



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

FORMULARZ OFERTOWY na: „Dostawę testów i odczynników wraz z dzierżawą analizatorów dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 3 zadania częściowe” Postępowanie nr AZ-P.2023.34	
Oferta złożona przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia	TAK / NIE
Nazwa pełnomocnika (dot. wykonawców składających ofertę wspólną):
Wykonawca (Wykonawcy w przypadku oferty wspólnej):	Nazwa: „FABIMEX” Więcek Sp. J. Adres: ul. Cedrowa 16, 04-565 Warszawa NIP: 113-00-41-096 Regon 010660020 KRS 0000252937 e-mail: fabimex@fabimex.com.pl Nr tel.: 22 872 10 68
Osoba upoważniona do kontaktów ws. oferty:	P. Joanna Więcek e-mail: joanna@fabimex.com.pl, tel. 22 872 10 68
Osoba upoważniona do kontaktów ws. realizacji umowy:	P. Elżbieta Paprocka e-mail: fabimex@fabimex.com.pl, tel. 22 872 10 68
Oświadczamy, iż prowadzimy działalność jako (niepotrzebne skreślić):	Mikro / Małe / Średnie / Duże przedsiębiorstwo / Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą / Inne

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

2. OFEROWANA WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA:

Wykonawca pozostawia wypełnione wyłącznie te wiersze / zadania, na które składa ofertę – pozostałe wiersze usunąć.

Części zamówienia	Wartość brutto*	Oferowana kara umowna za zwłokę w dostawie towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wysokości: 3%, 4% LUB 5%
nr 1 – wybrane testy do badań immunoenzymatycznych wraz z dzierżawą analizatora	113 681,70 zł	3%

*na podstawie formularzy cenowych - zał. nr 2/1-2/3 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.

„Dostawa testów i odczynników wraz z dzierżawą analizatorów dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 3 zadania częściowe”,
sygn. AZ-P.2023.36

3. TERMINY

1) Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury: **60 dni**.

2) Termin dostaw*:

Zadanie nr 1: a) dzierżawa analizatora na okres **24 miesięcy**,

b) termin protokolarnego przekazania analizatora: **do 4 tygodni dni od daty zawarcia umowy**,

c) dostawy odczynników / kalibratorów / materiałów eksploatacyjnych wg potrzeb Zamawiającego przez okres **24 miesięcy**.

Zadanie nr 2: a) dzierżawa analizatorów na okres **36 miesięcy**,

b) termin protokolarnego przekazania analizatorów: **do 4 tygodni dni od daty zawarcia umowy**,

c) dostawy odczynników / kalibratorów / materiałów eksploatacyjnych wg potrzeb Zamawiającego przez okres **36 miesięcy**.

Zadanie nr 3: a) dzierżawa koagulometrów na okres **36 miesięcy**,

b) termin protokolarnego przekazania koagulometrów: **do 4 tygodni dni od daty zawarcia umowy**,

c) dostawy odczynników / kalibratorów / materiałów eksploatacyjnych wg potrzeb Zamawiającego przez okres **36 miesięcy**.

Termin dostaw kodów, testów i odczynników / kalibratorów / materiałów eksploatacyjnych – w terminie **do 4 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia.

**Jeżeli termin wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.*

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 5 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,

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 / ~~proceeds~~* 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.

- 11) 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.

.....
podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany lub osobisty
osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY – zadanie częściowe nr 1 - wybrane testy do badań immunoenzymatycznych wraz z dzierżawą analizatora

Tabela 1 – Dostawa odczynników na 24 m-ce										
Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT	Wartość brutto	Zalecana ilość opak.	Producent	Kod / Nr katalogowy (jeżeli dotyczy)
1	2	3	4	5	6 = 4 x 5	7	8 = 6+VAT	9	10	10
1	Przeciwciała przeciw Borrelia IgM	test	620	23,00 zł	14 260,00 zł	8%	15 400,80 zł	26	Orgentec	ORG 911MX
2	Przeciwciała przeciw Borrelia IgG	test	800	20,50 zł	16 400,00 zł	8%	17 712,00 zł	34	Orgentec	ORG 911G
3	Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgA	test	240	23,00 zł	5 520,00 zł	8%	5 961,60 zł	10	Orgentec	ORG 907A
4	Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM	test	220	26,00 zł	5 720,00 zł	8%	6 177,60 zł	10	Orgentec	ORG 907MX
5	Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG	test	330	23,00 zł	7 590,00 zł	8%	8 197,20 zł	14	Orgentec	ORG 907G
6	Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgA	test	110	20,50 zł	2 255,00 zł	8%	2 435,40 zł	5	Orgentec	ORG 915A
7	Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM	test	170	24,50 zł	4 165,00 zł	8%	4 498,20 zł	8	Orgentec	ORG 915MX
8	Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG	test	145	20,50 zł	2 972,50 zł	8%	3 210,30 zł	7	Orgentec	ORG 915G
9	Przeciwciała przeciw Yersinia IgA	test	60	20,50 zł	1 230,00 zł	8%	1 328,40 zł	3	Orgentec	ORG 913A
10	Przeciwciała przeciw Yersinia IgG	test	60	20,50 zł	1 230,00 zł	8%	1 328,40 zł	3	Orgentec	ORG 913G
11	Kalprotektyna	test	1000	35,00 zł	35 000,00 zł	8%	37 800,00 zł	42	Orgentec	ORG 280
RAZEM poz. 1 do 11:					96 342,50 zł	x	104 049,90 zł	x	x	x

Podane ilości są to ilości przewidywanych badań laboratoryjnych. W obliczeniach ilości wymaganych testów należy dodatkowo uwzględnić:

- Wymagane materiały eksploatacyjne oraz płyny myjąco-konserwujące,
- W przypadku niezgodności podanej ilości testów z wielkością firmowych opakowań należy ilość opakowań zaokrąglić w górę do pełnego opakowania.

TABELA 2 – odczynniki dodatkowe i materiały zużywalne/eksploatacyjne na 24 m-ce									
Wymagany asortyment / odczynnik	Zalecana ilość opak.	Ilość testów/ml odczynnika w opak.	Wielkość opak.	Cena jedn. netto opakowania	Wartość netto	Stawka pod. VAT	Wartość brutto	Producent	Kod / Nr katalogowy (jeżeli dotyczy)
KALIBRATORY (A)									
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MATERIAŁ ZUŻYWALNE / EKSPLOATACYJNE (B)									
Stool Extraction Tubes	10	100 szt.	100 szt.	475,00 zł	4 750,00 zł	8%	5 130,00 zł	Orgentec	ORG 282
Papier termoczulý	6	RT110	1 szt.	10,00 zł	60,00 zł	23%	73,80 zł	-	RT110
RAZEM A+B:					4 810,00 zł	x	5 203,80 zł	x	x

TABELA 3 – Dzierżawa analizatora na 24 m-ce							
Przedmiot dzierżawy	Cena jedn. netto za 1 miesiąc dzierżawy	Wartość netto za 24 miesiące dzierżawy	Stawka pod. VAT	Wartość brutto	Producent / typ / model	Rok produkcji (niewłaściwe skreślić)	Wartość analizatora
1	2	3=2x24 m-ce	4	5=3+VAT	6	7	8
Analizator do badań immunoenzymatycznych	150,00 zł	3 600,00 zł	23%	4 428,00 zł	Orgentec / - / Alegria - Random Access Analaser	a) fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2022r.: r. LUB b) używany, po remoncie kapitalnym poświadczonym przez autoryzowany serwis, nie starszy niż z 2017r.: 2017 r.	100 000,00 zł brutto

Wydzierżawiający/Wykonawca przekaze protokolarnie Dzierżawcy / Zamawiającemu przedmiot dzierżawy w terminie do 4 tygodni od dnia zawarcia umowy.

Wymagane parametry analizatora:

LP	Opis parametru*	Opis parametru oferowanego (Zamawiający wymaga opisanie oferowanego parametru z wyj. pkt B; nie dopuszcza się wpisania "TAK")
A. ANALIZATOR		
1	Analizator pracujący w oparciu o metodę immunoenzymatyczną w sposób w pełni automatyczny	Analizator pracujący w oparciu o metodę badania immunoenzymatyczną w sposób w pełni automatyczny
2	Analizator swobodnego dostępu	Analizator swobodnego dostępu
3	Praca na testach zgodnie z zasadą "jeden test – jedno badanie"	Praca na testach zgodnie z zasadą jeden test – jedno badanie
4	Możliwość jednorazowego załadowania min. 30 próbek	Możliwość jednorazowego załadowania 30 próbek
5	Czas uzyskania wyników badań, przy maksymalnym obciążeniu analizatora, do 2 godzin	Czas uzyskania wyników badań, przy maksymalnym obciążeniu analizatora – półtorej godziny
6	Wynik badania przedstawiony w formie ilościowej, w przypadku screeningów dopuszczalna forma jakościowa	Wynik badania przedstawiony w formie ilościowej, w przypadku screeningów forma jakościowa (m.im. ANA Screen, ENA Screen)
7	Bezpieczny dla personelu sposób opracowywania próbek i utylizacji odpadów (kontakt z materiałem zakaźnym bardzo ograniczony)	Bezpieczny dla personelu sposób opracowywania próbek i utylizacji odpadów (kontakt z materiałem zakaźnym bardzo ograniczony)
8	Wylaminowanie kontaminacji przy dozowaniu próbek i odczynników	Wylaminowanie kontaminacji przy dozowaniu próbek i odczynników
9	Analizator o niewielkich wymiarach mieszczący się na stole laboratoryjnym o maksymalnych wymiarach blatu: 80 cm x 80 cm	Wymiary analizatora: wysokość 76 cm, długość 54 cm, Szerokość 68 cm

B. POZOSTAŁE WYMAGANIA

1	Analizator wyposażony w system podtrzymywania napięcia (UPS)
2	W razie awarii wizyta inżyniera serwisowego w dni robocze w ciągu 24 godzin od zgłoszenia w celu identyfikacji usterki; skuteczne usunięcie awarii w terminie do 5 dni roboczych; za reakcję inżyniera serwisowego w razie awarii uważać się będzie również diagnostykę zdalną lub wywiad telefoniczny
3	W sytuacji awarii krytycznej (uniemożliwiającej dalsze użytkowanie) wykonawca niezwłocznie dostarczy aparat o parametrach nie gorszych niż pierwotnie oferowany
4	Serwis prowadzony przez producenta lub autoryzowany przez niego serwis
5	Dostarczenie paszportu technicznego przy dostawie i montażu
6	W cenie oferty: a) podłączenie analizatora do posiadanego systemu informatycznego CENTRUM, b) serwis i gwarancja na czas dzierżawy, c) na czas dzierżawy obowiązkowe przeglądy gwarancyjne i przeprowadzenie kontroli pozytywnej aparatu - min. 1 raz / rok, d) zapewnienie udziału w międzynarodowym programie kontroli jakości umożliwiającym porównanie wyników pomiędzy różnymi laboratoriami pracującymi w oparciu o różne odczynniki i różne analizatory (programy kontroli zewnętrznej np. RIQAS, QC Net lub inne uzgodnione z Zamawiającym), e) szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie w zakresie obsługi zakończone uzyskaniem certyfikatu upoważniającego do pracy na analizatorach, f) w celu zapewnienia współpracy z LIS zapewnienie stanowiska roboczego: komputer, monitor, czytnik kodów kreskowych oraz drukarka laserowa. Po zakończeniu trwania umowy możliwość wykupu tego sprzętu za 1 zł każdy

**Niespełnienie któregokolwiek parametru skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp*

TABELA 4 – CAŁKOWITA WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Wartość brutto
Dzierżawa wybranych testów do badań immunoenzymatycznych wraz z dzierżawą analizatora (suma tabel 1, 2 i 3)	104 752,50 zł	113 681,70 zł

Marcin Wićcek – podpis elektroniczny

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

„FABIMEX” Więcek Sp. J.
Ul. Cedrowa 16, 04-565 Warszawa
Nazwa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

**uwzględniające przesłanki wykluczenia z 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. *Dostawa testów i odczynników wraz z dzierżawą analizatorów dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 3 zadania częściowe*, postępowanie nr AZ-P.2023.36, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. *[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie którejkolwiek z przesłanek z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp]*
~~Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.~~
3. *[UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]*
~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:~~
.....
.....
4. 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)¹.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]

¹ 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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisaną na listę lub będącą 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;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub 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;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).
~~UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków~~
Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)
w następującym zakresie:

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego
w (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),
polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: (wskazać nazwę/y
podmiotu/ów) w następującym zakresie:
(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) odpis z KRS: <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

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

.....
podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany
lub osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy