

ZARYS International Group

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, Poland

Dział Sprzedaży: tel. +48 32 271 69 91, fax +48 32 274 72 84

e-mail: zarys@zarys.com.pl



Zabrze, dnia 02.07.2020r

Nr sprawy: ZP/16/2020

OFERTA PRZETARGOWA

Dostawa fartuchów i odzieży jednorazowej

WYKONAWCA:

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

Ul. Pod Borem 18

41-808 Zabrze

ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Miejski św. Jana Pawła II

Ul. Komeńskiego 35

82 – 300 Elbląg



Zabrze, dnia 02.07.2020


WNIOSEK

ZARYS INTERNATIONAL GROUP Sp. z o.o. spółka komandytowa, działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wnosi o niezwłoczne doręczenie informacji:

- zawierającej nazwy współuczestników postępowania wraz z zaproponowanymi przez nich cenami zgodnie z art. 86 ust. 5 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych ,
- kopii formularzy cenowych ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu,

na adres e-mail zarys@zarys.com.pl; fax nr 032/376-07-64 lub pocztą.

Z poważaniem

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/</p>	<p>Nr sprawy: ZP/16/2020</p>
	<p align="center">Przetarg nieograniczony na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej</p>	

Załącznik nr 1

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa:	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
Adres:	82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35

WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

1.	Nazwa: ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.		
	NIP: 648-19-97-718		REGON: 273295877
	Województwo: śląskie		
	Miejscowość: Zabrze	Kod pocztowy: 41 – 808	Kraj: Polska
	Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): ul. Pod Borem 18		
	E-mail: przetargi@zarys.pl		Tel.: 32 376 07 65
	Adres internetowy (URL): www.zarys.pl		Faks: 32 376 07 66
	Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem*		
<div><input checked="" type="checkbox"/> TAK</div> <div><input type="checkbox"/> NIE</div>			

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

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem 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.

ADRES DO KORESPONDENCJI

Nazwa: ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.		
Województwo: śląskie		
Miejscowość: Zabrze	Kod pocztowy: 41 - 808	Kraj: Polska
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): ul. Pod Borem 18, 41 – 808 Zabrze		
Tel: 32 376 07 65	Faks: 32 376 07 66	E-mail: przetargi@zarys.pl

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/16/2020 na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej**, dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35, składamy ofertę na:

Pakiet nr ...1. - (proszę wpisać numer oferowanego pakietu) - powtarzać w razie potrzeb.

Za cenę netto 189 170,00 zł. słownie : sto osiemdziesiąt dziewięć tysięcy sto siedemdziesiąt złotych 00/100

Za cenę brutto 204 303,60 zł. słownie : dwieście cztery tysiące trzysta trzy złote 60/100

W tym należy podatek VAT 15 133,60 zł.

Termin dostawy:2 dni.....(do 2 dni, 3 dni, 4 dni - parametr podlega ocenie)

Pakiet nr 2.... - (proszę wpisać numer oferowanego pakietu) - powtarzać w razie potrzeb.

Za cenę netto 155 000,00 zł. słownie : sto pięćdziesiąt pięć tysięcy złotych 00/100

Za cenę brutto 167 400,00zł. słownie : sto sześćdziesiąt siedem tysięcy czterysta złotych 00/100

W tym należny podatek VAT 12 400,00 zł.

Termin dostawy:2 dni.....(do 2 dni, 3 dni, 4 dni - parametr podlega ocenie)

Pakiet nr ...3. - (proszę wpisać numer oferowanego pakietu) - powtarzać w razie potrzeb.

Za cenę netto 18 945,00 zł. słownie : osiemnaście tysięcy dziewięćset czterdzieści pięć złotych 00/100

Za cenę brutto 20 460,60 zł. słownie : dwadzieścia tysięcy czterysta sześćdziesiąt złotych 60/100

W tym należny podatek VAT 1 515,60 zł.

Termin dostawy:2 dni.....(do 2 dni, 3 dni, 4 dni - parametr podlega ocenie)

- 1
- Oświadczamy, że zawarte w warunkach umownych Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zaproponowane przez Zamawiającego warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
 - Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom: NIE DOTYCZY

L.p.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy

- Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór Umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Składając ofertę wykonania zamówienia oświadczamy, że:
 - zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu przy udziale podwykonawców do zawarcia umów z podwykonawcami, zgodnie z postanowieniami art. 143a – 143d ustawy Prawo zamówień publicznych

- Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Katarzyna Duk

.....telefon kontaktowy 32 376 07 65

- Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Prokurent

Robert Żywczyk (wpisać nazwisko, funkcję)

- Wyrażamy zgodę na przekazywanie przez Zamawiającego oświadczeń, wniosków, zawiadomień i informacji faksem lub drogą elektroniczną oraz zobowiązujemy się, na żądanie Zamawiającego, do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.

Adres e-mail, na który należy kierować przekazywane oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje:

numer faksu: 32 376 07 66 adres e-mail: przetargi@zarys.pl

- Adres e-mail, na który pracownicy Apteki Zamawiającego mają kierować zamówienia:**

numer faksu: 32 376 07 56 adres e-mail: dzial.sprzedazy@zarys.pl

- Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę rękawic diagnostycznych i chirurgicznych dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu **oświadczamy zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

- Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

Zabrze dnia 02.07.2020

Podpisano podpisem elektronicznym

¹ rozporządzenie 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, str. 1).

² 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Pakiet 1 - Fartuchy chirurgiczne sterylne

Załącznik nr 1.1

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa	J. m.	Ilość	cena j. netto	wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
1	Sterylny fartuch chirurgiczny, zapewniający wysoki komfort termiczny pracy operatora, wykonany z miękkiej, przewiewnej włókniny SMMS o gramatura 35 g/m2– odporność na przenikanie cieczy na całej powierzchni 41 cm H2O; szwy fartucha powinny być w całości wykonane metodą ultradźwiękową. Fartuch powinien być złożony w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne oraz troki zewnętrzne z kartonikiem, z tyłu w okolicach szyi zapięcie na rzepy nie mniejsze niż 3 x 14 cm i 3 x 6,5 cm, mankiety o długości 8 cm, wykonane z poliestru. Odporność na wypychanie (wg EN ISO 13938-1) na sucho/ mokro odpowiednio: 160/ 142 kPa. Odporność na rozciąganie (wg EN ISO 29073-3) na sucho/ moro wzdłużnie: 84/ 85 N. Indywidualne oznakowanie rozmiaru w postaci naklejki naklejone na fartuchu, pozwalające na identyfikację przed rozłożeniem. Fartuch musi być zgodny z normą PN EN 13795 wymagania standardowe. Rozmiary fartucha jednocześnie oznaczające jego długość (+/- 5 cm): 120 cm- S/ M, 130 cm- L, 150 cm- XL. Wymaga się, aby na opakowaniu zewnętrznym znajdowały się dwie etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz nazwę producenta. Sterylizacja tlenkiem etylenu. *ZAOFEROWANO ZGODNIE Z DOPUSZCZENIEM	Fartuch chirurgiczny jałowy STANDARD	szt.	10000	8,58 zł	85 800,00 zł	8%	92 664,00	ZARYS	AT-SGS-x 1
2	Sterylny fartuch chirurgiczny - wzmocniony, zapewniający wysoki komfort termiczny pracy operatora, wykonany z miękkiej, przewiewnej włókniny SMMS o gramaturze min 35 g/m2, wyposażony w nieprzemakalne, wstawki wykonane z dwuwarstwowego laminatu - włókna polipropylenowa i folia polietylenowa w części przedniej min. 42 g/m2 i na rękawach min. 40,5 g/m2, – odporność na przenikanie cieczy (wg EN ISO 20811) przód: 123 cm H2O oraz 194 cm H2O rękawy. Wzmocnienie na rękawach przyklejone na całym obwodzie rękawa (nie punktowo). Fartuch powinien być złożony w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne oraz troki zewnętrzne z kartonikiem, z tyłu, w okolicach szyi, zapięcie na rzepy nie mniejsze niż 3 x 14 cm i 3 x 6,5 cm, mankiety o długości 8 cm, wykonane z poliestru. Odporność na wypychanie (wg EN ISO 13938-1) na sucho/ mokro (część przednia, strefa krytyczna) odpowiednio: 239/ 234 kPa; na rękawach w strefie krytycznej na sucho/ mokro odpowiednio: 155/ 144 kPa. Odporność na rozciąganie (wg EN ISO 29073-3) na sucho/ mokro wzdłużnie: 120/ 130 N. Indywidualne oznakowanie rozmiaru w postaci naklejki naklejone na fartuchu, pozwalające na identyfikację przed rozłożeniem. Fartuch musi być zgodny z normą PN EN 13795 wymagania wysokie. Rozmiary fartucha jednocześnie oznaczające jego długość (+/- 5 cm): 120 cm- S/ M, 130 cm- L, 150 cm- XL. Wymaga się, aby na opakowaniu zewnętrznym znajdowały się dwie etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz nazwę producenta. Sterylizacja tlenkiem etylenu. *ZAOFEROWANO ZGODNIE Z DOPUSZCZENIEM	Fartuch chirurgiczny jałowy STANDARD PLUS	szt.	3000	11,39 zł	34 170,00 zł	8%	36 903,60	ZARYS	AT-SGSP-x 1
3	Sterylny fartuch chirurgiczny, zapewniający wysoki komfort termiczny pracy operatora, wykonany z miękkiej, przewiewnej włókniny typu SPUNLACE 68 g/m2– odporność na przenikanie cieczy (wg EN ISO 20811) na całej powierzchni min 26 cm H2O. Odporność na wypychanie (wg EN ISO 13938-1) na sucho 123 kPa; odporność na rozciąganie (wg EN ISO 29073-3) na sucho wzdłużnie: 126 N. Fartuch powinien być złożony w sposób zapewniający aseptyczną aplikację, wiązany na troki wewnętrzne oraz troki zewnętrzne z kartonikiem, z tyłu w okolicach szyi, zapięcie na rzepy nie mniejsze niż 3 x 14 cm i 3 x 6,5 cm, mankiety o długości 8 cm, wykonane z poliestru. Fartuch podwójnie pakowany ze sterylnym opakowaniem wewnętrznym z włókna celulozowej, min. 2 ręczniki wysoko chłonne o wymiarach 30 x 40 cm. Indywidualne oznakowanie rozmiaru w postaci naklejki naklejone na fartuchu, pozwalające na identyfikację przed rozłożeniem. Fartuch musi być zgodny z normą PN EN 13795 wymagania standardowe. Rozmiary fartucha jednocześnie oznaczające jego długość (+/- 5 cm): 120 cm- S/ M, 130 cm- L, 150- XL, 170 cm- XL Long oraz 150 cm XX L dla operatorów o poszerzonych obwodach. Sterylizacja tlenkiem etylenu. Wymaga się, aby na opakowaniu zewnętrznym znajdowały się dwie etykiety samoprzylepne dla potrzeb dokumentacji zawierające: nr katalogowy, LOT, datę ważności oraz nazwę producenta. Sterylizacja tlenkiem etylenu. *ZAOFEROWANO ZGODNIE Z DOPUSZCZENIEM	Fartuch chirurgiczny jałowy COMFORT	szt.	4000	17,30 zł	69 200,00 zł	8%	74 736,00	ZARYS	AT-SGC-x
Razem						189 170,00 zł		204 303,60 zł		

a) Dowodem potwierdzenia wymagań Zamawiającego w zakresie właściwości przedmiotu zamówienia jest załączenie dokumentacji technicznej (np. kart technicznych wyrobu) zawierającej wyniki badań producenta gotowych, sterylnych wyrobów, zgodne z wymogami normy PN EN 13795 .

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

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

NIP:648-19-97-718

REGON:273295877

tel. 32 376 07 65

Podpisano podpisem elektronicznym

Proszę o wpisanie nazwy Wykonawcy

Pakiet 2 - Jednorazowy komplet chirurgiczny**Załącznik nr 1.2**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa	J. m.	Ilość	cena j. netto	wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
1	Jednorazowy komplet chirurgiczny (bluza + spodnie) przeznaczony do użytku na bloku operacyjnym. Komplet wykonany z lekkiej i miękkiej włókniny polipropylenowej SMMS o gramaturze 45 g/m2. Bluza posiada krótki rękaw, wycięcie w serek wykończone lamówką oraz trzy kieszenie (dwie na dole bluzy oraz jedna mniejszą na piersi), a także metkę z rozmiarem widoczną przed rozłożeniem. Spodnie z możliwością regulacji obwodu pasa za pomocą troków, wykonanych z identycznego materiału, nogawki długie, proste, wyposażone w metkę z rozmiarem. Kolor zielony . Rozmiary S-XXL. Każdy zestaw powinien być zapakowany w zgrzaną torebkę z folii PE. Komplet zgodny z normą PN EN 13795 wymagania dla odzieży przeznaczonej do użytku przez personel medyczny w środowisku bloku operacyjnego. *ZAOFEROWANO ZGODNIE Z DOPUSZCZENIEM	Ubranie operacyjne	szt.	10000	15,50 zł	155 000,00 zł	8%	167 400,00	ZARYS	BT-017-S35Bx-y-SMS
Razem						155 000,00 zł		167 400,00 zł		

a) Dowodem potwierdzenia wymagań Zamawiającego w zakresie właściwości przedmiotu zamówienia jest załączenie dokumentacji technicznej (np. kart technicznych wyrobu) zawierającej wyniki badań producenta gotowych, sterylnych wyrobów, zgodne z wymogami normy PN EN 13795 .

Podpisano podpisem elektronicznym

Proszę o wpisanie nazwy Wykonawcy

ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.
ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze
NIP:648-19-97-718
REGON:273295877
tel. 32 376 07 65

Pakiet 3 – Fartuch niesterylny**Załącznik nr 1.3**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa	J. m.	Ilość	cena j. netto	wartość netto	VAT w %	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
1	Fartuch fizelinowy dla odwiedzających wiązany na troki, długi rękaw ze ściągaczami ,rozmiar uniwersalny, kolor do wyboru	Fartuch medyczny z mankietami	szt	6000	3,00 zł	18 000,00 zł	8%	19 440,00 zł	ZARYS	BT-015-25G3-L
2	Fartuch foliowy, przedni wykonany z nieprzemakalnej grubej folii, wzmocniony 180 cm *zaferowano zgodnie z dopuszczeniem	Fartuch foliowy niesterylny (indywidualnie pakowany) 71x180cm BETAtex	szt.	4500	0,21 zł	945,00 zł	8%	1 020,60 zł	ZARYS	FF-71X180
Razem						18 945,00 zł		20 460,60 zł		

Podpisano podpisem elektronicznym



Proszę o wpisanie nazwy Wykonawcy

ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.
 ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze
 NIP:648-19-97-718
 REGON:273295877
 tel. 32 376 07 65



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50
e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/>

Nr sprawy:
ZP/16/2020

Przetarg nieograniczony na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej

ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.
ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze
NIP:648-19-97-718
REGON:273295877
tel. 32 376 07 65

Załącznik nr 2

.....
pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej** prowadzonego przez Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt V. SIWZ.

Zabrze dnia 02.07.2020 r.

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt V. lit. D. SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: NIE DOTYCZY

.....
w następującym zakresie:

..... (wskazać podmiot - podać pełną
nazwę/firmę, adres, NIP i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Zabrze dnia 02.07.2020 r.

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

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.

Zabrze dnia 02.07.2020 r.

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50
e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/>

Nr sprawy:
ZP/16/2020

Przetarg nieograniczony na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej

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

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

NIP:648-19-97-718

REGON:273295877

tel. 32.376.07.65

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

Załącznik nr 3

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę fartuchów i odzieży jednorazowej**, prowadzonego przez Szpital Miejski św. Jana Pawła II, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 24 ust 1 pkt 12-22** ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 24 ust. 5 pkt 1** ustawy Pzp.

Zabrze dnia 02.07.2020 r.

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: NIE DOTYCZY

Zabrze dnia 02.07.2020 r.

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/y zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
.....NIE DOTYCZY..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP podmiotu) nie podlega/ją
wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Zabrze dnia 02.07.2020 r.

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

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.

Zabrze dnia 02.07.2020 r.

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy