

# Jednolity europejski dokument zamówienia (ESPD)

## Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

### Informacje na temat publikacji

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

2021/S 231-608066

**Krajowy dziennik urzędowy**

-

W przypadku gdy zaproszenie do ubiegania się o zamówienie nie zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej bądź gdy jego publikacja w Dzienniku Urzędowym nie jest wymagana, wówczas instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający musi podać informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym).

### Tożsamość zamawiającego

**Oficjalna nazwa:**

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

**Państwo:**

Polska

### Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**Tytuł:**

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielokrotnego użytku na potrzeby Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

**Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielokrotnego użytku na potrzeby Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie. Przedmiot zamówienia dostarczany będzie

sukcesywnie – zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem, w okresie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy):**

20/ZP/2021

## **Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

### **A: Informacje na temat wykonawcy**

**Nazwa:**

Aesculap Chifa Sp. z o.o.

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

Nowy Tomyśl

**Państwo:**

Polska

**Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):**

www.chifa.com.pl

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów:**

Julia Strugała

**Numer VAT (jeżeli dotyczy):**

PL 788-00-08-829

**Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.**

-

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

☐ Tak

☒ Nie

**Jedynie w przypadku, gdy zamówienie jest zastrzeżone: Czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?**

☐Tak

☒Nie

---

**W stosownych przypadkach, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?**

☐Tak

☒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 danym 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?**

☒Tak

☐Nie

**Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:**

-

---

**Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?**

☐Tak

☒Nie

---

**W stosownych przypadkach, wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę:**

zgodnie z formularzem asortymentowo- cenowym

## B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #1

- 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:

**Imię**

Slawomir

**Nazwisko**

Lukaszyk

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Prezes Zarządu

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

ZGODNIE Z KRS

## B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #2

**Imię**

Tomasz

**Nazwisko**

Wróbel

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąłcecia 14

**Kod pocztowy:**

64 -300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Członek Zarządu

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

ZGODNIE Z KRS

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #3****Imię**

Mariusz

**Nazwisko**

Bożek

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Członek Zarządu

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

ZGODNIE Z KRS

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #4**

**Imię**

Alina

**Nazwisko**

Bożek

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Prokurent

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

ZGODNIE Z KRS

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #5**

**Imię**

Agnieszka

**Nazwisko**

Nyka- Jankowska

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Kierownik Działu Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #6**

**Imię**

Anna

**Nazwisko**

Banaszyk- Solarska

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Specjalista ds. Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #7**

**Imię**

Marzena

**Nazwisko**

Urbaniak

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14



**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Specjalista ds. Obsługi Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #8****Imię**

Anna

**Nazwisko**

Pilarczyk

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Specjalista ds. Obsługi Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #9**

**Imię**

Julia

**Nazwisko**

Strugała

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Specjalista ds. Obsługi Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #10**

**Imię**

Iwona

**Nazwisko**

Pińkowska

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Specjalista ds. Obsługi Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #11****Imię**

Beata

**Nazwisko**

Żuchowska

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Pracownik ds. Obsługi Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

## **B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #12**

**Imię**

Magdalena

**Nazwisko**

Łukasik

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Pracownik ds. Obsługi Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #13****Imię**

Marta

**Nazwisko**

Kaźmierowska

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Pracownik ds. Obsługi Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

## **B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #14**

**Imię**

Agnieszka

**Nazwisko**

Matysik

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Pracownik ds. Obsługi Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

## **B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #15**

**Imię**

Anita

**Nazwisko**

Walkowiak

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Pracownik ds. Obsługi Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #16****Imię**

Martyna

**Nazwisko**

Chalasz

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

Nowy Tomyśl

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Pracownik ds. Obsługi Umów i Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #17**

**Imię**

Natalia

**Nazwisko**

Szutta

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

Nowy Tomyśl

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Pracownik ds. Obsługi Umów i Recepcji

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA



## **B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #18**

**Imię**

Agnieszka

**Nazwisko**

Szczerbal

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

Nowy Tomyśl

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Pracownik ds. Obsługi Zamówień Publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

## **B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #19**

**Imię**

Wiktoria

**Nazwisko**

Maćkowiak

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-  
**Ulica i numer:**  
Tysiąclecia 14  
**Kod pocztowy:**  
64-300  
**Miejscowość:**  
Nowy Tomyśl  
**Państwo:**  
Polska  
**E-mail:**  
acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com  
**Telefon:**  
61 44 20 364  
**Stanowisko/Działający(-a) jako:**  
Pracownik ds. Obsługi Zamówień Publicznych  
**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**  
NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

## **B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #20**

### **Imię**

Wojciech

### **Nazwisko**

Wesołowski

### **Data urodzenia**

-

### **Miejsce urodzenia**

-

### **Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

### **Kod pocztowy:**

64-300

### **Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

### **Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Przedstawiciel handlowy

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #21****Imię**

Marcin

**Nazwisko**

Migoś

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Tysiąclecia 14

**Kod pocztowy:**

64-300

**Miejscowość:**

NOWY TOMYŚL

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

**Telefon:**

61 44 20 364

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

Przedstawiciel handlowy

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA

### **C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów**

**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?**

☐ Tak

☒ Nie

### **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.)

**Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?**

☐ Tak

☒ Nie

- Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji, dodatkowo oprócz informacji wymaganych w części I, 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**

#### **udział w organizacji przestępczej**

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 za udział w organizacji przestępczej, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? 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).

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

### **korupcja**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiejkolwiek 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 za korupcję, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? 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.

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

### **nadużycie finansowe**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiejkolwiek 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 za nadużycie finansowe, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

### **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiejkolwiek 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 za przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? 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 to czynach mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

### **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiejkolwiek 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 za pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? 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).

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

#### **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiejkolwiek 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 za pracę dzieci i inne formy handlu ludźmi, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? 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).

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

## **B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**

**W art. 57 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia**

### **płatność podatków**

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności podatków, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

### **płatność składek na ubezpieczenie społeczne**

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności 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?

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

## **C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi**

**W art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia**

### **upadłość**

Czy wykonawca znajduje się w stanie upadłości?



Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

### **niewypłacalność**

Czy wykonawca jest objęty postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym?

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

### **układ z wierzycielami**

Czy wykonawca zawarł układ z wierzycielami?

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

### **inna sytuacja podobna do upadłości wynikająca z prawa krajowego**

Czy wykonawca znajduje się w innej sytuacji podobnej do upadłości wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych?

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

#### **aktywami zarządza likwidator**

Czy aktywami wykonawcy zarządza likwidator lub sąd?

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

#### **działalność gospodarcza jest zawieszona**

Czy działalność gospodarcza wykonawcy jest zawieszona?

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

#### **winien poważnego wykroczenia zawodowego**

Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego? W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

#### **rozwiązanie umowy przed czasem, odszkodowania lub inne porównywalne sankcje**

Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub

w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

#### **D: Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**

**Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?**

##### **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**

Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego.

Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

## **Część IV: Kryteria kwalifikacji**

#### **a: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji**

**W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji wykonawca oświadcza, że Spełnia wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji.**

Proszę podać odpowiedź

☒Tak

☐Nie

**Zakończ**

#### **Część VI: Oświadczenia końcowe**

Wykonawca oficjalnie oświadcza, że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Wykonawca oficjalnie oświadcza, że jest 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 członkowskim (pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu 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), lub
- b) najpóźniej od dnia 18 października 2018 r. (w zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE), instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Wykonawca oficjalnie wyraża zgodę na to, aby instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określone w części I uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w części III i IV niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia na potrzeby postępowanie o udzielenie zamówienia określonego w części I.

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y):

**data**

15-12-2021

**Miejsce**

Nowy Tomyśl

**Podpis**