



Zabrze, dn. 15.10.2021r

Sprawa : AZ-P.2021.31

OFERTA

„Dostawa obłożeń, serwet, zestawów i odzieży operacyjnej dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 20 zadań częściowych

WYKONAWCA:

ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

Ul. Pod Borem 18

41-808 Zabrze

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

Ul. 24 Kwietnia 5

47-200 Kędzierzyn - Koźle



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu
ul. 24 Kwietnia 5
47-200 Kędzierzyn-Koźle

„FORMULARZ OFERTOWY”

na: „**Dostawę obłożeń, serwet, zestawów i odzieży operacyjnej dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 20 zadań częściowych**”
Postępowanie nr: AZ-P.2021.31

Oferta złożona przez wykonawców
wspólnie ubiegających się o udzielenie
zamówienia **TAK / NIE**

.....
nazwa pełnomocnika (dot. wykonawców składających ofertę wspólną)

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

**ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA
KOMANDYTOWA**

Adres: **UL. POD BOREM 18, 41-808 ZABRZE**

NIP: **648 199 77 18**

REGON: **273 295 877**

KRS: **0000540772**

e-mail: **przetargi@zarys.pl**

nr tel.: **32 376 07 65**

Osoba upoważniona do kontaktów:

P. Anna Gebel, e-mail: przetargi@zarys.pl tel. 32 376 07 65

**Oświadczam, iż prowadzę działalność jako mikro* / małe* / średnie* / duże* przedsiębiorstwo /
osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą* / inne***

* informacja do celów statystycznych, niepotrzebne skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

2. OFEROWANA WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA

(Wykonawca wypełnia i drukuje tylko te wiersze / zadania, na które składa ofertę)

Część zamówienia / zadanie *	Wartość brutto *	Oferowany termin dostawy przedmiotu zamówienia od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego (1, 2, 3, 4 lub 5 dni roboczych - wg opisu kryterium określonego w pkt XVII SWZ)
nr 1 – sterylnych zestawów ortopedycznych	... zł	...
nr 2 – dostawa sterylnych zestawów urologicznych	179 002,23 zł	2
nr 3 – dostawa sterylnych zestawów ginekologicznych	... zł	...
nr 4 – dostawa sterylnych zestawów okulistycznych	... zł	...
nr 5 – dostawa sterylnych zestawów okulistycznych	... zł	...

dni roboczych

nr 6 – dostawa sterylnych zestawów serwet i serwet na strzykawkę	... zł	...
nr 7 – dostawa jednorazowych sterylnych serwet	55 264,68 zł	2
nr 8 – dostawa sterylnych osłon	... zł	...
nr 9 – dostawa fartuchów jednorazowych sterylnych wzmocnionych	112 492,80 zł	2
nr 10 – dostawa jałowych sterylnych fartuchów chirurgicznych	... zł	...
nr 11 – dostawa jednorazowych jałowych zestawów do porodu i noworodka	... zł	...
nr 12 – dostawa serwet i podkładów ochronnych	... zł	...
nr 13 – sterylnych jednorazowych osłon do stolika Operio Mobile	... zł	...
nr 14 – dostawa jednorazowych spódniczek i kłapek	19 731,60 zł	2
nr 15 – dostawa jednorazowych niejałowych koszul dla pacjenta	64 389,60 zł	2
nr 16 – dostawa jednorazowych niesterylnych kompletów chirurgicznych	... zł	...
nr 17 – dostawa jednorazowej niejałowej pościeli	115 992,00 zł	2
nr 18 – dostawa prześcieradeł	55 885,25 zł	2
nr 19 – dostawa jednorazowych niejałowych ręczników	... zł	...
nr 20 – dostawa jednorazowych niejałowych podkładów	177 120,00 zł	2

*na podstawie formularzy cenowych - zał. nr 2/1-2/20 do SWZ

Zamawiający wyraża zgodę na podanie w formularzach cenowych cen jednostkowych z dokładnością do trzech/czterech miejsc po przecinku wyłącznie w celach kalkulacyjnych. Cenę oferty (wartość brutto) należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. TERMINY

- 1) Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury: 60 dni.
- 2) Termin dostaw przedmiotu umowy do Zamawiającego następować będzie sukcesywnie wedle potrzeb Zamawiającego w terminie wskazanym w tabeli nr 2. Jeżeli termin przypada na dzień wolny od pracy lub sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie. Za dni robocze przyjmuje się dni od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy (art. 5 ust. 5 Pzp).
- 3) Gwarancja / okres przydatności przedmiotu zamówienia nie krótsza/-y niż gwarancja producenta.
- 4) Wykonawca rozpatrzy reklamacje Zamawiającego oraz usunie zaistniałe wady lub nieprawidłowości (wymieni wadliwy asortyment) niezwłocznie - jednak nie później niż w terminie do 4 dni roboczych od daty jej zgłoszenia.

4. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ

- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ;
- 2) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia (§ 4 ust. 2 projektowanych postanowień umowy).
- 3) Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
- 4) Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1).
- 6) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
- 7) Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności;
- 8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego;

9) Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj. <https://prod.ceidg.gov.pl> / <https://ems.ms.gov.pl/>.

10) Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

☒ nie prowadzi / ~~prowadzi~~* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,

☐ wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,

☐ wskazujemy wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku

☐ wskazujemy stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie:%.

Brak wpisu / skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

44) oświadczamy, że oferta **nie zawiera** / **zawiera*** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....
(* niepotrzebne skreślić)

(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Brak zaznaczenia odpowiedzi Zamawiający potraktuje jako brak tajemnicy przedsiębiorstwa w złożonej ofercie.

5. PODWYKONAWCY

Oświadczamy, iż **zamierzamy** / **nie zamierzamy*** powierzyć podwykonawstwo w zakresie (opisać zakres, jeżeli dotyczy):

- nazwa (firma) podwykonawcy:

- część / zakres zamówienia:

- wartość / procentowa część zamówienia:

(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)

(* niepotrzebne skreślić)

6. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1):

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.

7. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione informacje / dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
Uwaga: Zgodnie z art. 18 ust. 3 Pzp Wykonawca jest obowiązany wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji określonych w art. 222 ust. 5 Pzp.

Miejscowość, dnia Zabrze, 15.10.2021

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

FORMULARZ CENOWY – zadanie nr 2 – dostawa sterylnych zestawów urologicznych

Lp.	Nazwa i skład produktu	Nazwa / Opis produktu oferowanego / Kod lub numer katalogowy / Producent	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6=4x5	7	8=6+VAT
1	Sterylnie jednorazowe obłożenie do zabiegów urologicznych TUR Minimalny skład: a) serweta główna zintegrowana z nogawicami o wymiarach całkowitych 150-190 x 215-270cm, posiadająca otwór na prącie 4-6 x 5-7cm oraz bezlateksową osłonę na palec do badania per rectum, wyposażona w zintegrowany z obłożeniem zbiornik na płyny wyposażony w filtr i podłączenie ssaka. Wokół otworu dodatkowa warstwa chłonna o wymiarach 40 x 35cm - 1szt. <i>(dopuszcza się otwór bez warstwy chłonnej wokół niego)</i> b) obłożenie owinięte w serwetę 150 x 180-190cm służącą jako okrycie stołu instrumentalnego - 1szt. c) fartuch chirurgiczny w rozmiarze XL, min. gramatura 35g/m ² – 1szt. d) fartuch chirurgiczny w rozmiarze L, min. gramatura 35g/m ² – 1szt.	Zestaw serwet do resekcji przezcewkowej nr 1 zintegr. z torbą na płyny, jałowy ALPHAtex STANDARD* / serweta główna o wymiarach 190 cm x 230 cm zintegrowana z osłonami na kończyny, z 2 otworami samoprzylepnymi w okolicy jamy brzusznej, zintegrowana z bez lateksową osłoną palca do badania per rectum, torebką do zbiórki płynów wyposażoną w filtr i port do odsysania treści, obłożenie owinięte w serwetę 150 x 180-190cm służącą jako okrycie stołu instrumentalnego - 1szt., dodatkowo 4 ręczniki 30 x 30 cm, 1 taśma samoprzylepna 10 x 50 cm, do zestawu dołączone osobno: fartuch chirurgiczny w rozmiarze XL, gramatura 35g/m ² – 1szt, oraz fartuch chirurgiczny w rozmiarze L, gramatura 35g/m ² – 1szt. / AT-S-TUR1-S / AT-SGS-XL 1E / AT-SGS-L 1E ZARYS	260 zest.	44,36 zł	11 533,60 zł	8%	12 456,29 zł
2	Sterylny jednorazowy zestaw do cystoskopii Minimalny skład: a) serweta główna o wymiarach 75-100 x 150-200cm z otworem o wymiarach 12-20 x 8-15cm otoczonym taśmą samoprzylepną oraz warstwą chłonną o wymiarach 35-38 x 40-45cm lub na całej powierzchni serwety - 1szt. <i>(dopuszcza się serwetę bez warstwy chłonnej)</i> b) osłona na kończynę o wymiarach 60-75 x 115-120cm - 2szt. c) zestaw owinięty w serwetę 140-150 x 100-190cm jako okrycie stołu instrumentalnego - 1szt. d) fartuch chirurgiczny w rozmiarze XL, gramatura min. 35g/m ² – 1szt. e) fartuch chirurgiczny w rozmiarze L, gramatura min. 35g/m ² – 1szt.	Zestaw serwet do operacji urologiczno-ginekologicznych nr 3 ALPHAtex STANDARD* / 1 x serweta samoprzylepna o wymiarach 75 cm x 200 cm z otworem w kształcie rombu o wymiarach 8 cm x 12 cm, 2 x osłona na kończynę o wymiarach 70 cm x 120 cm, 1 x serweta wzmocniona na stół instrumentalny stanowiąca owinięcie zestawu o wymiarach 100 cm x 150 cm, dodatkowo 4 ręczniki 30 x 30 cm, do zestawu dołączone osobno: fartuch chirurgiczny w rozmiarze XL, gramatura 35g/m ² – 1szt, oraz fartuch chirurgiczny w rozmiarze L, gramatura 35g/m ² – 1szt / AT-S-UROG3-S / AT-SGS-XL 1E / AT-SGS-L 1E / ZARYS	4.800 zest.	30,58 zł	146 784,00 zł	8%	158 526,72 zł

3	Zestaw jednorazowy do PCNL Minimalny skład: a) osłona na stół instrumentariuszki 150-160x190-200cm – 1 szt. b) serweta główna 300-360 x 170-190cm z otworem samoprzylepnym 20-22 x 15-24cm c) worek foliowy samoprzylepny do PCNL 50-60x100-125cm wyposażony w sztywnik do formowania jego brzegu – 1 szt. <i>(dopuszcza się serwetę główną jest zintegrowaną z workiem na płyny)</i>	Zestaw serwet do przezskórnej litotrypsji nr 1-IP zinteg. z torbą na płyny, jałowy ALPHAtex STANDARD / 1 x serweta wzmocniona na stół instrumentalny stanowiąca owinięcie zestawu o wymiarach 150 cm x 190 cm, serweta o wymiarach 180cm x 300cm z samoprzylepnym otworem prostokątnym o wymiarach 21.5cm x 24cm, zintegrowana z długim workiem do zbiórki płynów o wymiarach 57 x 123 cm z usztywnionym brzegiem / AT-S-PCNL1-IP-S / ZARYS	120 zest.	30,96 zł	3 715,20 zł	8%	4 012,42 zł
4	Zestaw jednorazowy do nefrostomii (nakłucie nerki) Minimalny skład: a) serweta na stół instrumentariuszki 150-160x190-200cm – 1 szt. b) serweta 170-240 x 90-120cm z otworem 9-12 x10-12 / o średnicy 10-12cm – 1 szt. <i>{ dopuszcza się zestaw, w którym obie serwety pakowane są osobno }</i>	Zestaw serwet do operacji otolaryngologicznych nr 1, jałowy ALPHAtex COMFORT* / 1 x serweta wzmocniona na stół instrumentalny stanowiąca owinięcie zestawu o wymiarach 150 cm x 190 cm, 1 x serweta samoprzylepna o wymiarach 200 cm x 280 cm z otworem o średnicy 10 cm, 2 x ręcznik chłonny o wymiarach 30 cm x 30 cm, 1 x taśma samoprzylepna o wymiarach 10 cm x 50 cm / AT-S-OTOL1-C / ZARYS	140 zest.	26,50 zł	3 710,00 zł	8%	4 006,80 zł
RAZEM poz. 1 – 4:					165 742,80 zł	x	179 002,23 zł

*** zoferowano zgodnie z dopuszczeniem**

Zamawiający dopuszcza (pod warunkiem zachowania pozostałych wymaganych parametrów):

Poz. 1: a) serwetę z 2 otworami (samoprzylepnymi) w okolicy jamy brzusznej i otworem na prącie o średnicy 5cm,

Poz. 1: a) 1 serwetę do procedur TUR 175/260x210 cm ze zintegrowanymi osłonami na kończyny dolne 125 cm, z otworem na krocze 5 cm, otworem nadłonowym o średn. 8 cm otoczonym taśmą lepą,

Poz. 3: dodatkowo 4 ręczniki 30 cm x 40 cm; serweta główna 288x 360cm;

Poz. 4: dodatkowo 2 ręczniki 30x40cm; 1 pasek samoprzylepny 9x50cm; 1 serweta 225x240cm z samoprzylepnym otworem okrągłym o średn. 12cm umieszczonym centralnie.

Zamawiający nie dopuszcza:

Poz. 1: serwety głównej z otworem w okolicy krocza i brzucha,

Poz. 2: a) serwety z 2 otworami o średnicy 6 i 8 cm, osłoną na palec do badania per rectum,

Poz. 3: b) serwety o wym. 175x270cm, zintegrowana z nogawicami, z otworem samoprzylepnym w okolicy jamy brzusznej śr. 8cm i otworem na prącie śr. 5cm, osłoną na palec do badania per rectum.

FORMULARZ CENOWY – zadanie nr 7 – dostawa jednorazowych sterylnych serwet

Lp.	Nazwa i skład produktu	Nazwa / Opis produktu oferowanego / Kod lub numer katalogowy / Producent	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6=4x5	7	8=6+VAT
1	Sterylna serweta samoprzylepna z laminatu dwuwarstwowego rozm. 150 -160 x 170-200cm	Serweta chirurgiczna jałowa 150cm x 180cm 2 warstwowa, z przylepcem ALPHAtex / Serweta chirurgiczna jałowa 150cm x 180cm laminat 2 warstwowy, z przylepcem / AT-NFA-S 15 E /ZARYS	6.100 szt.	5,62 zł	34 282,00 zł	8%	37 024,56 zł
2	Sterylna serweta bez przylepca z laminatu dwuwarstwowego rozm. 70-80 x 90-100cm	Serweta chirurgiczna jałowa 75cm x 90cm 2 warstwowa ALPHAtex / Serweta chirurgiczna jałowa 75cm x 90cm laminat 2 warstwowy, bez przylepca / AT-NF-S 9 E /ZARYS	3.200 szt.	1,54 zł	4 928,00 zł	8%	5 322,24 zł
3	Sterylna serweta bez przylepca z laminatu dwuwarstwowego rozm. 90-100 x 130-150cm	Serweta chirurgiczna jałowa 100cm x 150cm 2 warstwowa ALPHAtex / Serweta chirurgiczna jałowa 100cm x 150cm laminat 2 warstwowy, bez przylepca / AT-NF-S 13 E / ZARYS	1.600 szt.	2,43 zł	3 888,00 zł	8%	4 199,04 zł
4	Sterylna serweta bez przylepca z laminatu dwuwarstwowego rozm. 150-160 x 175-200cm	Serweta chirurgiczna jałowa 150cm x 180cm 2 warstwowa ALPHAtex / Serweta chirurgiczna jałowa 150cm x 180cm laminat 2 warstwowy, bez przylepca / AT-NF-S 15 E / ZARYS	1.300 szt.	4,19 zł	5 447,00 zł	8%	5 882,76 zł
5	Sterylna serweta samoprzylepna z otworem z laminatu dwuwarstwowego rozmiar całkowity 75-90 x 75-90cm, z otworem o wymiarach 6 x 8cm / średnicy 7-8cm	Serweta chirurgiczna jałowa 75cm x 90cm 2 warstwowa, z centralnym otworem przylepnym 6x8cm ALPHAtex / Serweta chirurgiczna jałowa 75cm x 90cm laminat 2 warstwowy, z centralnym otworem przylepnym 6x8cm / AT-NFFA-S 5 E / ZARYS	1.300 szt.	2,02 zł	2 626,00 zł	8%	2 836,08 zł
RAZEM poz. 1 – 5:					51 171,00 zł	x	55 264,68 zł

Formularz cenowy – zadanie nr 9 – dostawa fartuchów jednorazowych sterylnych wzmocnionych

Lp.	Nazwa i skład produktu	Nazwa / Opis produktu oferowanego / Kod lub numer katalogowy / Producent	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6=4x5	7	8=6+VAT
1	<p>Jalowy fartuch chirurgiczny wzmocniony:</p> <p>a) niezawierający wiskozy ani celulozy,</p> <p>b) wykonany z pięciowarstwowej włókniny SMMMS / SSMMMS o min. gramaturze 35 g/m²,</p> <p>c) wzmocniany wewnątrznie z przodu i na ¾ rękawów laminatem mikroporowatego polietylenu i polipropylenu o min. gramaturze 38g/m², {<i>dopuszcza się wzmocnienie bilaminatem: folia polietylenowa + Spunbond w części przedniej i rękawach, gramatura w miejscu wzmocnienia min. 90 g/m²</i>},</p> <p>d) kolor niebieski / ciemnoniebieski,</p> <p>e) rękaw krój prosty lub typu raglan {<i>dopuszcza się klejone w obszarze krytycznym</i>},</p> <p>f) szwy wykonane techniką ultradźwiękową, szew czterościeżkowy,</p> <p>g) ściągacze / elastyczne mankiety rękawów niezawierające bawełny o długości min. 7cm,</p> <p>h) oznaczenie rozmiaru w postaci wszytki lub kolorowej lamówki i nadruku,</p> <p>i) troki umiejscowione w kartoniku gwarantującym zachowanie sterylności podczas wiązania,</p> <p>j) fartuch zawinięty w hydrofobową serwetę włókninową 55-65 x 55-65cm,</p> <p>k) w opakowaniu 2 chłonne ręczniki 20-31 x 30-40cm,</p> <p>l) rozmiary M-XXXL,</p> <p>m) na opakowaniu wskaźnik sterylizacji oraz min. 2 samoprzylepne naklejki transferowe zawierające nazwę producenta lub importera, numer referencyjny, numer serii i datę ważności,</p> <p>n) opakowanie zbiorcze zabezpieczone dodatkowo wewnątrznie workiem z folii PE</p> <p>o) wyrób zgodny z normami MDD 93/42, PN EN 13795, EN ISO 11135-1 oraz EN 556-1</p>	<p>Fartuch chirurgiczny jałowy STANDARD PLUS z wstawkami nieprzemakalnymi, plus 2 ręczniki ALPHAtex / niezawierający wiskozy ani celulozy, wykonany z pięciowarstwowej włókniny SMMMS o gramaturze 35 g/m², wzmocniany wewnątrznie bilaminatem: folia polietylenowa + Spunbond w części przedniej i rękawach o gramaturze 40g/m², kolor niebieski, rękaw krój prosty, szwy wykonane techniką ultradźwiękową, szew trójszczkowy (zgodnie z dopuszczeniem), elastyczne mankiety rękawów niezawierające bawełny o długości 7,5 cm, oznaczenie rozmiaru w postaci kolorowej lamówki i nadruku, troki umiejscowione w kartoniku gwarantującym zachowanie sterylności podczas wiązania, fartuch zawinięty w hydrofobową serwetę włókninową 60 x 60 cm, w opakowaniu 2 chłonne ręczniki 30 x 30cm, rozmiary M-XXXL, na opakowaniu wskaźnik sterylizacji oraz 4 samoprzylepne naklejki transferowe zawierające nazwę producenta lub importera, numer referencyjny, numer serii i datę ważności, opakowanie zbiorcze zabezpieczone dodatkowo wewnątrznie workiem z folii PE, wyrób zgodny z normami MDD 93/42, PN EN 13795, EN ISO 11135-1 oraz EN 556-1 / AT-SGSP- x 1 (x - oznaczenie rozmiaru) / ZARYS</p>	<p>21.000 szt. w tym: M – 1.200, L – 5.000 XL – 2.100 XXL – 10.600 XXXL- 2.100</p>	4,96 zł	104 160,00 zł	8%	112 492,80 zł

Zamawiający dopuszcza fartuchy pakowane pojedynczo w zgrzewane opakowanie/kopertę papierowo-foliową; fartuchy pakowane podwójnie papier/folia oraz włóknina; fartuchy zapinane z tyłu na rzep o długości min. 15 cm.

Formularz cenowy – zadanie nr 14 – dostawa jednorazowych spódniczek i kłapek

Lp	Nazwa i skład produktu	Nazwa Kod lub numer katalogowy / Producent	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6=4x5	7	8=6+VAT
1	Jednorazowe spódniczki: rozmiar uniwersalny, wykonane z nieprześwitującej flizeliny (lub z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 40g/m ²), bardzo rozciągliwe, gumka w pasie, przeznaczone do badań w poradniach (także dla kobiet w ciąży)	Spódnica ginekologiczna, włókninowa, z gumką, niejałowa, granatowa BETAtex / BT-0025-40DB / ZARYS	7.000 szt. 700 op.*	19,60 zł	13 720,00 zł	8%	14 817,60 zł
2	Jednorazowe klapki: rozmiar uniwersalny, włókninowe, antypoślizgowe, elastyczna podeszwa, zakryte palce, przeznaczone do badań w poradniach	Klapki włókninowe jednorazowego użytku, białe BETAtex / BT-003-W / ZARYS	7.000 par 140 op.**	32,50 zł	4 550,00 zł	8%	4 914,00 zł
RAZEM poz. 1 – 2:					18 270,00 zł	x	19 731,60 zł

Poz. 2 – Zamawiający dopuszcza klapki w rozmiarze 28x12cm; wykonane z włókniny polipropylenowej (podeszwa 90 g/m² i górna część 30g/m²).

*zgodnie z dopuszczeniem wycena za opakowanie a'10 szt. z przeliczeniem

**zgodnie z dopuszczeniem wycena za op. a'50 par z przeliczeniem

Formularz cenowy – zadanie nr 15 – dostawa jednorazowych niejałowych koszul dla pacjenta

Nazwa i skład produktu	Nazwa / Kod lub numer katalogowy / Producent	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5=3x4	6	7=5+VAT
Koszula dla pacjenta z włókniny polipropylenowej / SMS / SMMS o gramaturze min. 35g/m ² . Krótki rękaw. Podkrój szyi wykończony plisą lub lamówką, będącą jednocześnie wiązaniem. Na linii pasa troki do regulacji obwodu. Rozmiar uniwersalny (np. M do XXL do wyboru przez Zamawiającego)	Koszula pacjenta, położnicza, włókninowa, niebieska SMS 35g, BETAtex / BT-0022-35B-SMS-DM-001-X ("X" - rozmiar) / ZARYS koszula z wycięciem pod szyją „Y” nie wykończone lamówką ani plisą, posiadająca wszyte troki do wiązania przy szyi	22.000 szt. 2200 op.*	27,10 zł	59 620,00 zł	8%	64 389,60 zł

Zamawiający nie dopuszcza koszul z rozcięciem z tyłu; bez lamówki; bez troków w pasie / przy szyi,

Zamawiający dopuszcza (pod warunkiem wpisania odmiennych parametrów w kolumnie „2”): półokrągłe wycięcie pod szyją; wiązane na szyi i na plecach; koszule z wycięciem pod szyją „Y” nie wykończone lamówką ani plisą, ale posiadające wszyte troki do wiązania przy szyi;

*zgodnie z dopuszczeniem wycena za opakowanie a'10 szt. z przeliczeniem

Formularz cenowy – zadanie nr 17 – dostawa jednorazowej niejałowej pościeli

Lp.	Nazwa i skład produktu	Nazwa / Opis produktu oferowanego / Kod lub numer katalogowy / Producent	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6=4x5	7	8=6+VAT
1	Zestaw pościelowy , włóknina typu: polipropylen o gramaturze min. 25 g/m ² <u>LUB</u> trójwarstwowy polipropylen o gramaturze 18 g/m ² , kolor zielony / niebieski. Skład: a) poszewka na poduszkę 70-80 cm x 80-90 cm (+10 cm zakładka), b) poszwa na koldrę 150-160cm x 200-210 cm, c) prześcieradło 150-160cm x 210-220 cm,	Komplet pościeli medycznej j.u., niejałowy, zielony 25g BETAtex / Zestaw pościelowy, włóknina typu: polipropylen o gramaturze 25 g/m ² kolor zielony Skład: - poszewka na poduszkę 70 cm x 80 cm (+10 cm zakładka), - poszwa na koldrę 160cm x 210 cm, - prześcieradło 150 cm x 210 cm / BT-ZES-25G3 / ZARYS	10.000 zest.	5,53 zł	55 300,00 zł	8%	59 724,00 zł
2	Prześcieradło z gumką w oplocie, włóknina typu polipropylen o gramaturze min. 25 g/m ² , rozmiar 80-90cm x 200 cm / 20 cm, kolor biały / zielony	Pokrowiec medyczny jednorazowego użytku, z gumką, niejałowy BETAtex / Prześcieradło z gumką w oplocie, włóknina typu polipropylen o gramaturze 25 g/m ² , rozmiar 90cm x 200 cm / 20 cm, kolor zielony / BT-029-PG-PP25-90X200 / ZARYS	10.000 zest.	5,21 zł	52 100,00 zł	8%	56 268,00 zł
RAZEM poz. 1 – 2:					107 400,00 zł	x	115 992,00 zł

Poz. 1 – Zamawiający dopuszcza pościel ze szwami ultradźwiękowymi,

Poz. 2 - Zamawiający nie dopuszcza prześcieradła z folii PE 30 mikronów w kolorze niebieskim.

FORMULARZ CENOWY – zadanie nr 18 - dostawa prześcieradeł

Lp	Przedmiot zamówienia		Nazwa / Kod lub numer katalogowy / Producent	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2		3	4	5	6=4x5	7	8=6+VAT
1	Prześcieradła w rolkach, nieprzemakalne, perforowane co 36-38cm	a) szer. 50cm, dł.60m	Podkład bibułowy 2-warstwowy podfoliowany 50cm x 50m, biały / 108.023.SA / G. Bournas & S. Bournas Co.	500 szt. 360 szt	7,66 zł	2 757,60 zł	8%	2 978,21 zł
		b) szer. 58-60cm, dł.60m	Podkład bibułowy 2-warstwowy podfoliowany 58cm x 50m, biały / 108.025.ST / G. Bournas & S. Bournas Co.	4.000 szt. 2400 szt.	12,77 zł	30 648,00 zł	8%	33 099,84 zł
2	Prześcieradło nieprzemakalne, gramatura 30-50g/m², wymiary 80x200/210, wykonane z białej flizeliny, włókniny polipropylenowej lub bibułki laminowanej folią PE, wzmocnione nitkami (np. niebieskimi) {dopuszcza się 48 nitek}		Prześcieradło medyczne jednorazowego użytku, wzmocnione, niejałowe 80x210 8 nitek / BT-PW101 / ZARYS	14.000 szt. 560 op.	32,75 zł	18 340,00 zł	8%	19 807,20 zł
Razem poz. 1-2:						51 745,60 zł	x	55 885,25 zł

Pozycja 1:

A. Zamawiający dopuszcza rolki o długości 40 metrów oraz perforacji co 50cm pod warunkiem zachowania pozostałych wymaganych parametrów oraz:

- a) odpowiedniego zaznaczenia tych rozmiarów w kolumnie „Przedmiot zamówienia” w pozycjach a) i b) lub pod tabelą asortymentowo-cenową, oraz
- b) wpisania w kolumnie „Ilość” w pozycji a) - „450”, w pozycji b) – „3.000”.

B. Zamawiający dopuszcza rolki o długości 50 metrów pod warunkiem zachowania pozostałych wymaganych parametrów oraz:

- a) odpowiedniego zaznaczenia tych rozmiarów w kolumnie „Przedmiot zamówienia” w pozycjach a) i b) lub pod tabelą asortymentowo-cenową, oraz
- b) wpisania w kolumnie „Ilość” w pozycji a) - „360”, w pozycji b) – „2.400”.

*zgodnie z dopuszczeniem wycena za opakowanie a'25 szt. z przeliczeniem

FORMULARZ CENOWY – zadanie nr 20 – dostawa jednorazowych niejałowych podkładów

Nazwa i skład produktu	Nazwa / Kod lub numer katalogowy / Producent	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5=3x4	6	7=5+VAT
Podkład higieniczny, chłonny, zawierający superabsorbent wykazujący właściwości bakteriobójcze i antyseptyczne, niejałowy, kolor biały <i>(nie dopuszcza się niebieskiego)</i> , wym. 55-60x85-90cm, chłonność min. 1150ml	SafeCare, 60 x 90cm / SC-9060-BTBS / CUREA MEDICAL	40.000 szt.	4,10 zł	164 000,00 zł	8%	177 120,00 zł

Zamawiający dopuszcza podkład w kolorze niebieskim, który zapewnia zatrzymanie i ograniczenie rozwoju bakterii (w tym MRSA i coli) o chłonności 800ml pod warunkiem zachowania pozostałych parametrów.

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 S numer [], data [], strona [].

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: **2021 / S 179-465458**

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 zamawiającego³	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Dostawa obłożów, serwet, zestawów i odzieży operacyjnej dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 20 zadań częściowych
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający ⁵ :	Sygn. postępowania AZ-P.2021.31

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.]

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 I.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.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[PL-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):	[Anna Gebel] [32 376 07 65] [przetargi@zarys.pl] [www.zarys.pl]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy
Jeżeli tak: 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. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie ⁸ : d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia: 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? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	a) [.....] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ⁹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

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

⁹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki joint venture lub podobnego podmiotu.

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.	Zadanie nr 2, 7, 9, 14, 15, 17, 18, 19

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, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[Anna Gebel], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[Młodszy Specjalista ds. Zamówień Publicznych]
Adres pocztowy:	[ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze]
Telefon:	[32 376 07 65]
Adres e-mail:	[przetargi@zarys.pl]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[przedstawicielstwo na podstawie pełnomocnictwa, w zakresie wskazanym w załączonym upoważnieniu]

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, należyście 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 V¹⁰.

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:
------------------------	-------------------

¹⁰

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

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.

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 przestępczej¹¹;
2. korupcja¹²;
3. nadużycie finansowe¹³;
4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁴
5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁵
6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁶.

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 samego 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): [...][.....][.....][.....] ¹⁷
Jeżeli tak , proszę podać ¹⁸ : 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 ustalone w wyroku:	a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): [] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-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): [...][.....][.....][.....] ¹⁹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²⁰ („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

¹¹ 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).

¹² 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.

¹³ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁴ 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.

¹⁵ 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).

¹⁶ 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).

¹⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁸ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki ²¹ :	[.....]
---	---------

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: 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 podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	Podatki a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] [.....] c2) [...]	Składki na ubezpieczenia społeczne a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] [.....] c2) [...]
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): ²² [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²³

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 ²⁴ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input 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: [.....]

²¹ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

²² Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²³ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁴ 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.

<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁵; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</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 gospodarczej²⁶. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>[.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</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>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 interesów²⁷ 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 checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<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?</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>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>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>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

²⁵ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

²⁶ 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.

²⁷ Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

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:
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 wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ²⁸
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.

Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ²⁹ ; Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

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

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][...] waluta (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

²⁸ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁹ 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.

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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.

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 członkowskim³⁰, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.³¹, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu** uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w **[wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy]** niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby **dostaw obłożeń, serwet, zestawów i odzieży operacyjnej dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 20 zadań częściowych**.

Miejscowość, dnia Zabrze, 15.10.2021

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej

³⁰ 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.

³¹ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.



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:

- kopii formularzy cenowych konkurencyjnych ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu w zadaniach, w których udział brała Nasza firma,
- kopii formularzy cenowych złożonych w przedmiotowym postępowaniu przez firmę SINMED oraz SKAMEX,
- załączników do ofert: materiały informacyjne, ulotki oraz dokumenty dopuszczające (deklaracje zgodności, certyfikaty CE, raporty z badań, Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych)

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