYLEPNE	72 900,00	Do 2	Do 2
Pakiet 16	WATA			
Pakiet 17	WATA CELULOZOWA BIELONA	118 584,00	Do 2	Do 2
Pakiet 18	POKROWCE NA APARATURĘ	14 713,27	Do 2	Do 2
Pakiet 19	POKROWIEC	69 845,76	Do 2	Do 2
Pakiet 20	OSŁONA NA RAMIĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO TYPU C			
Pakiet 21	KOMPRESY GAZOWE STERYLNE	231 030,00	Do 2	Do 2
Pakiet 22	SERWETY RÓŻNE			
Pakiet 23	SERWETY OPERACYJNE	40 176,00	Do 2	Do 2
Pakiet 24	SETONY, TUPFERY, TAMPONY	4 397,76	Do 2	Do 2
Pakiet 25	FOLIE OPERACYJNE	2 182,46	Do 2	Do 2
Pakiet 26	FOLIE OPERACYJNE Z JODOFORMEM			
Pakiet 27	GĄBKA HEMOSTATYCZNA			
Pakiet 28	OPATRUNKI SPECJALISTYCZNE RÓŻNE			
Pakiet 29	ZESTAWY KARDIOLOGICZNE	467 402,40	Do 2	Do 2
Pakiet 30	ZESTAWY DO PORODU I OPERACJI GINEKOLOGICZNYCH			
Pakiet 31	ZESTAW DO OBŁOŻENIA POLA OPERACYJNEGO	40 154,40	Do 2	Do 2
Pakiet 32	ZESTAWY ZABIEGOWE	329 832,00	Do 2	Do 2
Pakiet 33	ZESTAW UROLOGICZNY	3 013,20	Do 2	Do 2
Pakiet 34	ZESTAW DO ZAMYKANIA RAN	12 663,00	Do 2	Do 2

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
3. Oświadczamy, że cały zaoferowany asortyment posiada oznaczenie CE oraz oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dla wszystkich zaoferowanych produktów

(tj. asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1) oraz oświadczamy, że zobowiązujemy się do udostępnienia tych dopuszczeń na żądanie zamawiającego.

4. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **6 miesięcy** od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
5. Zobowiązujemy się dostarczać poszczególne partie towaru sukcesywnie na każdorazowe wezwanie zamawiającego w terminie wskazanym w powyższej tabeli (zgodnie z warunkami umowy) od momentu przesłania zamówienia drogą elektroniczną.
6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
8. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. Oświadczamy o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 i 109 ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowią załącznik w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
10. Oświadczamy o niepodleganiu wykluczeniu bezpośrednio wynikającemu z przepisów Artykułu 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz 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.
11. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail:)  
ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze,

przetargi@zarys.pl.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

12. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do *reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\** albo *reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\**:

.....  
.....

(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ; UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 5 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

13. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma.....podwykonawcy.....

w zakresie: .....

14. Oświadczenie wymagane art. 117 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*:

- 1) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub do świadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

- 2) Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:

.....  
.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

15. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....

.....  
*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO*

16. Działając na podstawie §13 ust. 2 w powiązaniu z §13 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.\*\*

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem o którym mowa powyżej jest\*\*

- 1) informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)\*,
  - 2) wpis do CEIDG\*
  - 3) inny\* .....
- (podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

**Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:**

**https:// ... <http://krs-pobierz.pl/zarys-international-group-spolka-z-ograniczona-odpowiedzialnoscia-i5567200>**

\*\* nieobowiązkowe, w przypadku nie wypełnienia danych dokument należy złożyć wraz z ofertą.

17. Oświadczamy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

(w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosowne pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp).

- .....
18. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

19. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
20. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)
21. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,\*
- małym przedsiębiorstwem,\*
- średnim przedsiębiorstwem,\*
- jednoosobową działalnością gospodarczą,\*
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,\*
- X innym rodzajem\*

22. Oświadczam, że firma którą reprezentuję posiada/ ~~nie posiada~~\*\* status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do SWZ.  
Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:

- 1.1. Formularz cenowy – wzór załącznika nr 1.1 do SWZ.
  2. Przedmiotowe środki dowodowe (szczegółowo opisane w pkt VII.II SWZ).
  3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – załącznik nr 3 do SWZ.
  4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu bezpośrednio wynikającemu z przepisów Artykułu 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz 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 – załącznik nr 4 do SWZ.
  5. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy) \*.
- .....

Zabrze, dnia ..09.02.2024

---

\* - niepotrzebnie skreślić

.....  
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 1 FARTUCHY NIESTERYLNE

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Fartuch niesterylny jednorazowego użytku, włókninowy, rozmiar uniwersalny (od rozmiaru S do XL) <i>*zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem rozmiar L</i>	szt op=10szt**	5 600	9,24	51 744,00	8%	55 883,52	Fartuch medyczny z gumkami, Zarys, BT-019-20G3-L	I	5907996876679

\*\*przeliczono zgodnie z dopuszczeniem

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)



## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 2 MASKI I CZEPKI CHIRURGICZNE

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Maska chirurgiczna pełnobarierowa, trójwarstwowa, wiązana na troki, bezwonna, wykonana z wysokiej jakości włókniny, nie powodująca podrażnień skóry, wyposażona w kształtkę umożliwiającą dopasowanie do kształtu nosa spełniająca wymagania normy EN14683. Rozmiar uniwersalny. Pakowana w opakowanie kartonowe. Maski ułożone w opakowaniu kartonowym w sposób zapewniający wyjmowanie pojedynczych masek bez konieczności dotykania całej zawartości pudełka.	opakowanie 50 szt	600	5,60	3 360,00	8%	3 628,80	Maska medyczna trzywarstwowa z trokami, Zarys, BT-046-32G	I	5907996872268
2	Czepek chirurgiczny uniwersalny w kształcie beretu z gumką, włóknina o gramaturze min. 14g/m2. Opakowanie kartonowe zapewniające możliwość wyjmowania pojedynczego czepek bez konieczności dotykania pozostałej zawartości pudełka.	opakowanie 100 szt	300	21,50	6 450,00	8%	6 966,00	Czepek medyczny typu "beret", Zarys, BT-008-18G	I	5907996826148
3	Czepek chirurgiczny wiskozowy, głęboki w kształcie furażerki. Przednia część wydłużona z możliwością wywinięcia, z tyłu wiązana na troki, gramatura materiału min. 25 g/m2, długość taśmy do wiązania min. 19 cm. Opakowanie kartonowe zapewniające możliwość wyjmowania pojedynczego czepek bez konieczności dotykania pozostałej zawartości pudełka. #zgodnie z dopuszczeniem zaferowano czepek z trokami o długości min. 18,5cm	opakowanie 100 szt	300	74,00	22 200,00	8%	23 976,00	Czepek medyczny z trokami ABI, Zarys, BT-007-25G-T2-V	I	5907996826988
4	Czepek chirurgiczny wiskozowy z taśmą wokół całej głowy pochłaniającą pot o szerokości min. 5 cm; taśma chłonna trwale wszyta w czepek, tylna część zakończona ściągaczem lub wiązana na troki, gramatura materiału min. 25 g/m2. Opakowanie kartonowe zapewniające możliwość wyjmowania pojedynczego czepek bez konieczności dotykania pozostałej zawartości pudełka. #zgodnie z dopuszczeniem zaferowano czepek wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze 20g/m2 z taśmą wokół całej głowy pochłaniającą pot o szerokości 4cm, wiązany na troki	opakowanie 100 szt	120	35,70	4 284,00	8%	4 626,72	Czepek medyczny z trokami TOM, Zarys, BT-007-P20G	I	5907996872701
Razem					36 294,00		39 197,52			

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
 do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 3 MASKI CHIRURGICZNE

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Maska chirurgiczna pełnobarierowa, min. trójwarstwowa, wiązana na trok lub z gumką, bezwonna, wykonana z wysokiej jakości włókniyny, nie powodująca podrażnień skóry, wyposażona w kształtkę umożliwiającą dopasowanie do kształtu nosa. spełniająca wymagania normy EN14683. Rozmiar uniwersalny.	op a 50 szt	10 000	2,94	29 400,00	8%	31 752,00	Maska medyczna trzywarstwowa z gumkami, Zarys, BT-046-31B	I	5907996872206

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 4 WYROBY Z BAWELNY I WŁÓKNINY

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Chusta trójkątna bawełniana		szt.	8 000	2,35	18 800,00	8%	20 304,00	Chusta trójkątna bawełniana, niejałowa elastoSLING, Zarys, CHTB9696130	I	5907996808250
2	Kompresy włókninowe, niesterylne, min. 30 g/m <sup>2</sup> , 4 - warstwowe	5 cm x 5 cm	op. a' 100 szt.	4 000	1,69	6 760,00	8%	7 300,80	NONVI lux, Zarys, NL50-100	Ila reg 7	5907996841578
3	Kompresy włókninowe, niesterylne, min. 30 g/m <sup>2</sup> , 4 - warstwowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 100 szt.	2 000	3,27	6 540,00	8%	7 063,20	NONVI lux, Zarys, NL75-100	Ila reg 7	5907996841615
4	Kompresy włókninowe, niesterylne, min. 30 g/m <sup>2</sup> , 4 - warstwowe	10 cm x 10 cm	op. a' 100 szt.	4 500	5,13	23 085,00	8%	24 931,80	NONVI lux, Zarys, NL100-100	Ila reg 7	5907996841653
Poz. 5 - 12 PRODUKT SPEŁNIAJĄCY WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7											
5	Kompresy włókninowe, sterylne 30-40 g/m <sup>2</sup> , 4 - warstwowe	5 cm x 5 cm	op. a' 5 szt.	10 800	0,22	2 376,00	8%	2 566,08	NONVI lux S, Zarys, NL055-S	Ila reg 7	5907996841813
6	Kompresy włókninowe, sterylne 30-40 g/m <sup>2</sup> , 4 - warstwowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 5 szt.	7 200	0,31	2 232,00	8%	2 410,56	NONVI lux S, Zarys, NL755-S	Ila reg 7	5907996841844
7	Kompresy włókninowe, sterylne 30-40 g/m <sup>2</sup> , 4 - warstwowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 10 szt.	4 800	0,50	2 400,00	8%	2 592,00	NONVI lux S, Zarys, NL7510-S	Ila reg 7	5907996841936
8	Kompresy włókninowe, sterylne 30-40 g/m <sup>2</sup> , 4 - warstwowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 20 szt.	5 400	1,32	7 128,00	8%	7 698,24	NONVI lux S, Zarys, NL7520-SS-40	Ila reg 7	5907996851799
9	Kompresy włókninowe, sterylne 30- 40 g/m <sup>2</sup> , 4 - warstwowe	10 cm x 10 cm	op. a' 5 szt.	16 500	0,45	7 425,00	8%	8 019,00	NONVI lux S, Zarys, NL105-S	Ila reg 7	5907996841875
10	Kompresy włókninowe, sterylne 30-40 g/m <sup>2</sup> , 4 - warstwowe	10 cm x 10 cm	op. a' 10 szt.	3 300	0,76	2 508,00	8%	2 708,64	NONVI lux S, Zarys, NL1010-S	Ila reg 7	5907996841967
11	Kompres tracheostomijny włókninowy, sterylne 30-40 g/m <sup>2</sup> , 4 - warstwowy, z wcięciem w kształcie Y, pakowany a' 5 szt	10 cm x 10 cm	szt. op=5szt**	5 520	0,89	4 912,80	8%	5 305,82	NONVI lux S z rozcięciem Y, Zarys, NL105-S-40Y	Ila reg 7	5907996849093
					Razem	84 166,80		90 900,14			

\*\*przeliczono zgodnie z dopuszczeniem

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
 do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 5 PASTRY I PRZYLEPCY

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Przylepiec do zamykania ran, sterylny, hypoalergiczny	5 x 3 mm x 75 mm - 76 mm	op a 50 szt	150	30,00	4 500,00	8%	4 860,00	RUDASTRIP, Nobamed, 065803	I sterylna	4031815063719
2	Przylepiec do zamykania ran, sterylny, hypoalergiczny	3 x 6 mm x 75 mm - 76 mm	op a 50 szt	120	30,00	3 600,00	8%	3 888,00	RUDASTRIP, Nobamed, 065806	I sterylna	4031815063818
3	Przylepiec tkaninowy nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych. *zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem przylepce pakowane w kartonik a'24szt	5 m x 12,5 mm	szt.	840	0,72	604,80	8%	653,18	SENSIplast, Zarys, STA12505W	I	5907996809530
4	Przylepiec tkaninowy nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych *zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem przylepce pakowane w kartonik a'12szt	5 m x 25,0 mm	szt.	1 500	1,30	1 950,00	8%	2 106,00	SENSIplast, Zarys, STA25005W	I	5907996809554
5	Przylepiec tkaninowy nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych *zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem przylepce pakowane w kartonik a'6szt	5 m x 50,0 mm	szt.	1 020	2,49	2 539,80	8%	2 742,98	SENSIplast, Zarys, STA50005W	I	5907996809578
6	Przylepiec włókninowy hypoalergiczny nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	9,0 m - 9,2 m x 12,5 mm	szt.	210	3,00	630,00	8%	680,40	OMNIPOR, Hartmann, 900424	I	4049500247764
7	Przylepiec włókninowy hypoalergiczny nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	9,0 m - 9,2 m x 25,0 mm	szt.	2 280	4,62	10 533,60	8%	11 376,29	OMNIPOR, Hartmann, 900425	I	4049500247771
8	Przylepiec włókninowy hypoalergiczny nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	9,0 m - 9,2 m x 50,0 mm	szt.	324	8,50	2 754,00	8%	2 974,32	OMNIPOR, Hartmann, 900426	I	4049500247788
9	Przylepiec foliowy, przezroczysty, perforowany hypoalergiczny przepuszczalny dla powietrza i pary wodnej, nawinięty na szpulę z bocznymi zabezpieczeniami. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	9,0 m - 9,2 m x 25,0 mm	szt.	9 600	8,65	83 040,00	8%	89 683,20	OMNIFILM, Hartmann, 900422	I	4049500247849
10	Przylepiec opatrunkowy w postaci taśmy na włókninie, półelastyczny. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	10 m x 5 cm	szt.	100	3,10	310,00	8%	334,80	elastopor E, Zarys, 806010E	I	5907996856497
11	Przylepiec opatrunkowy w postaci taśmy na włókninie, półelastyczny. Każdy plaster pakowany osobno w kartonik ; oznakowanie opakowania zgodne z wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych	10 m x 15 cm	szt.	120	8,30	996,00	8%	1 075,68	elastopor E, Zarys, 806012E	I	5907996856534
12	Plaster opatrunkowy na tkaninie tekstylnej, chłonny, samoprzylepny *zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem plaster na tkaninie bawełnianej	szerokość 6 cm	metr	700	1,50	1 050,00	8%	1 134,00	FABRIplast, Zarys, FP6100	I	5907996809196
13	Plaster opatrunkowy na tkaninie tekstylnej, chłonny, samoprzylepny *zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem plaster na tkaninie bawełnianej	szerokość 8 cm	metr	600	1,96	1 176,00	8%	1 270,08	FABRIplast, Zarys, FP8100	I	5907996809257

POZ. 14-18: PRODUKTY SPEŁNIAJĄCE CO NAJMNIEJ WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY I STERYLNEJ

14	Plaster do wenflonów,włókninowy, sterylny,2-warstwowy,warstwa bezpośredniego kontaktu ze skórą - siatka polietylenowa, z dodatkowym elementem chłonnym	6 cm x 8 cm	szt.	165 000	0,14	23 100,00	8%	24 948,00	elastopor IV , Zarys, 811013	I sterylna	5907996810079
15	Plaster z centralnym opatrunkiem, sterylny, hypoalergiczny, chłonny warstwa bezpośredniego kontaktu z raną - siatka polietylenowa	8 cm - 10 cm x 10 cm	szt.	36 000	0,18	6 480,00	8%	6 998,40	elastopor STERIL, Zarys, 801002E	I sterylna	5907996802531
16	Plaster z centralnym opatrunkiem, sterylny, hypoalergiczny, chłonny warstwa bezpośredniego kontaktu z raną - siatka polietylenowa	8 cm - 10 cm x 15 cm	szt.	27 000	0,25	6 750,00	8%	7 290,00	elastopor STERIL , Zarys, 801004E	I sterylna	5907996802593
17	Plaster z centralnym opatrunkiem, sterylny, hypoalergiczny, chłonny warstwa bezpośredniego kontaktu z raną - siatka polietylenowa	8 cm - 10 cm x 20 cm	szt.	27 000	0,32	8 640,00	8%	9 331,20	elastopor STERIL , Zarys, 801005E	I sterylna	5907996802623
18	Plaster z centralnym opatrunkiem, sterylny, hypoalergiczny, chłonny warstwa bezpośredniego kontaktu z raną - siatka polietylenowa	8 cm - 10 cm x 25 cm	szt.	28 000	0,55	15 400,00	8%	16 632,00	elastopor STERIL , Zarys, 801016E	I sterylna	5907996802777
<b>Razem</b>						174 054,20		187 978,53			

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik nr 1.1

**FORMULARZ CENOWY**

**PAKIET NR 8 GAZA OPATRUNKOWA**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
Poz. 1-2 PRODUKT SPEŁNIAJĄCY WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 6 *zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem Klasa IIa Reguła 7											
1	Gaza opatrunkowa, bawełniana, sterylna 17- nitkowa	0,5 m <sup>2</sup>	szt	20 000	0,61	12 200,00	8%	13 176,00	GAZA lux S / Zarys/ CG1705SQM-S	IIa reg 7	5907996812615
2	Gaza opatrunkowa, bawełniana, sterylna 17- nitkowa	1 m <sup>2</sup>	szt	45 000	0,90	40 500,00	8%	43 740,00	GAZA lux S / Zarys/ CG1711SQM-S	IIa reg 7	5907996812646
3	Gaza opatrunkowa, bawełniana, niesterylna 17- nitkowa	1 m <sup>2</sup>	szt	2 600	0,90	2 340,00	8%	2 527,20	GAZA lux / Zarys/ CG1711SQM	IIa reg 7	5907996846535
<b>Razem</b>						55 040,00		59 443,20			

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET NR 9 OPASKI I RĘKAWY OPATRUNKOWE

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Opaska elastyczna, pakowana pojedynczo, z zapinką	5 m x 10 cm	szt.	5 800	0,85	4 930,00	8%	5 324,40	elastoBAND FLEX, Zarys, OE10500P-E	I	5907996869688
2	Opaska elastyczna, pakowana pojedynczo, z zapinką	5 m x 15 cm	szt.	14 000	1,38	19 320,00	8%	20 865,60	elastoBAND FLEX, Zarys, OE15500P-E	I	5907996869725
3	Siatkowy, elastyczny rękaw opatrunkowy	głowa	metr	4 000	2,34	9 360,00	8%	10 108,80	elastoNET, Zarys, SO-0610	I	5907996877058
4	Siatkowy, elastyczny rękaw opatrunkowy	udo	metr	1 500	2,61	3 915,00	8%	4 228,20	elastoNET, Zarys, SO-0810	I	5907996877072
5	Siatkowy, elastyczny rękaw opatrunkowy	tułów	metr	500	3,65	1 825,00	8%	1 971,00	elastoNET, Zarys, SO-1010	I	5907996877096
6	Opaska dziana, pakowana pojedynczo	4 m x 5 cm	szt.	9 800	0,23	2 254,00	8%	2 434,32	elastoBAND BASIC, Zarys, OD05400	I	5907996826681
7	Opaska dziana, pakowana pojedynczo	4 m x 10 cm	szt.	60 000	0,31	18 600,00	8%	20 088,00	elastoBAND BASIC, Zarys, OD10400	I	5907996826704
8	Opaska dziana, pakowana pojedynczo	4 m x 15 cm	szt.	50 000	0,45	22 500,00	8%	24 300,00	elastoBAND BASIC, Zarys, OD15400	I	5907996826728
Razem						82 704,00		89 320,32			

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
 do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 10 OPASKI GIPSOWE

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn.miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Opaska gipsowa nawinięta na tekturową szpulę ułatwiającą wyciskanie i modelowanie, pakowana po 2 szt. w folię polietylenową, czas aktywacji 3 sekundy, gaza 17 nitek, zawartość masy gipsowej min. 94%, czas wiązania 4-6 min. <i>*zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano opaskę gipsową nawiniętą na plastikowy trzpień typu krzyżak z wypustkami, ułatwiający wyciskanie i modelowanie, pakowane a'1 szt z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości, czas aktywacji około 5s.</i>	10 cm x 3 m	op a 2 szt op a 1 szt**	15 200	1,88	28 576,00	8%	30 862,08	orthoBAND NORMAL/ Zarys/ OB10300-N	I	5907996816781
2	Opaska gipsowa nawinięta na tekturową szpulę ułatwiającą wyciskanie i modelowanie, pakowana po 2 szt. w folię polietylenową, czas aktywacji 3 sekundy, gaza 17 nitek, zawartość masy gipsowej min. 94%, czas wiązania 4-6 min. <i>*zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano opaskę gipsową nawiniętą na plastikowy trzpień typu krzyżak z wypustkami, ułatwiający wyciskanie i modelowanie, pakowane a'1 szt z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości, czas aktywacji około 5s.</i>	12 cm x 3 m	op a 2 szt op a 1 szt**	17 200	2,27	39 044,00	8%	42 167,52	orthoBAND NORMAL/ Zarys/ OB12300-N	I	5907996816880
3	Opaska gipsowa nawinięta na tekturową szpulę ułatwiającą wyciskanie i modelowanie, pakowana po 2 szt. w folię polietylenową, czas aktywacji 3 sekundy, gaza 17 nitek, zawartość masy gipsowej min. 94%, czas wiązania 4-6 min. <i>*zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano opaskę gipsową nawiniętą na plastikowy trzpień typu krzyżak z wypustkami, ułatwiający wyciskanie i modelowanie, pakowane a'1 szt z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości, czas aktywacji około 5s.</i>	14-15 cm x 3 m	op a 2 szt op a 1 szt**	28 000	2,65	74 200,00	8%	80 136,00	orthoBAND NORMAL/ Zarys/ OB14300-N	I	5907996816965
						Razem		141 820,00			153 165,60

\*\*przeliczono zgodnie z dopuszczeniem

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
 do reprezentowania wykonawcy)

Załącznik nr 1.1

FORMULARZ CENOWY

PAKIET NR 11 PODKŁAD POD OPASKĘ GIPSOWĄ

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w%	Wartość brutto w zł	Nr katalogowy	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Podkład pod opaskę gipsową 3m x 14-15 cm	szt	21 000	1,24	26 040,00	8%	28 123,20	OS-153	orthoSYNTHETIC, Zarys, OS-153	I	5907996824908

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)



Załącznik nr 1.1

## FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 12 PODKŁADY CHŁONNE

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Podkład chłonny wzmocniony z możliwością przenoszenia pacjenta do 150 kg; wkład chłonny (chłonność min. 1,5 l/m <sup>2</sup> ) zawierający superadsorbent, umożliwiający trwałe zatrzymanie płynu w rdzeniu, rozmiar 210 cm x 80 cm (wkład chłonny 100 cm x 60 cm), pokryty włókniną PP; redukuje zapach.	szt	1400	21,50	8%	30100,00	32 508,00	curea 150, Curea Medical, OPTA210080010-CPBTBS-638	I	4260223630491
2	Podkład chłonny w rozmiarze 60 x 180 cm, z wkładem chłonnym 60x90 cm, w całości wykonany z oddychającej włókniny, wyposażony w zakładki umożliwiające zawinięcie podkładu pod materac w celu trwałego umocowania produktu. Wkład chłonny wyposażony w superadsorbent umożliwiający trwałe zatrzymanie płynu w rdzeniu, redukuje zapach. Chłonność 800ml. *zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem podkład o chłonności -1600ml	szt	500	13,00	8%	6500,00	7 020,00	SafeCare, 60 x 180cm, Curea Medical, SC-18060-BTBS	I	4260233630545
Razem						36 600,00	39 528,00			

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
 do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET NR 15 SERWETY NIESTERYLNE NIEPRZYLEPNE

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł		Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	SERWETA NIESTERYLNA NIEPRZYLEPNA min. wym. 150 x 200-210 cm musi składać się z min.2 warstw, gramatura min. 35g/m2. Każda serweta musi być składana pojedynczo. Asortyment musi być dostarczony w kartonowych opakowaniach zbiorczych	szt	50 000	1,35	67 500,00	8%	72 900,00		BETAtex_Prześcieradło medyczne jednorazowego użytku, składane pojedynczo, Zarys, BT-030-PP-35-160X210-G-X1	I	5907996843503

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET NR 17 WATA CELULOZOWA BIELONA

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Wata celulozowa w płatach bielona 40 cm X 60 cm (+/- 3 cm) opakowanie:folia lub papier i karton transportowy	kg	10 000	10,98	109 800,00	8%	118 584,00	Wata celulozowa hig. 5kg_40x60cm (ark.)/ Steriwund/ 1003	I	5900718695046

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 18 POKROWCE NA APARATURĘ

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	<b>Sterylny pokrowiec na aparaturę, o średnicy 50 cm</b> wykonane z mocnej przezroczystej folii PE, ściągnięte elastyczną gumką umożliwiającą łatwe nałożenie na przyrząd. Folia PE o grubości min. 0,04 mm. Minimalna gramatura 40g/m <sup>2</sup> *zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano pokrowiec PE o grubości 0,035mm, gramaturze 35g/m <sup>2</sup>	szt	160	2,99	478,40	8%	516,67	Ośłona na aparaturę medyczną 85cm x 85cm w kształcie kuli, jałowa ALPHAtex / ZARYS / AT-SP-S 10	I sterylna	5907996840656
2	<b>Sterylny pokrowiec na aparaturę, o średnicy 80cm</b> mocnej przezroczystej folii PE, ściągnięte elastyczną gumką umożliwiającą łatwe nałożenie na przyrząd. Folia PE o grubości min. 0,04 mm. Minimalna gramatura 40g/m <sup>2</sup> *zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano pokrowiec PE o grubości 0,035mm, gramaturze 35g/m <sup>2</sup>	szt	900	5,21	4 689,00	8%	5 064,12	Ośłona na aparaturę medyczną 140cm x 140cm w kształcie kuli, jałowa ALPHAtex / ZARYS / AT-SP-S 13	I sterylna	5907996814374
3	<b>Sterylny pokrowiec na przewody do artroskopii lub laparoskopii o wymiarach 16-17 x 200 cm</b> wykonane z mocnej przezroczystej folii PE, teleskopowo złożone z taśmami do mocowania na końcówkach. Folia PE o gramaturze min. 40 g/m <sup>2</sup> oraz grubości min. 0,04 mm.	szt	2 800	3,02	8 456,00	8%	9 132,48	Ośłona na przewody 16cm x 200cm jałowa ALPHAtex / ZARYS / AT-SP-S 4	I sterylna	5907996814534
Razem					13 623,40		14 713,27			

Każdy asortyment pakowany w osobnym zbiorczym, kartonowym opakowaniu z określeniem jego nazwy i daty ważności.

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

### FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

PAKIET NR 19 POKROWIEC

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Pokrowiec sterylny na uchwyt do lampy operacyjnej w postaci foliowego woreczka umocowanego w samoblokującym się sztywnym krążku, dł. min 14cm, op. a 1 szt *zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem - pytanie 83	szt	17 200	3,76	64 672,00	8%	69 845,76	Oslona na uchwyt lampy / GRI-Alleset / 25-3611-S1	I sterylna	16931918191140

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET NR 21 KOMPRESY GAZOWE STERYLNE

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
PRODUKTY SPEŁNIAJĄCE WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7 Z PODWIJANYMI BRZEGAMI											
1	Kompresy gazowe sterylne 8-warstwowe, 17-nitkowe	5 cm x 5 cm	szł- op=3szł** dopuszcza się opakowanie kompresów a 2 szt lub a 3 szt	306 666,67	0,13	39 866,67	8%	43 056,00	KOMPRI lux S, Zarys, GS1705083-S	Ila reg7	5907996812813
2	Kompresy gazowe sterylne 8-warstwowe, 17-nitkowe	7,5 cm x 7,5 cm	szł- op=3szł** dopuszcza się opakowanie kompresów a 2 szt lub a 3 szt	306 666,67	0,18	55 200,00	8%	59 616,00	KOMPRI lux S, Zarys, GS1775083-S	Ila reg7	5907996813452
3	Kompresy gazowe sterylne 8-warstwowe, 17-nitkowe	10 cm x 10 cm	szł- op=3szł** dopuszcza się opakowanie kompresów a 2 szt lub a 3 szt	104 000,00	0,31	32 240,00	8%	34 819,20	KOMPRI lux S, Zarys, GS1710083-S	Ila reg7	5907996812929
4	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	5 cm x 5 cm	op. a' 5 szt.	64 000	0,27	17 280,00	8%	18 662,40	KOMPRI lux S, Zarys, GS1705125-SS	Ila reg7	5907996850587
5	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 5 szt.	44 000	0,46	20 240,00	8%	21 859,20	KOMPRI lux S, Zarys, GS1775125-SS	Ila reg7	5907996850648
6	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 10 szt.	8 000	0,83	6 640,00	8%	7 171,20	KOMPRI lux S, Zarys, GS17751210-SS	Ila reg7	5907996855452
7	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	7,5 cm x 7,5 cm	op. a' 20 szt.	15 000	1,63	24 450,00	8%	26 406,00	KOMPRI lux S, Zarys, GS17751220-SS	Ila reg7	5907996861071
8	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	10 cm x 10 cm	op. a' 10 szt.	6 000	1,32	7 920,00	8%	8 553,60	KOMPRI lux S, Zarys, GS17101210-SS	Ila reg7	5907996852499
9	Kompresy gazowe sterylne 12-warstwowe, 17-nitkowe	10 cm x 10 cm	op. a' 20 szt.	4 000	2,52	10 080,00	8%	10 886,40	KOMPRI lux S, Zarys, GS17101220-SS	Ila reg7	5907996857210
						<b>Razem</b>		213 916,67		231 030,00	

\*\*przeliczono zgodnie z dopuszczeniem

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 23 SERWETY OPERACYJNE

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
PRODUKT SPEŁNIAJĄCY WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7											
1	Serweta operacyjna gazowa, sterylna, 4 warstwowa, 17 - 20 nitkowa z elementem radiacyjnym, kolor serwety biały pakowana a 5 szt opakowanie z samoprzylepną etykietą umożliwiającą wklejenie do dokumentacji	45 cm x 45 cm +/- 5 cm	op a 5 szt	5 000	7,44	37 200,00	8%	40 176,00	SERVI lux S / Zarys/ LS17454545-SSXB	Ila reg 7	5907996870141

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET NR 24 SETONY, TUPFERY, TAMPONY

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
-----	----------------------------	---------	-------------	------------------------------	-----------------------------	--------------------	----------------	---------------------	---	--	---

## PRODUKTY SPEŁNIAJĄCE WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY II A REGUŁA 7

1	Seton sterylny, pakowany pojedynczo	2 m x 1 cm	szt.	200	1,92	384,00	8%	414,72	Tampon-seton z gazy bawełnianej sterylnej 1cm x 2mb 4w17n a'1szt/ Blakpol/ 040304-4-A2	Ila reg 7	5902004154534
2	Seton sterylny, pakowany pojedynczo	2 m x 2 cm	szt.	600	2,12	1 272,00	8%	1 373,76	Tampon-seton z gazy bawełnianej sterylnej 2cm x 2mb 4w17n a'1szt/ Blakpol/ 040304-4-B2	Ila reg 7	5902004154541
3	Seton sterylny, pakowany pojedynczo	2 m x 5 cm	szt.	650	2,66	1 729,00	8%	1 867,32	Tampon-seton z gazy bawełnianej sterylnej 5cm x 2mb 4w17n a'1szt/ Blakpol/ 040304-4-E2	Ila reg 7	590200415455
4	Tupfer gazowy, sterylny, fasolka, pakowany min. a' 5 szt. max a' 10 szt. *zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano tupfery z nitką RTG	15 cm x 15 cm	op	100	1,02	102,00	8%	110,16	TUPFER lux S/ Zarys, TF151505-SSXR	Ila reg 7	5907996878772
5	Tupfer gazowy, sterylny, kula, z gazy 17 nitkowej *zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano tupfery z nitką RTG	15 cm x 15 cm	szt.	1000	0,12	120,00	8%	129,60	TUPFER lux S/ Zarys, TK151510-SSXR	Ila reg 7	5907996878895
6	Tupfer gazowy, sterylny, kula, z gazy 17 nitkowej *zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano tupfery z nitką RTG	20 cm x 20 cm	szt.	100	0,15	15,00	8%	16,20	TUPFER lux S/ Zarys, TK202010-SSXR	Ila reg 7	5907996878925
7	Tampony z gazy, sterylne, z nitka do tamowania krwotoków z nosa	3 cm x 2 cm	szt.	50	4,50	225,00	8%	243,00	Sterylny pakiet do zmiany opatrunku/ Blakpol/ 06P18-OP-0083	Ila reg 7	5902004158976
8	Tampony z gazy, sterylne, z dwiema nitkami do tamowania krwotoków z nosa	2 cm x 1,5 cm	szt.	50	4,50	225,00	8%	243,00	Sterylny pakiet do zmiany opatrunku/ Blakpol/ 06P18-OP-0082	Ila reg 7	5902004156637
Razem						4 072,00		4 397,76			

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)



## FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

## PAKIET NR 25 FOLIE OPERACYJNE

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena j. m. netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF)	Klasa wyrobu medycznego. W przypadku braku wpisać: nie dotyczy	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
POZ. 1-2: PRODUKTY SPEŁNIAJĄCE WYMAGANIA DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH KLASY I STERYLNEJ, podano rozmiar powierzchni przylepnej											
1	Sterylna, samoprzylepna, poliuretanowa folia operacyjna z klejem hypoalergicznym, elastyczna, matowa, o grubości 22-35 mikrometrów, przepuszczająca parę wodną	30 cm x 25 cm (+/- 5 cm)	szt.	240	2,51	602,40	8%	650,59	Folia operacyjna, jałowa 28cm x 30cm (22cm x 30cm) elastoFILM / ZARYS / 808063	I sterylna	5907996801190
2	Sterylna, samoprzylepna, poliuretanowa folia operacyjna z klejem hypoalergicznym, elastyczna, matowa, o grubości 22-35 mikrometrów, przepuszczająca parę wodną	45 cm x 50 cm (+/- 5 cm)	szt.	240	5,91	1 418,40	8%	1 531,87	Folia operacyjna, jałowa 45cm x 55cm (45cm x 49cm) elastoFILM / ZARYS / 808065	I sterylna	5907996801251
Razem						2 020,80		2 182,46			

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
 do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 29 ZESTAWY KARDIOLOGICZNE

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy	Nazwa handlowa / Wytwórca
1	<p><b>Sterylny zestaw do zabiegów zakładania stymulatorów serca</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Materiał obłożenia i fartuchów bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>•Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>•Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 3 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina, trzecia warstwa wykonana z wysokochłonnego materiału o właściwościach równomiernego rozpraszania płynów</li> <li>•Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</li> <li>•Serweta na stółk narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i nie musi posiadać oznakowania w formie piktogramów.</li> <li>•Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>•Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•1szt. serweta chirurgiczna (serweta główna) min. 170 x 300 cm z samoprzylepnym otworem o śr. 10 cm umieszczonym w górnej połowie serwety, składająca się z min. 3 warstw o łącznej min. gramaturze 74 g/m<sup>2</sup>;</li> <li>•1 szt. serweta na stółk narzędziowy min. 150 x 200 cm</li> <li>•1 szt. osłona okrągła na sprzęt medyczny min. 50 x 100 cm wykonana z PE</li> <li>•1 szt. osłona na sprzęt medyczny min. 100x140cm wykonana z PE</li> <li>•1 szt. sterylne wzmocnione fartuch chirurgiczny pełnobarierowy z materiału SMMS lub SMMMS o gramaturze min. 40 g/m<sup>2</sup>.</li> </ul> <p>Rękaw zakończony elastycznym mankietem. Tylne części fartucha zachodzą na siebie. Umieszczenie troków w specjalnym kartoniku umożliwia zawiązanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową. Rozmiar XL.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•1 szt. sterylne wzmocnione fartuch chirurgiczny pełnobarierowy z materiału SMMS lub SMMMS o gramaturze min. 40 g/m<sup>2</sup>. Rękaw zakończony elastycznym mankietem. Tylne części fartucha zachodzą na siebie. Umieszczenie troków w specjalnym kartoniku umożliwia zawiązanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową. Rozmiar L</li> <li>•min. 8 szt. ręczniki celulozowe min. 30 x 30 cm</li> <li>•2 szt. miska 500 ml</li> <li>•1 szt. skalpel bezpieczny nr 23</li> </ul>	zestaw	700	100,00	70 000,00	8%	75 600,00	OP-KAR-01508	Zestaw do operacji kardiochirurgicznych 8 / ZARYS
2	<p><b>Sterylny zestaw do angiogramów udowo-promieniowej</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Materiał obłożenia i fartuchów bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>•Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>•Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 3 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina, trzecia warstwa wykonana z wysokochłonnego materiału o właściwościach równomiernego rozpraszania płynów</li> <li>•Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</li> <li>•Serweta na stółk narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i nie musi posiadać oznakowania w formie piktogramów.</li> <li>•Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>•Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•1 szt. serweta angiograficzna (serweta główna) min. 240 x 340 cm z 2 samoprzylepnymi otworami na tętnice udowe o śr. 8 cm, wykończonymi folią chirurgiczną oraz 2 otworami na tętnice promieniowe 7 x 12 cm (dłuższy bok otworu równoległy do dłuższego boku serwety), składająca się z min. 3 warstw o łącznej min. gramaturze 74 g/m<sup>2</sup>, serweta ze zintegrowanymi osłonami na pulpit sterowniczy z obu stron. Wokół otworów w serwecie materiał powinien posiadać dodatkowe pady chłonne.</li> <li>•1 szt. serweta na stółk narzędziowy min. 150 x 200 cm</li> <li>•1 szt. osłona okrągła na sprzęt medyczny min. 50 x 100 cm wykonana z PE</li> <li>•1 szt. osłona okrągła na sprzęt medyczny min. 100x140cm wykonana z PE</li> <li>•1 szt. sterylne fartuch chirurgiczny pełnobarierowy z materiału SMMS lub SMMMS o gramaturze min. 40 g/m<sup>2</sup>. Rękaw zakończony elastycznym mankietem. Tylne części fartucha zachodzą na siebie. Umieszczenie troków w specjalnym kartoniku umożliwia zawiązanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową. Rozmiar XL.</li> <li>•1 szt. sterylne fartuch chirurgiczny pełnobarierowy z materiału SMMS lub SMMMS o gramaturze min. 40 g/m<sup>2</sup>. Rękaw zakończony elastycznym mankietem. Tylne części fartucha zachodzą na siebie. Umieszczenie troków w specjalnym kartoniku umożliwia zawiązanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego. Szwy wykonane techniką ultradźwiękową. Rozmiar L</li> <li>•min. 8 szt. ręczniki celulozowe min. 30 x 30 cm</li> <li>•1 szt. skalpel bezpieczny nr 11</li> <li>•1 szt. miska 500 ml - kolor</li> </ul>	zestaw	3 400	106,70	362 780,00	8%	391 802,40	OP-ANG-02035	Zestaw do angiografii 35 / ZARYS
Razem					432 780,00		467 402,40		

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 31 ZESTAW DO OBŁOŻENIA POLA OPERACYJNEGO

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy	Nazwa handlowa / Wytwórca
1	<p>Sterylny zestaw podstawowy</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Materiał obłożenia bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>•Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>•Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw o gramaturze min. 54g/m<sup>2</sup>; jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą chłonna włóknina PP.</li> <li>•Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</li> <li>•Serweta na stół narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i musi posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne rozłożenie zestawu.</li> <li>•Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>•Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•1 szt. serweta na stół narzędziowy min. wym.150 x 100 cm</li> <li>•2 szt. samoprzylepna serweta operacyjna wym. min. 170 x 175 cm</li> <li>•2 szt. samoprzylepne serwety operacyjne wym. min. 75 x 90 cm *</li> </ul>	zestaw	1 300	28,60	37 180,00	8%	40 154,40	AT-S-UNI2-S	Zestaw serwet uniwersalnych nr 2, jałowy ALPHAtex STANDARD / ZARYS

\* zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano zestaw z serwetami samoprzylepnymi o wymiarach 150 x 180cm (w miejsce serwety 170 x 175 cm) Pozostałe parametry zgodne

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 32 ZESTAWY ZABIEGOWE

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy	Nazwa handlowa / Wytwórca
1	<p><b>Sterylny zestaw do dożylnego wkłucia centralnego</b></p> <p>Opis przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Materiał obłożenia bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>•Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>•Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina PP.</li> <li>•Owiniecie zestawu: włóknina lub papier</li> <li>•Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>•Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•min. 6 szt. kompresy z gazy bawełnianej 17 nitkowej min. 8 warstwowe min. 7,5 cm x 7,5 cm,</li> <li>•4 szt. tampony z gazy bawełnianej min. 15 x 15 cm,</li> <li>•1 szt. pęseta plastikowa anatomiczna 12,5 cm,</li> <li>•1 szt. strzykawką 10 ml</li> <li>•1 szt. igła 0,8 x 40 mm</li> <li>•1 szt. igła 1,2 x 40 mm</li> <li>•1 szt. serweta włókninowa dwuwarstwowa, nieprzylepna o min wym.45 cm x 75 cm, min gramatura 53 g/m2,</li> <li>•1 szt. serweta włókninowa dwuwarstwowa samoprzylepna o min wym. 45 cm x 75 cm z otworem i min. gramaturze 53 g/m2,</li> <li>•1 szt. ostrze - skalpel</li> <li>•1 szt. imadło metalowe</li> <li>•1 szt. kleszczyki plastikowe typu Kocher 14 cm,</li> <li>•1 szt. opatrunek transparentny z folii poliuretanowej 10 cm x 15 cm (zapakowany).</li> </ul> <p>•Zestaw zapakowany w tackę typu blister z wgłębieniem na płyny <b>*zaferowano zgodnie z dopuszczeniem - pytanie 103</b></p>	zestaw	100	18,00	1 800,00	8%	1 944,00	DS-WKL-00516	Pakiet do wkłuc 16 / ZARYS
2	<p><b>Sterylny zestaw do dożylnego wkłucia centralnego (duży)</b></p> <p>Opis przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Materiał obłożenia i fartuchów bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>•Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>•Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina PP.</li> <li>•Owiniecie zestawu: włóknina lub papier</li> <li>•Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>•Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•1szt. serweta na stół narzędziowy o min. wym. 120 x 95 cm</li> <li>•5 kompresów z włókniny 7,5 x 7,5 cm 4 warstwy 30 g/m<sup>2</sup></li> <li>•5 szt. tampony z gazy bawełnianej min. 24 x 24 cm, 20 nitek</li> <li>•1 szt. strzykawką 5 ml Luer</li> <li>•1 szt. strzykawką 10 ml Luer</li> <li>•1 szt. igła 0,7 x 50 mm</li> <li>•1 szt. igła 0,8 x 50 mm</li> <li>•1 szt. serweta włókninowa dwuwarstwowa samoprzylepna wokół otworu 10 cm o min. wym. 150 x 100 cm min gr 55 g/m<sup>2</sup>,</li> <li>•1 szt. ostrze - skalpel do obcinania szwów 6,5 cm</li> <li>•1 szt. imadło stalowe ze stali nierdzewnej klasa IIa, 12 cm</li> <li>•1 szt. kleszczyki plastikowe typu korcang 19 cm</li> <li>•1 szt. czepek chirurgiczny</li> <li>•1 szt. maska chirurgiczna z gumkami</li> <li>•1 szt. fartuch chirurgiczny L typu open back – tylne części fartucha nie zachodzą na siebie</li> <li>•1 szt. opatrunek z folii poliuretanowej 10 x 14 cm</li> <li>•1 x miska plastikowa 250 ml <b>*zaferowano zgodnie z dopuszczeniem - pytania 104-108</b></li> </ul>	zestaw	2 000	45,00	90 000,00	8%	97 200,00	DS-WKL-00634	Pakiet do wkłuc 134 / ZARYS
3	<p><b>Sterylny zestaw do znieczulenia przewodowego</b></p> <p>Opis przedmiotu zamówienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Materiał obłożenia i fartuchów bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</li> <li>•Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</li> <li>•Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 3 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina PP, trzecia warstwa wykonana z wysokochłonnego materiału o właściwościach równomiernego rozprowadzania płynów</li> <li>•Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</li> <li>•Owiniecie zestawu: włóknina lub papier</li> <li>•Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</li> <li>•Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</li> </ul> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•1 szt serweta samoprzylepna 50 x 50 cm, dwuwarstwowa, gramatura min. 55g/m2,</li> <li>•1 szt narzędzie do mycia pola operacyjnego kleszczyki Kocher (plastikowe, proste, atraumatyczne, 12 cm)</li> <li>•10 szt kompresów gazowych 7,5 x 7,5 cm 17N 12W</li> <li>•5 szt tufery z gazy 24 x 24 cm, 20 nitek* <b>zaferowano zgodnie z dopuszczeniem - pytania 109, 110</b></li> </ul>	zestaw	7 000	12,00	84 000,00	8%	90 720,00	DS-ZNI-00608	Pakiet do znieczuleń 8 / ZARYS

4	<p><b>Sterylny zestaw do zakładnia szwów</b>  Opis przedmiotu zamówienia:  •Material obłożenia bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.  •Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.  •Material obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina  •Zestaw zapakowany w opakowanie typu blister w kształcie tacki z trzema wgłębieniami, która może służyć jako nerka.  •Opisy zestawu wymagane w języku polskim.  •Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.  Minimalny skład zestawu:  •1 szt plastikowe kleszczyki typu Kocher 14 cm  •1 szt metalowa pęseta Adson 12 cm, prosta - z ząbkami – tępą, ze stali nierdzewnej  •min. 6 szt tufery gazowe, wielkości śliwki ze 100% bawełnianej gazy, 20 nitkowej – rozmiar po rozwinięciu 20 x 20 cm (+/-2 cm)  •1 szt metalowy igłotrzymacz 12 cm, stal nierdzewna  •1 szt metalowe nożyczki ostre/ostre 11 cm  •1 szt serweta z włókniny 50 cm x 50 cm, z przylepnym otworem 10 cm x 5 cm, o gramaturze min. 50 g/m<sup>2</sup>  •1 szt nieprzylepna serweta z włókniny 60 cm x 60 cm, o gramaturze min. 50 g/m<sup>2</sup>  •1 szt igła podskórna, zielona, 21 G 1 1/2 (0,8 x 40 mm) ( zapakowana)  •1 szt igła podskórna, różowa, 18 G 1 1/2 (1,2 x 40 mm) ( zapakowana)  •1 szt strzykawka Luer Lock 10 ml ( zapakowana) <b>*zaferowano zgodnie z dopuszczeniem - pytania 111-112</b></p>	zestaw	7 200	18,00	129 600,00	8%	139 968,00	DS-SZY-00235	Pakiet do szycia 35 / ZARYS	
				Razem	305 400,00			329 832,00		

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 33 ZESTAW UROLOGICZNY

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nr katalogowy	Nazwa handlowa/ Wytwórca
1	<p>Sterylny zestaw do zabiegów PCNL</p> <p>Materiał obłożenia bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3.</p> <p>Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</p> <p>Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina</p> <p>Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego.</p> <p>Serweta na stół narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i nie musi posiadać oznakowania w formie piktogramów.</p> <p>Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</p> <p>Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</p> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 szt. serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki o min. wym. 150 x 190 cm</li> <li>• 1 szt. serweta o min. wym. 180 x 300 cm z otworem samoprzylepnym o min.wym.15 x 20 cm i workiem do zbiórki płynów</li> </ul>	zestaw	100	27,90	2 790,00	8%	3 013,20	AT-S-PCNL1-IP-S	ALPHA <sup>®</sup> tex Zest.litotrypsji.1-IP STANDARD / ZARYS

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
 do reprezentowania wykonawcy)

## FORMULARZ CENOWY

## PAKIET NR 34 ZESTAW DO ZAMYKANIA RAN

L.p	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł	Nr katalogowy	Nazwa handlowa/ Wytwórca
1	<p>Sterylny zestaw do zamykania ran</p> <p>Materiał obłożenia i fartuchów bezwzględnie musi spełniać wymogi normy EN 13795 1-2-3. Każdy zestaw musi posiadać informacje o dacie ważności i nr serii w postaci naklejki do umieszczenia w dokumentacji pacjenta.</p> <p>Materiał obłożenia w obszarze krytycznym pola operacyjnego pacjenta musi składać się z min. 2 warstw: jedną z warstw musi stanowić nieprzepuszczalna folia PE, drugą wysokochłonna włóknina</p> <p>Elementy zestawu muszą posiadać oznakowania w formie piktogramów umożliwiające sprawne obłożenie pola operacyjnego zgodne z procedurami postępowania aseptycznego.</p> <p>Serweta na stół narzędziowy stanowi owinięcie zestawu i musi posiadać oznakowanie w formie piktogramów umożliwiające sprawne rozłożenie zestawu.</p> <p>Opisy zestawu wymagane w języku polskim.</p> <p>Do transportu produktu wymagane podwójne opakowanie zestawów, w tym min. zewnętrzne opakowanie kartonowe.</p> <p>Minimalny skład zestawu:</p> <p>1 serweta na stół narzędziowy o min. wym. 140 x 160 cm</p> <p>4 samoprzylepne serwety operacyjne o min wym. 75 x 75 cm</p>	zestaw	700	16,75	11 725,00	8%	12 663,00	AT-S-UNI1-S	ALPHAtex Zestaw uniwersalny 1 STANDARD / ZARYS

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)

(składany wraz z Formularzem Oferty)

**Wykonawca:**

ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

NIP PL 6481997718 KRS 0000540772

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

reprezentowany przez:

Aleksandra Markiewicz,

Specjalista ds. Zamówień

Publicznych, pełnomocnictwo

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

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

**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**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**dostawy opatrunków i materiałów z włókien medycznych**

– oznaczenie sprawy: **LAS-160-PN/78-2023.AK**

prowadzonego przez

**SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku** oświadczam, 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 związku z



(składany wraz z Formularzem Oferty)

działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.<sup>1</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>2</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 spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w .....  
(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:

.....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),  
w następującym zakresie: .....  
(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu),  
co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

Nie dotyczy

<sup>1</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:

- obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- 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
- 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>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, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 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;
- 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 2023 r. poz. 1124 ze zm.) 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;
- 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 2023 r. poz. 120), 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.

(składany wraz z Formularzem Oferty)

**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:

.....  
(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.

Nie dotyczy

**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:

.....  
(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.

Nie dotyczy

**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) .. <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

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

- 2) . <http://krs-pobierz.pl/zarys-international-group-spolka-z-ograniczona-odpowiedzialnoscia-i5567200/krs>

(składany wraz z Formularzem Oferty)

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

.....  
*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

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

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE 2024/S 10 data 15/01/2024 strona [.....],

Numer ogłoszenia w 20234/S 10-00026586

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

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

#### INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź: <b>Dostawa</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<b>Dostawy opatrunków i materiałów z włókien medycznych</b>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający	<b>LAS-160-PN/78-2023.AK</b>

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

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

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

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt 1.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

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

(jeżeli dotyczy)<sup>5</sup>:

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

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[ ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ PL 6481997718 ] [ ]
Adres pocztowy:	[ ...ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze... ]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[ ...Aleksandra Markiewicz... ] [ ...32 7970570... ] [ ...przetargi@zarys.pl... ] [ ...www.zarys.pl... ]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
<del>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>; czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”<sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepeł-</del>	<del><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]</del>

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

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

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

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

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

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

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p>	<p>[.....]</p>
<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy</p> <p><i>Polscy wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „Nie dotyczy” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną</i></p> <p><i>Jeżeli wykonawca (zagraniczny) jest wpisany w takim wykazie zaznacza odpowiedź „Tak” i wypełnia dalszą część formularza w rubryce poniżej. Zaznaczenie „Nie” wypełnia wykonawca, który do takiego wykazu nie został wpisany, nie wypełniając dalszej części formularza w rubryce poniżej.</i></p>
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w do-</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<sup>10</sup>

Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

wolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>11</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
<b>JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY PRZEDSTAWILI ODRĘBNE JEDNOLITE EUROPEJSKIE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA.</b>	
<b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....]  b): [.....]  c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	<b>[ ...zgodnie z formularzem asortymen- towo-cenowym. ]</b>

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko,  wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	<b>[...Aleksandra Markiewicz...],</b>  [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	<b>[...Specjalista ds. Zamówień Publicznych...]</b>
Adres pocztowy:	<b>[ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze.....]</b>
Telefon:	<b>[...32 7970570...]</b>

<sup>11</sup>

Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

Adres e-mail:	[...przetargi@zarys.pl...]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[...pełnomocnictwo...]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

**Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów**, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

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

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

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

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

<sup>12</sup>

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



### Część III: Podstawy wykluczenia

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

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

1. udział w **organizacji przestępczej**<sup>13</sup>;
2. **korupcja**<sup>14</sup>;
3. **nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**<sup>17</sup>
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**<sup>18</sup>.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do <b>samemu wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>20</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio</b>	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>18</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

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

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

ustalone w wyroku:	y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>21</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

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

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>– Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>– W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> 2) w <b>inny sposób</b> ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
	a) [.....]	a) [.....]
	b) [.....]	b) [.....]
	c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
	– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	– <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
– [.....]	– [.....]	
– [.....]	– [.....]	
c2) [ ...]	c2) [ ...]	
d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe	<b>Jeżeli tak</b> , proszę	

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	informacje na ten temat: [.....]	podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

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

<b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
	<b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p><b>w formie elektronicznej, proszę wskazać:</b></p> <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proszę podać szczegółowe informacje:</li> <li>- Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</li> </ul> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><b>(adres internetowy:</b></p> <hr/> <p><b>wydający urząd lub organ:</b></p> <hr/> <p><b>dokładne dane referencyjne dokumentacji)</b></p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>- [.....]</li> <li>- [.....]</li> </ul> <p><b>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</b> [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p><b>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b> [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  [...]
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...] <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>31</sup>

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

wskazać:	
<b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....]

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

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

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

#### A: KOMPETENCJE

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

<u>Kompetencje</u>	<u>Odpowiedź</u>
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[TAK, KRS...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [http://krs-pobierz.pl/zarys-international-group-spolka-z-ograniczona-odpowiedzialnoscia-i5567200.....][.....][.....]
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest <del>posiadanie</del> określonego <del>zezwolenia lub bycie członkiem</del> określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,

<sup>32</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

Jeżeli jednośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
---	--

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący <sup>33</sup> (-): Jeżeli jednośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrotu w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót</b> w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący <sup>34</sup> : Jeżeli jednośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:	[.....]
4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b> <sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-o) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-o): Jeżeli jednośna dokumentacja jest dostępna w	(określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y <sup>36</sup> — oraz wartość): [.....], [.....] <sup>37</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....}{.....}{.....}
5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	☐☐-waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}
6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b> , które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....} (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}

### C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b> : W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b> : Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): {...} Roboty budowlane: {.....}  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}								
1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b> : W okresie odniesienia <sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju</b> : Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych <sup>40</sup> :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): ☐ <table border="1" data-bbox="802 1563 1361 1675"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących	{.....}								

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.



<p><b>pracowników technicznych lub służb technicznych<sup>41</sup></b>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	[.....]
<p>3) Korzysta z następujących <b>urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego <b>zaplecze naukowo-badawcze</b> jest następujące:</p>	[.....]
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	[.....]
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli<sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości?</b></p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) <input type="checkbox"/></p> <p>b) <input type="checkbox"/></p>
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	[.....]
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>
<p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i</b></p>	[.....]

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom</b> <sup>43</sup> następującą <b>część (procentową)</b> zamówienia:	[ 0% ]
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b> , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić,	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....][.....]

<sup>43</sup>

Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać.</p>	<p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</b> Jeżeli <b>nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....][.....]</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>

### Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób <del>spełnia</del> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[.....]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}<sup>46</sup></p>

### Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

---

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy , część III , sekcja C dot. oświadczenia: Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:

a) zbankrutował; lub

b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub

c) zawarł układ z wierzycielami; lub

d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych ; lub

e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub

f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?,

---

\_\_\_\_\_ ] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (Dostawy opatrunków i materiałów z włóknin medycznych), LAS-160-PN/78-2023.AK, [Dz.U. S: 2024/S 10-00026586].

#### **Uwaga:**

1. Oświadczenie należy złożyć w postaci elektronicznej, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy zgodnie z formą określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oświadczenie, podpisane przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu danego Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej firmy lub pełnomocnika.

2. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu w części IV JEDZ Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie/ może wypełnić jedynie sekcję α – „Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji” i nie jest zobowiązany do wypełniania żadnej z pozostałych sekcji w części IV. Warunki udziału w postępowaniu zostały określone w pkt 3.4 rozdziału VI SWZ – w stosunku do tych warunków w części IV JEDZ w sekcji α składa się oświadczenie)

---

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

- 
3. Urząd Zamówień Publicznych udostępnił na swojej stronie internetowej instrukcję wypełniania formularza JEDZ, w instrukcji zostały m.in. podane podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym. Szczegółowe informacje dotyczące zastosowanych podstaw wykluczenia przez Zamawiającego zostały określone w rozdziale 7 SWZ tj. Podstawy wykluczenia oraz warunki udziału w postępowaniu.

Instrukcja wypełniania formularza JEDZ dostępna jest pod adresem:

<https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>

## 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](mailto: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