



Zabrze, dn. 30 kwietnia 2024 r.

Nr postępowania: LAS-10-PN/7-2024.AN

OFERTA

Dotyczy: Postępowanie na dostawy wyrobów medycznych różnych

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



Zabrze, dn. 30 kwietnia 2024 r.

SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY

1. OFERTA
2. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW
3. FORMULARZ OFERTOWY
4. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
5. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
6. DOKUMENTY DOPUSZCZAJĄCE
7. WNIOSEK WYKONAWCY
8. PEŁNOMOCNICTWO

****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 sp. z o. o. sp. k.
<i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:
Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, woj. śląskie
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS	KRS 0000540772
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 648-19-97-718, REGON 273295877
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*
Numer telefonu, adres e-mail:	32 376 07 57, przetargi@zarys.pl
Kod NUTS Wykonawcy:	PL229

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 wyrobów medycznych różnych

nr **LAS-10-PN/7-2024.AN** 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 12 miesięcy (dotyczy pakietu nr 1 - 17, 19-30, 33-35 oraz 37-46) oraz na okres 24 miesięcy (dotyczy pakietu nr 18, 31, 32 oraz 36):**

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostaw w dniach roboczych (do 2, do 3 lub do 5)	Szybkość reakcji na reklamacje w dniach roboczych (wpisać do 2 dni lub do 3 dni)
Pakiet 1	Osprzęt do laparoskopii			
Pakiet 2	Wyroby medyczne do zabiegów chirurgicznych			
Pakiet 3	Wyroby medyczne do zespalania tkanek			
Pakiet 4	Materiały szewne			
Pakiet 5	Porty naczyniowe oraz akcesoria do portów			
Pakiet 6	Siatki do zabiegów laparoskopowych, TAPP i chirurgii klasycznej			
Pakiet 7	Ostrza do piły prod. Aesculap			

Pakiet 8	Siatki przepuklinowe			
Pakiet 9	Wyroby medyczne do zabiegów chirurgicznych			
Pakiet 10	Preparat antyroszeniowy			
Pakiet 11	Klipsy naczyniowe			
Pakiet 12	Klipsy do laparoskopowej appendektomii			
Pakiet 13	Klipsy naczyniowe tytanowe			
Pakiet 14	Klipsy polimerowe			
Pakiet 15	Ostrza do dermatomu			
Pakiet 16	Osprzęt do dermatomu ZIMMER			
Pakiet 17	Osprzęt do diatermii			
Pakiet 18	Narzędzia chirurgicznych wraz z użyczeniem generatora			
Pakiet 19	Wyroby medyczne do zabiegów chirurgicznych			
Pakiet 20	Siatki przepuklinowe			
Pakiet 21	Wyroby medyczne chirurgiczne wraz z dzierżawą			
Pakiet 22	Wyroby medyczne różne	653 670,31	do 2 dni	do 2 dni
Pakiet 23	Maski tlenowe, nebulizacyjne i anestetyczne	25 848,18	do 2 dni	do 2 dni
Pakiet 24	Pojemniki na odpady medyczne	32 925,87 zł	do 2 dni	do 2 dni
Pakiet 25	Pojemniki na odpady medyczne	15 067,50	do 2 dni	do 2 dni
Pakiet 26	Pojemniki histopatologiczne			
Pakiet 27	Formaldehyd			
Pakiet 28	Preparat do dezynfekcji wody			
Pakiet 29	Preparaty do odkażania ran			
Pakiet 30	Środek do dezynfekcji			
Pakiet 31	Igły do pobierania leków			
Pakiet 32	Strzykawki dwuczęściowe	135 773,28	do 2 dni	do 2 dni
Pakiet 33	Wyroby medyczne, gł. anestetyczne			
Pakiet 34	Wyroby medyczne do pomp infuzyjnych			
Pakiet 35	Wyroby medyczne dedykowane do leków cytotoksycznych			
Pakiet 36	Ostrza do strzygarek			

Pakiet 37	Barwnik			
Pakiet 38	Gazy okulistyczne			
Pakiet 38	Ostona oka			
Pakiet 40	Materiał szewny			
Pakiet 41	Kaniula do iniekcji podsiatkówkowej			
Pakiet 42	Soczewka wewnątrzgałkowa			
Pakiet 43	Soczewka wewnątrzgałkowa			
Pakiet 44	Igła	7,56	do 2 dni	do 2 dni
Pakiet 45	Diatermia			
Pakiet 46	Szwy okulistyczne			

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
 3. Oświadczamy, że cały zaoferowany asortyment (dotyczy także oferowanych w użyczenie urządzeń) 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 (także przed rozstrzygnięciem przetargu – w ramach udzielanych na wezwanie zamawiającego wyjaśnień).
 4. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **12 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 3 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://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

** 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 specyfikacji.
Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wyliczenia ceny ofertowej, tj.:
 - 1.1. Formularz cenowy – wzór załącznika nr 1.1.
2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
3. Pełnomocnictwo*.
4. Przedmiotowe środki dowodowe (zgodnie z punktem VII.II1 SWZ)
5. 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.

.....

Zabrze , dnia 30.04.2024r.

.....

* - niepotrzebnie skreślić

.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 22 Wyroby medyczne różne

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Szacunkowa ilość jedn.miary	Cena jedn. netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł	Nazwa handlowa, producent/ wytwórca i nr katalogowy (numer REF - jeśli stosowany)	Klasa wyrobu medycznego - jeśli dotyczy - proszę podać klasę, jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany	
1	Cewnik Nelaton, długość min. 36 cm, wykonany z medycznej odmiany PCV, sterylny, opakowanie papier/folia	CH 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24	szt.	2 400	0,50	8%	1 200,00	1 296,00	ZARYS / Cewnik Nelaton / CN-xx-40, x - zmienna rozmiaru	is	5907996811618 5907996811649 5907996811670 5907996811700 5907996811731 5907996811762 5907996843732 5907996843763 5907996843794 5907996843824
2	Cewnik do drenażu jamy opłucnej prosty posiadający otwór końcowy i 6 krzyżowo położonych otworów bocznych,proksymalny koniec ze spłaszczonym łącznikiem,cewnik skalowany co 2cm,pasek kontrastujący rtg na całej długości,oddzielny uniwersalny łącznik do podłączenia z zestawem do drenażu	CH 24, 26, 28 dł.ok.45 cm	szt.	100	10,35	8%	1 035,00	1 117,80	POLYMEDICURE/ 90088, 90089 / Cewnik do drenażu jamy opłucnej prosty CH24 i CH 28*	Ila	8902095900888 8902095900895
3	Cewnik do drenażu jamy opłucnej zagięty pod kątem 90 ^o , posiadający otwór końcowy i 6 krzyżowo położonych otworów bocznych,proksymalny koniec ze spłaszczonym łącznikiem,cewnik skalowany co 2 cm,pasek kontrastujący rtg na całej długości,oddzielny uniwersalny łącznik do podłączenia z zestawem do drenażu	CH 24, 26, 28 dł.ok.45 cm	szt.	100	10,00	8%	1 000,00	1 080,00	POLYMEDICURE/ 90xxx, z - zmienna rozmiaru / Cewnik do drenażu jamy opłucnej zagięty pod kątem 90° CH24 i CH 28*	Ila	89020959008528 89020959008947
4	Cewnik do karmienia dojelitowego skalowany z linią RTG	CH6,CH8	szt.	100	0,90	8%	90,00	97,20	ZARYS / Cewnik do karmienia / CKS-0x-50, x 0 zmienna rozmiaru	Ila	5907996881522 5907996881553
5	Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych z dwoma naprzeciwległymi otworami bocznymi i centralnym, 40-60 cm, sterylny, opakowanie papier/folia	CH 04,06,08,10,12,14, 16,18,20,22	szt.	35 000	0,50	8%	17 500,00	18 900,00	ZARYS / Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych z otworami naprzeciwległymi* / CO-Bxx-yy, x,y - zmienna rozmiaru	Ila	5907996806850 5907996806881 5907996806911 5907996839650 5907996839681 5907996839711 5907996839742 5907996839773 5907996839803
6	Cewnik Foley dwurożny wykonany z lateksu pokrytego obustronnie elastomerem silikonu, z plastikową lub gumową zastawką, numer serii na opakowaniu jednostkowym, podwójne opakowanie, balon mieszczący się w przedziale 5-45 ml.	CH 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30	szt.	12 000	2,70	8%	32 400,00	34 992,00	ZARYS / Cewnik Foley CH12-30 / CFNL-2D-xx-yy-P, x,y - zmienne rozmiaru	Ila	5907996868322 5907996868384 5907996868445 5907996868506 5907996868568 5907996868629 5907996868681 5907996871537 5907996868803
7	Cewnik Foley dwurożny, z prowadnicą - lateks pokryty obustronnie elastomerem silikonu, z plastikową lub gumową zastawką, numer serii na opakowaniu jednostkowym, podwójne opakowanie, balon 2-3 ml.	CH6	szt.	500	10,00	8%	5 000,00	5 400,00	ZARYS / Cewnik Foley CH6 z balonem 3ml* / CFNL-2D-06-03-P	Ila	5907996868230
8	Cewnik Foley dwurożny, z prowadnicą - wykonany z lateksu pokrytego obustronnie elastomerem silikonu, z plastikową lub gumową zastawką, numer serii na opakowaniu jednostkowym, podwójne opakowanie, balon 3-5 ml.	CH8,CH10	szt.	400	6,50	8%	2 600,00	2 808,00	ZARYS / Cewnik Foley CH8-10 / CFNL-2D-08-05-P, CFNL-2D-10-05-P	Ila	5907996868261 5907996868292
9	Cewnik Pezzera z lateksu lub lateksu silikonowanego w opakowaniu papierowo - foliowym	CH 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30	szt.	50	6,25	8%	312,50	337,50	ZARYS / Cewnik PEZZER w opakowaniu podwójnym* / CP-xx-40, x - zmienna rozmiaru	Ila	5907996864461 5907996864492 5907996864522 5907996864553 5907996864584 5907996864614 5907996864645 5907996864676 5907996864706 5907996864737

10	Cewnik Tiemman, długość min. 36 cm, wykonany z medycznej odmiany PCV, sterylny, opakowanie papier/folia	CH 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22	szt.	1 500	0,75	8%	1 125,00	1 215,00	ZARYS / Cewnik Tiemman CH8-24 / CT-xx-40, x - zmienna rozmiaru	Ila	5907996816187 5907996816217 5907996816248 5907996816279 5907996816309 5907996816330 5907996816361 5907996816156
11	Dren do drenażu jamy otrzewnej, wykonany z silikonu 100%, sterylny, opakowanie papier/folia	pełen zakres rozmiarów oferowanych przez Wytwórcę	szt.	600	16,75	8%	10 050,00	10 854,00	PRIMED / Dren do drenażu jamy otrzewnej, wykonany z silikonu 100%/ 21xxx, x - zmienna rozmiaru	Ila	200799685450 200799685451 4250203203128 4250203203111 4250203203104 4250203203098 4250203203081 4250203203074 4250203203142 4250203203159 4250203203166
12	Dren do odsysania pola operacyjnego CH 24 wzmocniony na całej swojej długości z uniwersalną rozszerzoną końcówką, z możliwością docięcia średnicy 8 – 18 mm, sterylny, podwójne opakowanie	dl. z zakresu 300 + 350 cm	szt.	1 200	5,75	8%	6 900,00	7 452,00	BICAKCİLAR / Dren do odsysania pola operacyjnego CH 24 / 168 0300 1	Ila	8695476011357
13	Dren do odsysania pola operacyjnego CH 24 wzmocniony na całej swojej długości z uniwersalną rozszerzoną końcówką, z możliwością docięcia średnicy 8 – 18 mm, sterylny, podwójne opakowanie	210 cm	szt.	3 000	4,50	8%	13 500,00	14 580,00	BICAKCİLAR / Dren do odsysania pola operacyjnego CH 24 / 168 0210 1	Ila	8695476011340
14	Dren międzyżebrowy do drenażu klatki piersiowej z trokarem, sterylny, podwójne opakowanie	CH 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30 (lub 32)	szt.	200	22,90	8%	4 580,00	4 946,40	POLYMEDICURE/ 90xxx, x - zmienna rozmiaru / Dren międzyżebrowy do drenażu klatki piersiowej z trokarem (CH14, 16, 18, 20, 22, 24, 28, 30, 32*)	Ila	8902095900932 8902095900949 8902095900956 8902095900963 8902095900970 8902095900987 8902095900994 8902095901762
15	Dren Penros'a z drenem łączącym, transparentny, 100% silikonowy, posiadający wewnętrzne ożebrowanie, przedłużenie drenu umożliwiające podłączenie do butelek ssących; część drenująca 30 cm, część zbiorcza 60 cm, pasek kontrastujący rtg na całej długości drenu, sterylny, podwójne opakowanie	rozmiar 5 mm-12 mm	szt.	100	18,75	8%	1 875,00	2 025,00	FORTUNE / 2014-0xxx, x zmienna rozmiaru / Dren płaski Jackson Pratt z drenem łączącym silikonowy *	Ila	4710961934967 4710961934981 4710961935001 4710961935025
16	Dren Redona wersja bezpieczna, z zaworem bezpieczeństwa, 250 ml, dren łączący, uniwersalna końcówka schodkowa od CH 6 do CH8, sterylny		szt.	600	12,20	8%	7 320,00	7 905,60	PRIMED / 21962 / Butelka 250ml Redon harmonijkowa niskociśnieniowa (SAVE) z drenem łączącym	Is	4250203231039
17	Dren Redona ze znacznikiem widocznym w RTG, potrójny znacznik głębokości co 1 cm w odległości 5 cm od perforacji, perforacja krzyżowa lub naprzemienna o dł. 7-15 cm, podwójne opakowanie	CH 8, 10, 12, 14, 16, 18 / 50-80 cm	szt.	2 200	2,00	8%	4 400,00	4 752,00	PRIMED/ Dren Redona / 2188x, x zmienna rozmiaru	Is	4250203229463 4250203202565 4250203202572 4250203202589 4250203202596 4250203202602
18	Elektrody przedsercowe blaszkowe do aparatu EKG Ascand (6szt)		kompl. = a'4 szt.*	6	68,13	8%	408,78	441,48	FIAB / F9010SSC / Elektrody przedsercowe blaszkowe do aparatu EKG Ascand komplet 4 szt.*	I	8033003267684
19	Folia izotermiczna (koc ratunkowy) minimalne wymiary 150 x 200 cm		szt.	200	2,90	8%	580,00	626,40	ZARYS / ThermCARE koc ratunkowy / KR160210	I	5907996810918
20	Igła do wlewów dożylnych typu motylek z przedłużaczem	0,6; 0,7; 0,8 mm	szt.	100	1,00	8%	100,00	108,00	Greatcare/ / Igła do wlewów dożylnych typu motylek z przedłużaczem / GCH0201-2xG-LL, x - zmienna rozmiaru	Ila	5907996876105 5907996876129 5907996876143
21	Irygator z kanką (zestaw do lewatywy) jednorazowego użytku		szt. op.=a'100 szt.*	20	210,00	8%	4 200,00	4 536,00	ZARYS / Worek do lewatywy / WLN	I	5907996864416
22	Kapilara do gazometrii z tworzywa sztucznego (heparyna litowa) lub szkła	poj. min 150 µl	szt.	2 000	0,69	8%	1 380,00	1 490,40	Kapilara do gazometrii 1833/VITREX	in vitro	2007996817725
23	Kapilara szklana do gazometrii (heparyna litowa)	poj. min 115 µl	szt.	2 000	0,63	8%	1 260,00	1 360,80	Kapilara do gazometrii 1568/VITREX	in vitro	200799686660
24	Kieliszki plastikowe do leków, wykonane z PCV, pojemność 25 - 30 ml jednorazowego użytku, opak. max. 100 szt.		szt*op. a'90szt.	44,45	3,13	8%	139,13	150,26	HPM / 01350 / Kieliszki do leków 30ml	Im	7340077904539
25	Kompresy żelowe	13x14cm +/- 2cm	szt.	20	5,50	8%	110,00	118,80	ZARYS / KCZ1314 / thermPAD Kompres żelowy_13x14cm	I	5907996817962
26	Kompresy żelowe	21x38 cm +/- 2cm	szt.	20	20,25	8%	405,00	437,40	ZARYS / KCZ2138 / thermPAD Kompres żelowy_21x38cm	I	5907996817924
27	Kompresy żelowe	12x18cm	szt.	20	5,60	8%	112,00	120,96	ZARYS / KCZ1229 / thermPAD Kompres żelowy_12x29cm *	I	5907996817986

28	Kompresy żelowe.	16x20cm	szt.	20	9,35	8%	187,00	201,96	ZARYS / KCZ1626 / thermPAD Kompres żelowy_16x26cm*	I	5907996817948
29	Końcówka ssąca Yankauer z ukształtowaną rękojeścią - do drenów do odsysania pola operacyjnego, pojedyncze zagięcie, bez kontroli, sterylna, podwójne opakowanie	CH30	szt.	500	8,50	8%	4 250,00	4 590,00	GALMED / Końcówka ssąca Yankauer CH30 / 733003032	Is	2007996815069
30	Końcówka ssąca Yankauer z ukształtowaną rękojeścią - do drenów do odsysania pola operacyjnego, sterylna, podwójne opakowanie	CH 20, CH 23	szt.	900	2,75	8%	2 475,00	2 673,00	BICAKCILAR / Końcówka ssąca Yankauer/ 160_0001_1 , 160_0101_1	Ila	8695476028362 8695476010947
31	Końcówki bezbarwne do pipet	1000-5000 µl	szt	100	1,25	8%	125,00	135,00	APTACA / 6001ON / Końcówki bezbarwne do pipet	in vitro	200799688083
32	Końcówki żółte do pipet	0-200 µl lub 5-200 µl	szt	5 000	0,04	8%	200,00	216,00	APTACA / 1202/E / Końcówki żółte do pipet	in vitro	200799680569
33	Łącznik do drenów, sterylny, prosty	6-8 x 6-8 cm	szt	2 500	3,30	8%	8 250,00	8 910,00	SUMI / Łącznik do drenów, sterylny, prosty / 9P-0510	Is	2007996813874
34	Łącznik do drenów, sterylny, Y	6-8 x 6-8 x 6-8 cm	szt	200	5,45	8%	1 090,00	1 177,20	SUMI / Łącznik do drenów Y sterylny 9x6 */ 9Y-0910	Is	2007996814835
35	Łopatka - drewniana szpatułka do języka a*100 szt.		op.	300	5,00	8%	1 500,00	1 620,00	ZARYS / Szpatułka laryngologiczna / SLN-001	I	5907996857913
36	Opaska do identyfikacji dla noworodków		szt. op.=a*100 szt.*	50	21,00	8%	1 050,00	1 134,00	ZARYS / Opaska do identyfikacji dla noworodków / OPN-N01, OPN-R-01	I	5907996866205 5907996866229
37	Opaska do identyfikacji dzieci i dorosłych		szt. op.=a*100 szt.*	420	22,00	8%	9 240,00	9 979,20	ZARYS / Opaska do identyfikacji dzieci i dorosłych / OPD-B-01	I	5907996866182
38	Opaska uciskowa do pobierania krwi z automatycznym zapięciem		szt.	100	6,00	8%	600,00	648,00	ZARYS / Staza automatyczna / SA- 001	I	5907996833511
39	Papier do defibrylatora lifepack 12	szer. 50 mm	szt.	100	3,75	8%	375,00	405,00	AB Medica/10.050.03/Papier do defibrylatora lifepack 12	I	8428763002758
40	Papier do defibrylatora Lifepack 12, szer. 100 mm	rolka 22 mb.*	mb.	2 000	0,38	8%	760,00	820,80	AB Medica / 10.100.01 / Papier do defibrylatora lifepack 12 szer. 100 mm	I	8428763004387
41	Papier do drukarki SONY TYP UPP-210HD		szt.	100	195,00	8%	19 500,00	21 060,00	SONY / Papier do drukarki SONY UPP-210HD / UPP-210HD	I	4905524421064
42	Papier do EKG Ascand 3 z nadrukiem szer. 104mm	rolka 40 mb.*	mb.	10 000	0,28	8%	2 800,00	3 024,00	AB Medica / Papier EKG AsCARD 3 (104x40) / 10.104.01	I	8428763004400
43	Papier do EKG Ascand 4 szer. 112 mm - oryginalny.	mb.	rolka-25-mb.* op.=a*5 rolek (rolka 25 mb) *	192,00	30,00	23%	5 760,00	7 084,80	PASACO / 12807 / Papier do EKG Ascand 4	nie dotyczy	200799685143
44	Papier do EKG R210 ASCARD Mr Gold K612 szer. 210mm	rolka 20 mb.	rolka 20 mb.*	2 400	9,90	8%	23 760,00	25 660,80	AB Medica / 10.210.13 / Papier EKG AsCARD 612	I	8428763005643
45	Papier do EKG Siemens Megacard kartka 210 mm x 300 mmm	opakowanie 200 kartek**	kartka	10 000	0,30	8%	3 000,00	3 240,00	AB Medica / 30.210.01/ Papier do EKG Siemens Megacard kartka 210mmx300mm	I	8428763010418
46	Papier do KTG Philips M1351A kartka 150 mmx 100 mm	kartka	opakowanie 150 kartek**	160,00	5,60	8%	896,00	967,68	AB Medica / 29.150.00 / Papier do KTG Philips M1351A	I	8428763009153
47	Papier do urządzenia Siemens Sicard 460 kartka 148 mm x 100 mm	opakowanie 400 kartek**	kartka	86 000	0,04	8%	3 440,00	3 715,20	AB Medica /29.148.00/Papier EKG Siemens Sicard 460	I	8428763009537
48	Papier do videoprintera K 65 - oryginalny szer. 110 mm.	mb.	rolka ...20.... mb.*	400,00	62,50	23%	25 000,00	30 750,00	Mitsubishi / K-65 HM / Papier do videoprintera	nie dotyczy	49029014447501

49	Papier do EKG Hellige Cardiosmart Mac 1200	rolka ...150.... mb.*	mb.	10 000	0,16	8%	1 600,00	1 728,00	AB Medica / 29.210.22 / Papier do EKG Hellige Cardiosmart Mac 1200	I	8428763009597
50	Papier do EKG Mindray beneheart R 12 210 x 295 x 150	rolka ...150.... mb.*	mb.	10 000	0,3	8%	2 500,00	2 700,00	Varia Sp. z o. o./TZZ210295150RM00/Papier do EKG Mindray beneheart	I	999000001944
51	Papier do drukarki RTG sony UPP-110HD type II	rolka20. mb.*	mb.	5 000	3,40	8%	17 000,00	18 360,00	SONY / UPP-110 HD / Papier do drukarki RTG sony UPP-110HD	I	4901780823796
52	Pasta do abrazy naskórka 250 ml		szt.	5	11,25	8%	56,25	60,75	CMP / Żel ścierny 250g * / 040_HR_102_S	I	200799682748
53	Pisak / marker chirurgiczny do skóry sterylnej		szt.	10	6,25	8%	62,50	67,50	MEDBAR / Pisak chirurgiczny do skóry sterylnej / 241_01	Ila	8698881910949
56	Pojemnik do badania kału z topatką - niesterylnej	18-30 ml	szt. op.=a'250 szt.*	8,80	225,00	8%	1 980,00	2 138,40	APTACA / Pojemnik do badania kału z kopatką / 1011	in vitro	999000002650
57	Pojemnik do badania moczu - niesterylnej z zakrętką	100-150 ml	szt. op.=a'90 szt.*	333,34	35,00	8%	11 666,90	12 600,25	BENE / BE 05/ Pojemnik do badania moczu - niesterylnej z zakrętką	in vitro	2007996817497
58	Pojemnik do badania moczu - sterylnej	100-150 ml	szt.	8 000	0,58	8%	4 640,00	5 011,20	BENE / BE 080 / Pojemnik do badania moczu - sterylnej	in vitro	5904978655017
59	Pojemnik do próbek moczu u niemowląt (chłopięcy i dziewczęcy)		szt. op.=a'100 szt.*	25	31,00	8%	775,00	837,00	ZARYS / Pojemnik do próbek moczu u niemowląt (chłopięcy i dziewczęcy) / WMDZ-002, WMCH-002	Is	5907996807659 5907996807628
60	Pojnik dla chorych		szt.	600	5,10	8%	3 060,00	3 304,80	PROMET / Pojnik dla chorych / K1	I	999000002751
61	Port bezigłowy do wielokrotnego wkłucia, niemechaniczny, kompatybilny z końcówką Luer i Luer-Lock z podzielną bezłatekową membraną osadzoną na przezroczystym plastikowym konektorze, kolor membrany niebieski		szt.	100	2,38	8%	238,00	257,04	ZARYS / Port bezigłowy / PB-N	Ila	5907996851317
62	Probówki Eppendorfa a'1000 sztuk	1,5 ml	op.=a'500 szt.*	20	44,80	8%	896,00	967,68	SARSTEDT / Probówka 1,5ml Eppendorf / 30-63102	in vitro	4038917161657
63	Probówki stożkowe z polistyrenu	10 ml	szt.	12 000	0,20	8%	2 400,00	2 592,00	APTACA / 5005/C/S / Probówki stożkowe z polistyrenu	in vitro	8000000040121
64	Przedłużacz do podawania tlenu dł. 180 ÷ 210 cm, dren o przekroju gwiazdkowym, sterylnej		szt.	2 000	1,45	8%	2 900,00	3 132,00	ZARYS / Przedłużacz do podawania tlenu / DT2100	Is	5907996841431
65	Pudełko transportowe na szkiełka (50 preparatów)		szt.	10	10,00	23%	100,00	123,00	APTACA / Pudełko transportowe na 50 szkiełek / 13072	nie dotyczy	200799680576
66	Rura jednorazowego użytku. karbowana śr. 22 mm, dł. 30-50 cm		szt.	6	280,00	8%	1 680,00	1 814,40	Rura karbowana śr. 22mm, dł. 50m/ FLEXICARE / 038-01-226	Ila	200799686654
67	Ślój z tworzywa sztucznego do dobowej zbiórki moczu tzw. tulipan, wykonany z materiału umożliwiającego sterylizację w autoklawie oraz mycie powszechnie dostępnymi środkami czyszczącymi		szt.	100	10,00	8%	1 000,00	1 080,00	KAMED / T-001 / Ślój z tworzywa sztucznego do dobowej zbiórki moczu tzw. Tulipan	I	200799684048
68	Sonda rektalna z plastikowym wejściem na dren, sterylnej, opakowanie papier/folia	CH 18/20-36cm CH20/20-36cm CH24/25-36cm CH30/30-40cm	szt.	100	1,25	8%	125,00	135,00	BICAKCILAR / Sonda rektalna dł. 40 cm * / 199_xx01_1, x - zmienna rozmiaru	Is	8695476016109 8695476016123 8695476016178 8695476016284
69	Staza jednorazowego użytku gumowa op a 25 szt.		op	1 200	11,20	8%	13 440,00	14 515,20	ZARYS / Staza jednorazowa op. a'25 szt. / S001 /	I	5907996852277
70	Szczoteczki do czyszczenia rurek tracheostomijnych		szt.	2 000	3,35	8%	6 700,00	7 236,00	YADA / Szczoteczki do czyszczenia rurek tracheostomijnych/ BRUSH-A, BRUSH-B	I	5907996834211
71	Szczotka j.u. do chirurgicznego mycia rąk		szt.	7 000	1,58	8%	11 060,00	11 944,80	NEX MEDICAL/NEXD1EN044B/ Szczotka j.u. do chirurgicznego mycia rąk	Ila	2007996814912
72	Szyna Zimmera	20 mm x 230 mm	szt. op.=a'10 szt.*	60	22,50		1 350,00	1 458,00	JKMED / Szyna do palców 230 x 20 / Nr katalogowy niestosowany	I	590112227095
73	Termometr elektroniczny		szt.	100	8,50	8%	850,00	918,00	JOYTECH / DMT-437 / Termometr elektroniczny	I	999999999587
74	Torba na wymiociny przezroczysta		szt. op.=a'20 szt.*	75	85,00	8%	6 375,00	6 885,00	ZARYS / WW-02 / Worek na wymiociny	I	5907996824281
75	Trzonek uniwersalny do ostrzy chirurgicznych		szt.	50	28,00	8%	1 400,00	1 512,00	SWANN MORTON/ 0933, 0934 / Trzonek uniwersalny do ostrzy chirurgicznych	I	2007996817601 2007996817697
76	Ustnik do endoskopu z paskiem		szt.	2 000	1,70	8%	3 400,00	3 672,00	KANGJIN / MG-A2/ Ustnik endoskopowy z paskiem	Is	6941991310751
77	Wielokanalikowy dren Penros'a silikonowy, sterylnej, opakowanie podwójne	ilość kanalików- 9 rozmiar 25 mm	szt.	50	14,80	8%	740,00	799,20	FORTUNE / 2011-0025/ Wielokanalikowy dren Penros'a	Ila	4710961934769
78	Wielokanalikowy dren Penros'a silikonowy, sterylnej, opakowanie podwójne	ilość kanalików -12 rozmiar 35 mm	szt.	50	14,80	8%	740,00	799,20	FORTUNE / 2011-0035/ Wielokanalikowy dren Penros'a	Ila	4710961934776

79	Wzierniki uszne jednorazowego użytku.	roz. 2,5 mm, 4 mm	szk op.=a*100 szt.*	34	47,50	8%	1 615,00	1 744,20	COMED / 2470025.A , 2470040.A / Wzierniki uszne jednorazowego użytku.	I	3701126703680 3701126704304
80	Zatyczka do cewników uniwersalna, schodkowa - sterylna		szt.	3 600	0,44	8%	1 584,00	1 710,72	BICAKCILAR /238 0011 1/Zatyczka do cewników uniwersalna	Is	8695476017397
81	Zatyczka do kapilar		szt.	2 000	0,26	8%	520,00	561,60	Zatyczka do kapilar/14xx, x - zmienna rozmiaru /VITREX	in vitro	2007996811236
82	Zestaw do odsysania pola operacyjnego,wzdłuż drenu wzmocnienie zapobiegające zaginaniu i skręcaniu drenu,zakończenie lejek-lejek zmożliwością docięcia łącznika i przegubami umożliwiającymi zaginanie pod kątem 90o bez ryzyka zamknięcia światła drenu,końcówka doodsysania Yankauer standardowa,pojedyncze zagięcie,bez kontroli,sterylny, min. 200 cm	CH 23, CH 24	szt.	3 000	4,70	8%	14 100,00	15 228,00	ZARYS / ZO-2124001041 / Zestaw do odsysania pola operacyjnego (końcówka Yankauer CH21 z podwójnym załamaniem krzywizny dren CH24 210cm) *	Ila	5907996843343
83	Zestaw do pasywnego drenażu ran operacyjnych składający się z 100% silikonowego drenu Redona z atraumatycznym otworem centralnym i otworami bocznymi o dł. ok.100 cm,pasek kontrastujący na całej długości oraz worek min.500 ml z zastawką antyrefluksyjną i zaworem spustowym oraz podziałką co50 ml,sterylny,podwójne opakowanie	CH18-CH 36	szt	1 500	32,50	8%	48 750,00	52 650,00	PRIMED /Zestaw do pasywnego drenażu ran operacyjnych/21xxx, x - zmienna rozmiaru	Ila	4250203205306 200799685462 200799685463 4250203205375 4250203204019 200799685466 2007996814733 2007996817447 2007996815165
84	Zestaw do punkcji jamy opłucnej z trzema igłami 14, 16, 19G x 80 mm, z kranikiem trójdrożnym, drenami łączącymi i strzykawką 50-60 ml, workiem zbiorczym 2000 ml, podwójne opakowanie		szt.	120	19,00	8%	2 280,00	2 462,40	HMC / Zestaw do punkcji jamy opłucnej z trzema igłami / M032010S	Ila	18053676294524

85	Zestaw do wysokociśnieniowego drenażu ran pooperacyjnych - min skład zestawu: butelka o pojemności 400 ml wykonana z polietylenu, uniwersalny system podwieszania do ramy łóżka, dren łączący o długości ok.125 cm, zakończony uniwersalną, silikonową końcówką do drenów Redona o rozmiarach CH 6 - CH 18, z możliwością docinania oraz łącznikiem typu large lock do butelki (umożliwiający odkręcenie drenu łączącego i wymianę butelki na nową), dren Redona wykonany z PCV wraz z trokarem stalowym w rozmiarach CH 8-CH 18. Butelka o poj. 400 ml, z fabrycznie wytworzonym podciśnieniem o wartości początkowej 900 mbar- przezroczysta, lekka, nietłukąca, wyraźny wskaźnik zassania podciśnienia. Skalowana co 10 ml- dokładny pomiar odsysanej wydzieliny. Łącznik large-lock umożliwiający odkręcenie drenu łączącego i wymianę butelki na nową. Dwie klemy zaciskowe typu przesuwne-go- do próżni i do wydzieliny. Zestaw sterylny, pakowany podwójnie: opakowanie zewnętrzne papier-folia, wewnętrzne folia.		szt.	1 000	26,00	8%	26 000,00	28 080,00	PRIMED / 2202x, x - zmienna rozmiaru / PrVac 400ml - butelka Redon wysokociśnieniowa z drenem z trokarem	Ila	200799685492 200799685495 4250203206143 4250203200042 4250203200059
86	Zestaw ratunkowy z drenem na trokarze do drenażu opłucnej		szt.	20	81,25	8%	1 625,00	1 755,00	B.BRAUN / Zestaw ratunkowy z drenem na trokarze do drenażu opłucnej / 4461002	Ila	4022495093257
87	Żel do defibrylacji 240-260 ml		szt.	40	7,50	8%	300,00	324,00	CMP / 020_EC_102_S / Żel do EKG i defibrylacji 250 ml	I	5904463621121
88	Żel do EKG 500ml		szt.	50	8,00	8%	400,00	432,00	CMP / 020_EC_103_S / Żel do EKG 500ml	I	5904463621091
89	Żel do USG 500 ml		szt.	450	7,00	8%	3 150,00	3 402,00	CMP / 010_UG_103_S / Żel do USG 500 ml	I	200799682742
90	Basen j.u. do maceratora		szt op.=a*120 szt.*	35,00	105,00	8%	3 675,00	3 969,00	DINOPOL / Basen j.u. do maceratora/ MED-02	I	9990000002662
91	Basen z tworzywa sztucznego autoklawowalny		szt	50	21,25	8%	1 062,50	1 147,50	Basen z tworzywa / Kamed/ BS-001	I	5907522870607
92	Kaczka j.u. do maceratora		szt op.=a*100 szt.*	114	182,00	8%	20 748,00	22 407,84	CULLEN / 71787 / Kaczka j.u	I	200799681808
93	Kaczka z tworzywa sztucznego autoklawowalna		szt	100	9,00	8%	900,00	972,00	Kaczka / KAMED / KSM-002	I	5 907 522 870 645
94	Miska - wkład do WC do maceratora		szt op.=a*200 szt.*	75	160,00	8%	12 000,00	12 960,00	CULLEN / Miska (nocnik) / 69355	I	200799681806
95	Miska nerkowata jednorazowego użytku		szt op.=a*300 szt.*	63,34	93,00	8%	5 890,62	6 361,87	DINOPOL / Nerka / MED-05	I	9990000002665
96	Miska nerkowata z tworzywa	28 cm	szt.	100	5,00	8%	500,00	540,00	KAMED / Nerka z tworzywa / NM-006	I	5 907 522 870 645
97	Sterylny parafinowy opatrunek z gazy, pakowany pojedynczo	5 cm x 5 cm	szt.	20	0,65	8%	13,00	14,04	ZARYS / paraffINET Opatrunek gazowy 5cmx5cm / PAR-01	Ila	5907996801534
98	Sterylny parafinowy opatrunek z gazy, pakowany pojedynczo	10 cm x 10 cm	szt.	200	1,10	8%	220,00	237,60	ZARYS / paraffINET Opatrunek gazowy_10cmx10cm / PAR-02	Ila	5907996801565
99	Sonda Sengstaken	CH18,21	szt.	50	295,00	8%	14 750,00	15 930,00	CREAT MEDIC / Sonda Sengstakena CH18, CH20* / 002-182-0420, 002-182-0440	Ila	34542187183284 34542187183291
100	Testy ureazowe "suche" do wykrywania Helicobacter pylori		szt.	4500			0,00	0,00			
100	Przyrząd do zaciskacza pepowiny sterylny		szt op.=a*50 szt.*	4	15,00	8%	60,00	64,80	ZARYS / Zaciskacz do pepowiny / ZDPB	Is	5907996855681
101	Komplet elektrod do defibrylatora Quick combo		komplet	40	116,00	8%	4 640,00	5 011,20	FIAB / Elektrody do defibrylatora QUICK COMBO dla dorosłych / F7952	Ilb	18033003260330
102	Kateter do embolektomii jednokanalowy, z otworami bocznymi, wykonany z termoplastycznego PCV, znakowany co10 cm. Balon wykonany z lateksu. Mandryn z nierdzewnej stali umieszczony w każdym kateterze. Miękkie, sferyczne zakończenie redukujące możliwość przebicia naczyń. Kateter zakończony nasadką luer-lock. Zabezpieczony przed działaniem promieniowania UV. Każdy cewnik musi posiadać linię kontrastującą RTG. Każdy rozmiar oznaczony kolorem. Długość cewnika 80cm, Średnica CH 3mm, 4mm, 5mm, 6mm do wyboru przez zamawiającego		szt.	200	176,00	8%	35 200,00	38 016,00	BALTON / Cewnik do embolektomii dwukanalowy z otworami bocznymi * / EFBxP80, x - zmienna rozmiaru	Ila	5901297EMBOLECTOM YRE (Kod Basic UDI-DI)

103	Dren typu Kehr przeznaczony do drenażu dróg żółciowych; wykonany z w 100% biokompatybilnego i transparentnego silikonu umożliwiający kontrolę wzrokową i obserwację drenowanego płynu; zakończenie drenu atraumatyczne, miękkie; Znaczniki głębokości co 50mm; na całej długości drenu pasek kontrastujący w RTG. Długość ramion 450-500 mm x 180-200 mm. Sterylny, pakowany podwójnie. Rozmiary do wyboru przez Zamawiającego CH: 8,10,12,14,16,18,20,22,24 mm	szt	200	41,00	8%	8 200,00	8 856,00	FORTUNE / Dren T-Kehr / 1910-00xx, x - zmienna rozmiaru	Ila	2007996817090 2007996817091 4710961934288 4710961934285 4710961934301 4710961934318 4710961934325 4710961934332 4710961934349	
104	Dren typu Kehr przeznaczony do drenażu dróg żółciowych; wykonany z w 100% biokompatybilnego i transparentnego silikonu umożliwiający kontrolę wzrokową i obserwację drenowanego płynu; zakończenie drenu atraumatyczne, miękkie; Na całej długości drenu pasek kontrastujący w RTG Długość ramion 450 - 500 mm x 180 - 200 mm.; w komplecie z workiem zbiorczym 500 - 800 ml. Sterylny, pakowany podwójnie. Rozmiary do wyboru przez Zamawiającego: CH :12,14,16,18,20,22,24 mm	szt	200	36.50	8%	7 300,00	7 884,00	FORTUNE / Dren T-Kehr z workiem / 1910-80xx, x - zmienna rozmiaru	Ila	4711182613051 4711182613044 4711182613037 4711182613020 4711182613013 4711182613006 4711182612983	
105	Pasta typu Everi lub równoważna	szt	50	18,00	8%	900,00	972,00	CERACARTA / Pasta ścierna do naskórka Everi Super Clean / nr katalogowy nielosowany	I	2007996816811	
106	Dren płucząco-ssący sterylny z transparentnego silikonu; jedno lub dwuświatłowy do wyboru przez Zamawiającego ; światło każdego kanału zabezpieczone filtrem; linia kontrastująca RTG na całej długości drenu, 6 lub 9 atraumatycznych otworów drenujących; rozmiar 7 x 13 mm dl., 59 cm; dl. 9x17 mm dl.50 mm	szt	50	33,00	8%	1 650,00	1 782,00	FORTUNE / Dren płucząco-ssący SUMP 7x13mm (6 otworów) i 9x17mm (32 otwory) o długości 50cm * / 2016-0120, 2016-0220	Ila	4710961935889 2007996817637	
107	Zestaw do niskociśnieniowego drenażu drobnych ran pooperacyjnych; gotowy do użycia; pojemnik ssący płaski o pojemności 50 ml z drenem Redona o dt. 50 cm , z czynnikiem głębokości, paskiem kontrastującym w RTG i trokarem (stalowym, zagiętym) CH 8 w komplecie	szt	30	20,00	8%	600,00	648,00	PRIMED / Zestaw MINI-Redon do odsysania 50ml z trokarem CH8 / 21636	Ila	4250203244114	
108	Igła iniekcyjna 0,8 mm x 50 mm 21G sterylna	op a 100 szt	20	7,80	8%	156,00	168,48	ZARYS / dispoFINE Igła iniekcyjna 0,8x50mm 21G / IN-08X50	Ila	5907996824328	
109	Kateter do embolektomii jednokanałowy, z otworami bocznymi, wykonany z termoplastycznego PCV, znakowany co 10 cm. Balon wykonany z lateksu. Mandryn z nierdzewnej stali umieszczony w każdym kateterze. Miękkie, sferyczne zakończenie redukujące możliwość przebiccia naczynia. Kateter zakończony nasadką luer-lock. Zabezpieczony przed działaniem promieniowania UV. Każdy cewnik musi posiadać linię kontrastującą RTG. Każdy rozmiar oznaczony kolorem. Długość cewnika 80 cm, Średnica CH 3 mm, 4 mm, 5 mm, 6 mm do wyboru przez zamawiającego	szt.	200	176,00	8%	35 200,00	38 016,00	BALTON / Cewnik do embolektomii dwukanałowy z otworami bocznymi * / EFBxP80, x - zmienna rozmiaru	Ila	5901297EMBOLECTOM YRE (Kod Basic UDI-DI)	
110	Nakłuwacz / lancet jednorazowy do testów diagnostycznych z ostrzem schowanym przed i o użyciu, uniemożliwiającym przypadkowe zakłucie	op 100 szt	op 100 szt	800	18,00	8%	14 400,00	15 552,00	ZARYS / safeLANCE bezpieczny nakłuwacz / NA-18, NA-24	Ila	5907996855575 5907996855599
RAZEM:							600 964,18	653 670,31			

* zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem

* - w kolumnie "Rozmiar" należy podać ilość mb. w rolce

** - w kolumnie "Rozmiar" należy podać ilość kartek w opakowaniu

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 23 Maski tlenowe, nebulizacyjne i anestetyczne

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 - jeśli stosowany)	Klasa wyrobu medycznego - jeśli dotyczy - proszę podać klasę, jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Maska anestetyczna jednorazowego użytku dla jednego pacjenta, z miękkim mankietem z zaworem do regulacji ciśnienia, rozm. 0,1,2,3, 4, 5.	szt.	3 600	2,25	8%	8 100,00	8 748,00	Maska anestetyczna z nadmuchiwanym kołnierzem/ ZARYS / MAP-x, x - zmienna rozmiaru	Ila	5907996865338 5907996865352 5907996865244 5907996865376 5907996865390 5907996865413
2	Maska dla dorosłych do tlenoterapii z rezerwuarem, rezerwar tlenowy o poj. 1000ml. Obrótowy łącznik na połączeniu rezerwuaru z maską, silikonowe zastawki na łączniku oraz otworach wentylacyjnych, dren o przekroju gwiazdkowym dł. min. 210cm, maska mikrobiologicznie czysta, jednorazowego użytku., bez lateksu.	szt.	2 000	1,56	8%	3 120,00	3 369,60	Maska tlenowa z workiem i drenem dla dorosłych sterylna* /ZARYS / MTW-L	Ila	5907996837342
3	Maska dla dzieci do tlenoterapii z rezerwuarem, rezerwar tlenowy o poj. 1000ml. Obrótowy łącznik na połączeniu rezerwuaru z maską, silikonowe zastawki na łączniku oraz otworach wentylacyjnych, dren o przekroju gwiazdkowym dł. min. 210cm, maska mikrobiologicznie czysta, jednorazowego użytku, bez lateksu.	szt.	300	1,56	8%	468,00	505,44	Maska tlenowa z workiem i drenem 2,1m dla dzieci sterylna* / ZARYS / MTW-M	Ila	5907996837304
4	Maska do podawania tlenu dla dorosłych z drenem o przekroju gwiazdkowym, o dł. min. 210 cm oraz gumką i zaciskiem na nos, wolna od lateksu, maska mikrobiologicznie czysta, jednorazowego użytku., bez lateksu.	szt.	4 000	1,17	8%	4 680,00	5 054,40	Maska tlenowa z drenem dla dorosłych sterylna* /ZARYS / MTS-L	Ila	5907996837182
5	Maska do podawania tlenu dla dzieci z drenem o przekroju gwiazdkowym, o dł. min. 180 cm oraz gumką i zaciskiem na nos, wolna od lateksu, maska mikrobiologicznie czysta, jednorazowego użytku, bez lateksu.	szt.	400	1,35	8%	540,00	583,20	Maska tlenowa z drenem dla dzieci sterylna* /ZARYS-MTS-M	Ila	5907996837168
6	Maska silikonowa do aparatu typu ambu wykonana w 100% z silikonu medycznego, wielorazowego użytku. Rozmiar: 1,2,3,4,5.	szt.	25	11,02	8%	275,50	297,54	Maska silikonowa do resuscytatora/ FORMED / PA31020x, x - zmienna rozmiaru	Ila	999999997898 999999997895 999999997811 999999997800 999999997833
7	Nebulizacyjna maska dla dorosłych z odłączalnym drenem o przekroju gwiazdkowym, o długości min. 210 cm i zbiornikiem nebulizacyjnym o poj. 6 - 10 ml (skalowanym co 1 lub 2 ml), maska mikrobiologicznie czysta, jednorazowego użytku, bez lateksu.	szt.	4 000	1,50	8%	6 000,00	6 480,00	Maska tlenowa z nebulizatorem i drenem dla dorosłych sterylna* / ZARYS / MTN-L	Ila	5907996837267
8	Nebulizacyjna maska dla dzieci z odłączalnym drenem o przekroju gwiazdkowym, o długości min. 210 cm i zbiornikiem nebulizacyjnym o poj. 6 - 10 ml (skalowana co 1 lub 2 ml), maska mikrobiologicznie czysta, jednorazowego użytku, bez lateksu.	szt.	500	1,50	8%	750,00	810,00	Maska tlenowa z nebulizatorem i drenem dla dzieci sterylna* /ZARYS / MTN-M	Ila	5907996837243
RAZEM:						23 933,50	25 848,18			

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 24 Pojemniki na odpady medyczne

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	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 - jeśli stosowany)	Klasa wyrobu medycznego - jeśli dotyczy - proszę podać klasę, jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Pojemnik jednorazowego użycia na odpady medyczne, w tym odpady o ostrych końcach i krawędziach -czerwony, odporny na działanie wilgoci, ścianki sztywne,mechanicznie odporny na przekłucie bądź przecięcie; z etykietą umożliwiającą widoczne oznakowanie zgodnie z aktualnie obowiązującym Rozporządzeniem MZ w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi	0,5 - 0,8 l	szt.	1000	1,34	23%	1 340,00 zł	1 648,20 zł	Pojemnik na odpady medyczne 0,7l / nr katalogowy niestosowany / PLASPOL	nie dotyczy	nie dotyczy
2		1 l - 1,5 l	szt.	1500	1,41	23%	2 115,00 zł	2 601,45 zł	Pojemnik na odpady medyczne 1l / nr katalogowy niestosowany / PLASPOL	nie dotyczy	nie dotyczy
3		2 l	szt.	5000	1,76	23%	8 800,00 zł	10 824,00 zł	Pojemnik na odpady medyczne 2l / nr katalogowy niestosowany / PLASPOL	nie dotyczy	nie dotyczy
4		3 - 4 l	szt.	1000	3,69	23%	3 690,00 zł	4 538,70 zł	Pojemnik na odpady medyczne 3,5l / nr katalogowy niestosowany / PLASPOL	nie dotyczy	nie dotyczy
5		5 l	szt.	600	3,10	23%	1 860,00 zł	2 287,80 zł	Pojemnik na odpady medyczne 5l / ZARYS / POM-05000R	nie dotyczy	nie dotyczy
6		20 l	szt.	600	10,90	23%	6 540,00 zł	8 044,20 zł	Pojemnik na odpady medyczne 20l / nr katalogowy niestosowany / PLASPOL	nie dotyczy	nie dotyczy
7	Pojemnik jednorazowego użycia na odpady medyczne cytostyczne, w tym odpady o ostrych końcach i krawędziach -żółty, odporny na działanie wilgoci, ścianki sztywne,mechanicznie odporny na przekłucie bądź przecięcie; z etykietą umożliwiającą widoczne oznakowanie zgodnie z aktualnie obowiązującym Rozporządzeniem MZ w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi	5 l	szt.	600	4,04	23%	2 424,00 zł	2 981,52 zł	Pojemnik na odpady medyczne 5l żółty / nr katalogowy niestosowany / PLASPOL	nie dotyczy	nie dotyczy
RAZEM:							26 769,00 zł	32 925,87 zł			

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 25 Pojemniki na odpady medyczne

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	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 - jeśli stosowany)	Klasa wyrobu medycznego - jeśli dotyczy - proszę podać klasę, jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany	
1	Pojemnik jednorazowego użycia na odpady medyczne, w tym odpady o ostrych końcach i krawędziach -niebieski, odporny na działanie wilgoci, ścianki sztywne, mechanicznie odporne na przekłucie bądź przecięcie; z etykietą umożliwiającą widoczne oznakowanie zgodnie z aktualnie obowiązującym Rozporządzeniem MZ w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi	1 l - 1,5 l	szt.	500	1,60	23%	800,00 zł	984,00 zł	Pojemnik na odpady medyczne 1l niebieski / nr katalogowy niestosowany / PLASPOL	nie dotyczy	nie dotyczy	
2		2 l	szt.	2500	2,00	23%	5 000,00 zł	6 150,00 zł	Pojemnik na odpady medyczne 2l niebieski / nr katalogowy niestosowany / PLASPOL	nie dotyczy	nie dotyczy	
3		5 l	szt.	1500	4,30	23%	6 450,00 zł	7 933,50 zł	Pojemnik na odpady medyczne 5l niebieski / nr katalogowy niestosowany / PLASPOL	nie dotyczy	nie dotyczy	
RAZEM:								12 250,00	15 067,50			

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 32 Strzykawki dwuczęściowe

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Szacunkowa ilość jedn.miary / 2 lata	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 - jeśli stosowany)	Klasa wyrobu medycznego - jeśli dotyczy - proszę podać klasę, jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”	Kod GTIN lub równoważny jeśli stosowany
1	Strzykawka jednorazowego użytku, sterylna, dwuczęściowa 2 ml, z końcówką typu luer, nietoksyczna, nie zawierająca lateksu, PCV, ftalanów, szczelna, z oringiem zabezpieczającym przed wypadnięciem tłoka, skalowana co 0,1 ml, skala w kontrastującym kolorze np. czarna, czytelna i niezmywalna, długość skali na cylindrze odpowiada pojemności nominalnej strzykawki; logo producenta i typ strzykawki na cylindrze w celu identyfikacji	opakowanie a 100 szt*	2 000	5,93	8%	11 860,00 zł	12 808,80 zł	CONALL / 002SA / Strzykawka j.u. 2-częściowa luer 2ml	Ila	5907996837656
2	Strzykawka jednorazowego użytku, sterylna, dwuczęściowa 5 ml, z końcówką typu luer, nietoksyczna, nie zawierająca lateksu, PCV, ftalanów, szczelna, z oringiem zabezpieczającym przed wypadnięciem tłoka, skalowana co 0,2 ml, skala w kontrastującym kolorze np. czarna, czytelna i niezmywalna, długość skali na cylindrze odpowiada pojemności nominalnej strzykawki; logo producenta i typ strzykawki na cylindrze w celu identyfikacji	opakowanie a 100 szt*	2 000	6,39	8%	12 780,00 zł	13 802,40 zł	CONALL / 005SA / Strzykawka j.u. 2-częściowa luer 5ml	Ila	5907996837670
3	Strzykawka jednorazowego użytku, sterylna, dwuczęściowa 10 ml, z końcówką typu luer, nietoksyczna, nie zawierająca lateksu, PCV, ftalanów, szczelna, z oringiem zabezpieczającym przed wypadnięciem tłoka, skalowana co 0,5 ml, skala w kontrastującym kolorze np. czarna, czytelna i niezmywalna, długość skali na cylindrze odpowiada pojemności nominalnej strzykawki; logo producenta i typ strzykawki na cylindrze w celu identyfikacji	opakowanie a 100 szt*	2 400	10,24	8%	24 576,00 zł	26 542,08 zł	CONALL / 010SA / Strzykawka j.u. 2-częściowa luer 10ml	Ila	5907996837694
4	Strzykawka jednorazowego użytku, sterylna, dwuczęściowa 20 ml, z końcówką typu luer, nietoksyczna, nie zawierająca lateksu, PCV, ftalanów, szczelna, z oringiem zabezpieczającym przed wypadnięciem tłoka, skalowana co 1,0 ml, skala w kontrastującym kolorze np. czarna, czytelna i niezmywalna, długość skali na cylindrze odpowiada pojemności nominalnej strzykawki; logo producenta i typ strzykawki na cylindrze w celu identyfikacji	opakowanie a 100 szt* a 100 szt* a 50 szt.*	10 000	7,65	8%	76 500,00 zł	82 620,00 zł	CONALL / 020SA / Strzykawka j.u. 2-częściowa luer 20ml	Ila	5907996837717
RAZEM:						125 716,00	135 773,28			

Zamawiający wymaga, aby zaferowany asortyment pochodził od jednego wytwórcy.

*Zamawiający dopuszcza inny sposób pakowania strzykawek niż wskazany w kolumnie "Jednostka miary".
Przeliczenia ilości opakowań należy podać z dokładnością do 2 miejsc po przecinku w celu porównywalności ofert

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 44 Iglia

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 - jeśli stosowany)	Numer GTIN jeśli stosowany	Klasa wyrobu medycznego - jeśli dotyczy - proszę podać klasę, jeśli nie dotyczy wpisać „nie dotyczy”
1.	Igla 30 G cienkościenna <u>długości</u> przynajmniej 12 mm	szt op.=a*100 szt.*	1	7,00	8%	7,00	7,56	dispoFINE Igla iniecyjna 0,3x13mm 30G / IN-03X13 / ZARYS	5907996836352	Ila

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 zamówienia¹.

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE 2024/S 62 data 27.03.2024 r. strona [.....],

Numer ogłoszenia w 2024/S 62-183052

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 ³	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: Dostawa
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Dostawy wyrobów medycznych różnych
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	LAS-10-PN/7-2024.AN

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

² 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**.

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

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

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 sp. z o. o. sp. k.]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[648-19-97-718] []
Adres pocztowy:	[ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Żaneta Franke] [32 376 07 57] [przetargi@zarys.pl] [www.zarys.pl]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸</u> : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [...]

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

⁷ 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.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

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

niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	
<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>Jeżeli tak:</p> <p>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.</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 wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</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 dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w</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> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p>

¹⁰

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

formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][.....][.....][.....]
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY PRZEDSTAWILI ODRĘBNE JEDNOLITE EUROPEJSKIE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA.	
Jeżeli tak: 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): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[zgodnie z załączonym formularzem cenowym]

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:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko,	[Żaneta Franke],
wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[Specjalista Ds. Zamówień Publicznych]
Adres pocztowy:	[ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze]
Telefon:	[32 376 07 57]
Adres e-mail:	[przetargi@zarys.pl]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego	[pełnomocnictwo]

¹¹

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

form, zakresu, celu itd.):

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 V¹².

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 tak i o ile jest to wiadome , 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.

¹²

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**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

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 samemu wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok 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): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak , proszę podać ²⁰ : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-

¹³ 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).

¹⁴ 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.

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

¹⁶ 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.

¹⁷ 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).

¹⁸ 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).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ 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): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , 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	
Jeżeli nie , 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 decyzji sądowej lub administracyjnej: <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

²³ 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): ²⁴ [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

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.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁶ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
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 ²⁷ ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

²⁶ 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.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> <p>Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Proszę podać szczegółowe informacje: - Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy:</p> <hr/> <p>wydający urząd lub organ:</p> <hr/> <p>dokładne dane referencyjne dokumentacji)</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> - [.....] - [.....] <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</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>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

²⁸ 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.

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

³⁰ Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, 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 rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie zataił 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 PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym 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): [.....][.....][.....] ³¹

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α : 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 α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
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>
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[Tak, KRS] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w	<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, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

³² 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.

formie elektronicznej, proszę wskazać:	{.....}{.....}{.....}
--	-----------------------

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:
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (-):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót}: {.....}, {.....} {...} waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: {.....}{.....}{.....}</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrotu w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta rok: {.....} obrót: {.....} {...} waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót}: {.....}, {.....} {...} waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: {.....}{.....}{.....}</p>
<p>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:</p>	<p>{.....}</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y³⁶ — oraz wartość}: {.....}, {.....}³⁷</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: {.....}{.....}{.....}</p>

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia³⁸ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych⁴⁰:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): ☐</p> <table border="1" data-bbox="802 1503 1361 1619"> <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						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych⁴¹, w szczególności tych</p>	<p>[.....]</p>								

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

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

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

⁴¹ 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.

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:	[.....]
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]
5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/>
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego :	[.....]
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]

⁴² 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.

10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	[0%]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy : 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 zamówień publicznych na dostawy : Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez rządowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? Jeżeli nie , 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 zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? Jeżeli nie , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie {.....}{.....} (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):

⁴³

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).

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

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły 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:
W następujący sposób spełnia 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 każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁴ , proszę wskazać dla każdego z nich:	{...} <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie ⁴⁵ (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....} ⁴⁶

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.

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ 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 członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, 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(-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 wyrobów medycznych różnych), LAS-10-PN/7-2024.AN, [Dz. U. S: 2024/S 62-183052].

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 spełniania 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)

⁴⁷ 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.

⁴⁸ 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>

(składany wraz z Formularzem Oferty)

Wykonawca:

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

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

NIP 648-19-97-718

KRS 0000540772

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

reprezentowany przez:

Żaneta Franke, Młodszy 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 wyrobów medycznych różnych

– oznaczenie sprawy: **LAS-10-PN/7-2024.AN**
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 2022/576.¹

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).²

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

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

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w~~

~~(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.~~

¹ 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.

² 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.

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.

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

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

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

Załącznik nr 4 do SWZ

(składany wraz z Formularzem Oferty)

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

30.04.2024r

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

WNIOSEK

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

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

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

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

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

Z poważaniem