

Zamówienie Publiczne

niepodlegające ustawie z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2019, poz. 2019 ze zm.) o wartości nieprzekraczającej kwoty na podstawie art. 2 ust 1 pkt 1) ustawy.

Oznaczenie sprawy: **ZB_01_2021**

1. Zamawiający:

Nazwa	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Adres	ul. Szpitalna 3 , 88-200 Radziejów
Regon	910333036
NIP	889-12-69-126
Numer telefonu	(54) 285-62-00
Numer faxu	(54) 285-37-01
Prowadzący sprawę	Dział Administracji i Zamówień Publicznych. Adres e-mail: poczta@szpitalradziejow.pl ; admzam@szpitalradziejow.pl Adres strony internetowej: https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalradziejow/proceedings

2. Przedmiot zamówienia: Wspólny Słownik Zamówień

CPV 24.11.15.00-0 Gazy medyczne

Przedmiotem zamówienia jest **„Dzierżawa butli oraz dostawa tlenu medycznego w butlach o nominałach 2l LIV, 2L, 10L dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie”**.

Zamówienie każdorazowo powinno być dostarczone do siedziby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie. Zaproponowane w ofercie ceny brutto przedmiotu zamówienia dostawca będzie musiał utrzymać do końca realizacji przedmiotu zamówienia.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zostały określone w formularzu asortymentowo – cenowym – załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Zamawiający wymaga by dostawy odbywały się sukcesywnie wg zapotrzebowania w ciągu **do 3 dni** od momentu złożenia zapotrzebowania faksem lub e-mailem.

Wielkość danej partii będzie wynikać z aktualnego zapotrzebowania. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać na własny koszt przedmiot zamówienia. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za braki i wady przedmiotu umowy powstałe w czasie transportu oraz zobowiązany jest w cenie oferty uwzględnić koszty transportu do miejsca odbioru przedmiotu zamówienia.

3. Termin realizacji zamówienia: umowa zostanie zawarta na czas określony **do dnia 06.09.2021 r.** od dnia podpisania umowy.

4. Miejsce lub sposób uzyskania informacji oraz dodatkowej dokumentacji określającej szczegółowe warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie <https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalradziejow/proceedings>

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim przy użyciu środków komunikacji elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej pod adresem: <https://www.platformazakupowa.pl /pn/szpitalradziejow> . W postępowaniu komunikacja

między Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie ofert oraz wszelkich oświadczeń i dokumentów odbywa się przy użyciu Platformy. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich wczytania do Platformy.

2. Instrukcja korzystania z Platformy:
 - 1) w przypadku posiadania konta na Platformie - zgłoszenie do postępowania wymaga zalogowania Wykonawcy do Platformy;
 - 2) jeżeli Użytkownik nie ma konta na platformazakupowa.pl - składa Ofertę bez zakładania .
3. Niezbędne wymagania sprzętowo-aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie:
 - 1) dla dokumentów w formacie „pdf” zaleca się podpis formatem PAdES,
 - 2) minimalne wymagania techniczne umożliwiające korzystanie ze Strony platformazakupowa.pl to przeglądarka internetowa Internet Explorer, Chrome i FireFox w najnowszej dostępnej wersji, z włączoną obsługą języka Javascript, akceptująca pliki typu „cookies” oraz łącze internetowe o przepustowości, co najmniej 256 kbit/s. platformazakupowa.pl jest zoptymalizowana dla minimalnej rozdzielczości ekranu 1024x768 pikseli.
 - 3) Zamawiający dopuszcza przesyłanie danych w formatach dopuszczonych odpowiednimi przepisami prawa, tj. m.in.: .doc, .docx, .txt, .xls, .xlsx, .ppt, .csv, .pdf, .jpg, .png, .tif, .dwg, .zip, .rar, 7zip, przy czym zaleca się wykorzystywanie plików w formacie .pdf.
4. Zalecenia Zamawiającego odnośnie kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
 - 1) dla dokumentów w formacie „pdf” zaleca się podpis formatem PAdES,
 - 2) dokumenty w formacie innym niż „pdf” zaleca się podpisywać formatem XAdES.
5. Informacja na temat kodowania i czasu odbioru danych:
 - 1) pliki Oferty załączone przez Wykonawcę na Platformie i zapisane, widoczne są w Platformie jako zaszyfrowane. Możliwość otwarcia plików dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez Zamawiającego po upływie terminu otwarcia ofert;
 - 2) oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przypiętą do dokumentu elektronicznego datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss), znajdującą się po lewej stronie dokumentu w kolumnie „Data przesłania”.
6. Dokumentacja przedmiotowego postępowania dostępna jest na Platformie w zakładce „Załączniki”.
7. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym.
8. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem Formularza do komunikacji jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń za pomocą poczty elektronicznej, na adres email poczta@szpitalradziejow.pl Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.
5. Zamawiający nie przewiduje sposobu komunikowania się z Wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazanych w specyfikacji

6. Kryteria wyboru ofert: 100 % cena
7. Wzór umowy, albo istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści, projekt umowy w załączeniu.
8. Miejsce i termin złożenia ofert: ofertę należy złożyć do dnia **17.03.2021 r., do godziny 08:45**
Przy użyciu platformy <https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalradziejow>
12. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.
 - 1) W postępowaniu nie mogą brać udziału podmioty, które powiązane są z zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
 - a. uczestnictwo w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b. posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
 - c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
 - e. posiadanie większości praw głosu w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka;
 - f. posiadanie prawo wyznaczenia lub odwołania większości członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego zamawiającego;
 - g. posiadanie prawa wywierania dominującego wpływu na zamawiającego zgodnie z umową zawartą z zamawiającym lub postanowieniami w jego statucie lub umowie spółki;
 - h. będąc udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, zgodnie z umową z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków u zamawiającego,

Ocena spełniania warunku nastąpi na podstawie wypełnionych i dołączonych załączników/dokumentów do niniejszego postępowania.

13. Wymagania dotyczące sporządzenia oferty:
 - 1) Wykonawca składa formularz ofertowy z wskazaniem ceny za wszystkie elementy stanowiące przedmiot zamówienia.
 - 2) Na ofertę składają się następujące dokumenty i oświadczenia:
 - a. Formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1,
 - b. Formularz asortymentowo – cenowy zgodnie z załącznikiem nr 2
 - c. Pełnomocnictwo.
 - d. Załącznik nr 3.
 - e. Dokumenty podane w punkcie 14 (Warunki udziału w postępowaniu)
 - 3) Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w zamówieniu publicznym i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
 - 4) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Wykonawcy zobowiązują się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Zamawiającego.

14. Warunki udziału w postępowaniu dotyczą:

- 1) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, działalność zawodowa prowadzona na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia wymaga specjalnych kompetencji lub uprawnień, takich jak:
 - a) Aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie tlenu medycznego,
 - b) Aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu hurtowego gazami medycznymi,
 - c) Decyzja MZ na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego - tlenu medycznego - oferowany tlen medyczny musi spełniać wymagania określone w ustawie Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 2142, z późn. zm.) , - natomiast dzierżawione butle tlenowe muszą spełniać wymagania określone ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 20.05.2010 r. (Dz.U. z 2017r., poz.211, z późn. zm.)

Powyższe dokumenty Wykonawca składa wraz z ofertą.

15. Informacja o sposobie porozumiewania się z Wykonawcami oraz przekazywanie oświadczeń lub dokumentów: Zamawiający nie przewiduje sposobu komunikowania się z Wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazanych w specyfikacji.

16. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszego zamówienia publicznego zawiadamiając o tym elektronicznie wszystkich Wykonawców, umieszczając treść odpowiedzi na stronie Zamawiającego <https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalradziejow/proceedings>

17. Opis sposobu obliczania ceny oferty (dotyczy całej oferty).

- 1) Wykonawca określi cenę oferty brutto dla całości zamówienia, z wykorzystaniem druku „Formularza asortymentowo - cenowego” (Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego).
- 2) Oferta musi zawierać łączną cenę brutto w złotych za wykonanie przedmiotu zamówienia,

18. Pozostałe informacje.

- 1) Zamówienie publiczne nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych, nie przekracza kwoty na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy pzp.
- 2) W związku z sytuacją określoną ust.1 Wykonawcy nie przysługują żadne środki odwoławcze przewidziane w wyżej cytowanej ustawie.
- 3) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 4) Zamawiający nie dopuszcza i nie przewiduje składania ofert wariantowych.
- 5) Zamawiający nie przewiduje rozliczenia zawartej umowy o zamówienie publiczne w walutach obcych.
- 6) Rozliczenie między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.
- 7) Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
- 8) Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w niniejszym postępowaniu.
- 9) Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy.
- 10) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdej chwili, bez podania przyczyny.

19. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) administratorem danych osobowych pozyskanych bezpośrednio od osób fizycznych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie z siedzibą przy ulicy Szpitalnej 3.
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych **Robert Sosiński** *kontakt: tel. 605 985 824 ; e-mail: sosinski@squality.com.pl*.
- 3) ww. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- 4) ww. dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 5) obowiązek podania danych osobowych (pozyskanych przez Zamawiającego bezpośrednio od osób fizycznych w przedmiotowym postępowaniu) dotyczących tych osób jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 6) w odniesieniu do ww. danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 7) osoby fizyczne, których dane Zamawiający pozyskał bezpośrednio posiadają:
 - 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do własnych danych osobowych;
 - 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania własnych danych osobowych *;
 - 3) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania własnych danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
 - 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 8) osobom fizycznym, których dane Zamawiający pozyskał bezpośrednio w przedmiotowym postępowaniu nie przysługuje:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Zatwierdził w dniu 12.03.2021 r.

DYREKTOR

mgr Sebastian JANKIEWICZ

Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby Wykonawcy:

_____ *miejsowość i data*

O F E R T A

„Dzierżawa butli oraz dostawa tlenu medycznego w butlach o nominatach 2l LIV, 2L, 10L dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie”. Oznaczenie sprawy ZB-01/2021.

1. Pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:

Adres siedziby:

REGON.....

NIP.....

Osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisania umowy:

.....
.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

.....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencje związaną z niniejszym postępowaniem:

Fax.....

e-mail:

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby):

2. Łączna cena ofertowa:

Oświadczam/y, że cenę naszej oferty stanowią ceny za przedmiot zamówienia podane w:

1) Dostawa gazów medycznych w butlach

Cena brutto zł /słownie:

zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym – Załącznik Nr 2.

2) Oferujemy termin dostawy (**max. 3 dni od momentu złożenia zapotrzebowania**)

Łączna cena ofertowa stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszym zamówieniem publicznym.

3. Oświadczam/y, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ____ do ____ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją i opisem przedmiotu zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w niej określonych.

5. Oświadczam/y, że w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wzorze umowy oraz złożonej ofercie.
6. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
8. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia składamy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

9. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y:

- z udziałem podwykonawców*
 bez udziału podwykonawców*.

Przy realizacji zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy z podwykonawcami :

- a) w zakresie
(nazwa i firma podwykonawcy/ów) (zakres części zamówienia)

* Proszę zaznaczyć właściwe pole.

(Nie podanie powyżej przez wykonawcę danych podmiotu oraz zakresu części zamówienia, który powierzy podwykonawcom będziemy traktować, że wykonawca wykona cały przedmiot zamówienia własnymi siłami).

10. Oświadczam/y, że:

- jestem/jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**
 nie jestem/ nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**

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.

** Proszę zaznaczyć właściwe pole. W przypadku, gdy oferta została złożona przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców.

12. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie***** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego	Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi
-----	---	---

	u zamawiającego	
1		
2		

**** Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.*

11. W przypadku przyznania zamówienia osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących przyjmowania zamówienia i reklamacji jest:

.....
/ imię i nazwisko, nr telefonu, faxu, e-mail /

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....
.....

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp) DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z
POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „*Dzierżawa butli oraz dostawa tlenu medycznego w butlach o nominatach 2l LIV, 2L, 10L dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie*” prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)