

OFERTA

**dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku**

DZIAŁAJĄC W IMIENIU I NA RZECZ FIRMY:

EM-MED sp. z o.o.
Ul. Przygraniczna 40
32.085 Modlnica

Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS 0000187788
NIP: 6760056647
Regon: 003912061

DANE TELEADRESOWE :

ul. Przygraniczna nr 40
Kod pocztowy, miejscowość 32-085 Modlnica
Województwo: małopolskie

Informacja o przedsiębiorstwie¹:

Czy Wykonawca jest:

- ☒ mikroprzedsiębiorstwem,*
☐ małym przedsiębiorstwem,*
☐ średnim przedsiębiorstwem,*
☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,*
☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,*
☐ innym rodzajem, podać jakim _____*

*** Zaznaczyć właściwe**

Oświadczam, że firma którą reprezentuję **posiada/ nie posiada*** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j.: Dz. U. z 2022 r. poz. 893).

(W przypadku składania przez Wykonawców oferty wspólnej powyższe dane należy uzupełnić w stosunku do każdego z Wykonawców z osobna, dodatkowo należy wskazać lidera)

Adres e-mail szymon@emmed.pl

(do przesyłania korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem przetargowym)

Telefon: 503-032-608

*Działając na podstawie § 13 ust.2 w powołaniu z § 13 ust.1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, wskazujemy poniżej bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, z których zamawiający może pobrać odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:***

Biorąc pod uwagę treść powyżej informuję, że dokumentem o którym mowa powyżej jest:

¹ Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

Mikroprzedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

Małe przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 pracowników i których obrót roczny lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

- 1) **informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)**, adres strony internetowej, na której jest dostępny aktualny dokument:

X <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

(zaznaczyć stronę internetową podaną powyżej lub wpisać inną)

- 2) **wpis do CEIDG**, adres strony internetowej, na której jest dostępny aktualny dokument:

☐ <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg-public-ui/Search.aspx>

☐

(zaznaczyć stronę internetową podaną powyżej lub wpisać inną)

- 3) **inny** _____

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

<https://> _____

** nieobowiązkowe, w przypadku nie wypełnienia danych dokument należy złożyć wraz z ofertą.

1. W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, którego przedmiotem zamówienia jest: **obsługa serwisowa aparatury medycznej**, oznaczenie sprawy: **TAM-397-PN/37-2023.BS** przedkładam niniejszą ofertę i oferuję realizację przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ w zakresie danego pakietu:

21.1 PAKIET NR 21 – Ciepłe gniazdko produkcji Inspiration Healthcare Limite - przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta na okres 36 miesięcy

Wartość netto : 30 645,00PLN

Słownie : trzydzieści tysięcy sześćset czterdzieści pięć złotych 00/100 PLN

Wartość brutto : 33 096,60PLN

Słownie : trzydzieści trzy tysiące dziewięćdziesiąt sześć złotych 60/100 PLN

21.2 Autoryzacja producenta (zaznaczyć znakiem x)

TAK	X
NIE	

2. Oświadczam/y, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informuję, że wybór naszej oferty:
- a) nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*
 - b) będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie*:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku

4. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **wskazany w rozdziale XII SWZ**.
5. Bez zastrzeżeń, przyjmujemy również projektowane postanowienia umowy i w przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy gotowość podpisania jej w terminie, wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy:

1) bez udziału podwykonawcy/podwykonawców*

2) z udziałem podwykonawcy/podwykonawców*:

Lp.	Części zamówienia, które zostaną powierzone Podwykonawcom	Nazwy (firmy) podwykonawcy/podwykonawców

7. Oświadczam, iż jestem upoważniony do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.
8. Oświadczamy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: (w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosowne pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp).

Lp.	Nazwa dokumentu objętego tajemnicą przedsiębiorstwa	Uzasadnienie faktyczne i prawne utajnienia dokumentów

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³
10. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
11. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k)
12. Dla wykazania wiarygodności naszej Firmy w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego postępowania, przekazamy do oferty następujące oświadczenia i dokumenty:
- a) Formularz oferty zał. nr 1
 - b) Formularz cenowy zał. Nr 2
 - c) Autoryzacja producenta
 - d) Odpis KRS
 - e) Oświadczenie o spełnianiu warunków zał. Nr 5

Modlnica, dnia 14.07.2023
(miejscowość)

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.

Objaśnienia:

* - niepotrzebne usunąć, skreślić

² 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).

³ 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).

FORMULARZ CENOWY

Ciepłe gniazdko produkcji Inspiration Healthcare Limite - przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta

1.	2.				3.		4.		
Lp.	Urządzenie				Termin wykonania usługi	Liczba przeglądów w / 36 m-cy	Wartość umowy w całym okresie		
	nazwa	typ	numer	rok produkcji			Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł	
1	Ciepłe gniazdko - jednostka kontrolna	IHC-1000 Alpha Core	000962	2019	marzec 2024 marzec 2025 marzec 2026	3	Wartość usługi z opodatkowaniem 8%:	30 645,00	33 096,60
2			000696						
3			000260				Wartość usługi z opodatkowaniem 23%:		
4			000830						
5			000594				Razem:	30 645,00	33 096,60

1. - liczba porządkowa
2. - opis urządzeń, których dotyczy umowa
3. - terminy wykonania usług w okresie obowiązywania umowy oraz ich liczba dla każdego z urządzeń w okresie obowiązywania umowy
4. - razem wartość umowy netto/brutto to suma kosztów: robocizny, materiałów niezbędnych do wykonania usługi oraz transportu dla wszystkich lat obowiązywania umowy

Opis Przedmiotu Zamówienia

Minimalny wymagany zakres usługi:
- **przegląd** - kontrola i ocena poprawności działania urządzenia obejmujące minimum: sprawdzenie mechaniczne i funkcjonalne, sprawdzenie utrzymywania temperatury, sprawdzenie sprawności działania zabezpieczenia przed przegrzaniem oraz alarmów,
- **konserwacja** - czyszczenie, drobne materiały zużywalne - według potrzeb,
- **pomiary bezpieczeństwa elektrycznego**,
- usługa nie obejmuje napraw.

Każdorazowo po wykonanej usłudze należy przedstawić raport serwisowy zawierający co najmniej: datę wykonania usługi, termin ważności przeglądu, wykaz wykonanych czynności, wykaz zużytych materiałów, informację o stanie technicznym urządzenia.

Inspiration Healthcare Limited

2 Satellite Business Village, Fleming Way,
Crawley, West Sussex RH10 9NE
United Kingdom

T +44 (0)330 175 0000

E info@inspiration-healthcare.com

W inspiration-healthcare.com

18th April 2023

LETTER OF AUTHORISATION/REPRESENTATION

This letter confirms that Inspiration Healthcare Ltd using our assigned distributor in Poland will provide technical service and maintenance for AlphaCore5/CosyTherm2 Patient Warming System and accessories during the dates of the contract.

Commencement: 2nd February 2023

Expiry: 1st February 2026

Inspiration Healthcare Ltd will provide Em-Med Sp. z o.o. Ul. Przygraniczna 40, 32-085 Modlnica, Krakow, Poland who are Inspiration Healthcare's assigned distributor in Poland with training, technical information and instructions as required to provide support for these products

Yours sincerely

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Lk Ball".

Lewis Ball

Deputy Head of Technical Support Services

Inspiration Healthcare Ltd



TŁUMACZENIE UWIERZYTELNIONE Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO

[Tłumaczenie wykonano na podstawie dokumentu elektronicznego w języku angielskim]

[początek dokumentu]

[logo:] Inspiration HEALTHCARE Innowacje | Twórczość | Inspiracja -/-

-/-

Inspiration Healthcare Limited -/-

2 Satellite Business Village, Fleming Way, Crawley, West Sussex RH10 9NE Wielka Brytania -/-

-/-

[litera w kolorze szarym:] T +44 (0)330 175 000 -/-

[litera w kolorze szarym:] E info@inspiration-healthcare.com -/-

[litera w kolorze szarym:] W inspiration-healthcare.com -/-

-/-

18 kwietnia 2023 r. -/-

-/-

PEŁNOMOCNICTWO/OŚWIADCZENIE -/-

-/-

Niniejsze pełnomocnictwo potwierdza, że spółka Inspiration Healthcare Ltd, korzystająca z usług naszego wyznaczonego dystrybutora w Polsce, będzie zapewniać obsługę techniczną i konserwację Systemu ogrzewania pacjenta AlphaCore5/CosyTherm2 i powiązanych akcesoriów w okresie obowiązywania umowy. -/-

-/-

Rozpoczęcie: 2 lutego 2023 r. -/-

Data wygaśnięcia: 1 lutego 2026 r. -/-

-/-

Spółka Inspiration Healthcare Ltd zapewni spółce Em-Med Sp. z o.o. ul. Przygraniczna 40, 32-085 Modlnica, Kraków, Polska, będącej wyznaczonym dystrybutorem spółki Inspiration Healthcare w Polsce, niezbędne szkolenie, informacje techniczne i instrukcje w celu zapewnienia obsługi tych produktów -/-

-/-

Z poważaniem, -/-

[faksymile podpisu]

Lewis Ball -/-

-/-

Zastępca Kierownika Działu Usług Wsparcia Technicznego -/-

Inspiration Healthcare Ltd -/-

-/-

Spółki Inspiration Healthcare Group plc: Inspiration Healthcare Ltd -/- SLE Ltd -/- Viomedex Ltd -/-

[po prawej stronie strony logo:] NAGRODA KRÓLOWEJ DLA PRZEDSIĘBIORSTWA: HANDEL MIĘDZYNARODOWY ZA ROK 2019 -/-

Siedziba spółki: 2 Satellite Business Village, Fleming Way, Crawley, West Sussex, RH10 9NE, Wielka Brytania -/-

-/-

Numer rejestrowy: 04753818 -/-

[koniec dokumentu]

Niniejszym poświadczam zgodność powyższego tłumaczenia z *dokumentem elektronicznym w języku angielskim*.
Michał Skoczyński, tłumacz przysięgły języka angielskiego, wpisany na listę tłumaczy przysięgłych, prowadzoną przez Ministra Sprawiedliwości, pod numerem **TP/113/20**.

Numer rep.: 253/2023

Warszawa, 25.04.2023



PUSTA STRONA



Innovate | Create | Inspire

Inspiration Healthcare Limited

2 Satellite Business Village, Fleming Way,
Crawley, West Sussex RH10 9NE
United Kingdom

T +44 (0)330 175 0000

E info@inspiration-healthcare.com

W inspiration-healthcare.com

18th April 2023

LETTER OF AUTHORISATION/REPRESENTATION

This letter confirms that Inspiration Healthcare Ltd using our assigned distributor in Poland will provide technical service and maintenance for AlphaCore5/CosyTherm2 Patient Warming System and accessories during the dates of the contract.

Commencement: 2nd February 2023

Expiry: 1st February 2026

MICHAŁ SKOCZYŃSKI
TŁUMACZ PRZYSIĘGŁY J. ANGIELSKIEGO
TP/24/4/20
tel. kom. 500 133 022
m.skoczynski@redtranslations.pl

Inspiration Healthcare Ltd will provide Em-Med Sp. z o.o. Ul. Przygraniczna 40, 32-085 Modlnica, Krakow, Poland who are Inspiration Healthcare's assigned distributor in Poland with training, technical information and instructions as required to provide support for these products

Yours sincerely

Lewis Ball

Deputy Head of Technical Support Services

Inspiration Healthcare Ltd



PUSTA STRONA

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 06.07.2023 godz. 01:06:06

Numer KRS: 0000187788

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		13.01.2004		
Ostatni wpis	Numer wpisu	28	Data dokonania wpisu	03.03.2023
	Sygnatura akt	KR.XI NS-REJ.KRS/6402/23/643		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE, XI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 003912061, NIP: 6760056647
3.Firma, pod którą spółka działa	EM-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	RHB 2772 SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE WYDZIAŁ VI GOSPODARCZY REJESTROWY
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	---
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKOWSKI, gmina WIELKA WIEŚ, miejsc. MODLNICA
2.Adres	ul. PRZYGRANICZNA, nr 40, lok. ---, miejsc. MODLNICA, kod 32-085, poczta MODLNICA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o umowie

1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	- 28.11.1990 R. - NOTARIUSZ JADWIGA ZACHARZEWSKA, PAŃSTWOWE BIURO NOTARIALNE W WARSZAWIE, AL. GEN ŚWIERCZEWSKIEGO 58; REP. A .V. - 17526/1990 - 29.12.2003 R. - NOTARIUSZ KATARZYNA GRUSZCZYŃSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE, UL. KARMEŁICKA 29; REP. A NR 16855/2003
---	---	--

		ZMIENIONO: PAR. 7; 8 11; 23; 25
	2	30.05.2018R., REP. A NR 1644/2018, NOTARIUSZ SANDRA BŁASZCZYK-KOZŁOWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE, ZMIANA § 2, § 7, § 13.
	3	31.08.2018 R. REP.A NR 1894/2018 (WYPIS W CREWAN REP. N RW31-404030, NOT. MAGDALENA MALIK, UCHWAŁA NR 5 ZGR.WSP. ZMIANA § 8 UMOWY SPÓŁKI
	4	16.02.2023 R., REP. A NR 559/2023, NOTARIUSZ SANDRA BŁASZCZYK - KOZŁOWSKA, KANCELARIA NOTARIALNA W KRAKOWIE, ZMIANA §3 UMOWY SPÓŁKI

Rubryka 5

1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-----
3.Wspólnik może mieć:	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	*****
5.Czy obligatoriusze mają prawo do udziałów w zysku?	*****

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

Rubryka 7 - Dane wspólników

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	O'HALLORAN
	2.Imiona	ADRIAN PRZEMYSŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	76070818795
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	4 UDZIAŁY O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 2.128 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	O'HALLORAN
	2.Imiona	ELŻBIETA EWA
	3.Numer PESEL/REGON	49110800566
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	4 UDZIAŁY O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 2.128 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	O'HALLORAN
	2.Imiona	MICHAEL FRANCIS
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	4 UDZIAŁY O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 2.128 ZŁ

6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE
--	-----

Rubryka 8 - Kapitał spółki		
1.Wysokość kapitału zakładowego		6 384,00 Zł
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu		
1.Określenie wartości udziałów objętych za aport	1	9 600,00 Zł

Rubryka 9 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 10 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu		
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu		ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu		DO SKŁADANA OŚWIADCZEŃ WOLI CO DO PRAW I OBOWIĄZKÓW MAJĄTKOWYCH SPÓŁKI ORAZ PODPISYWANIA W IMIENIU SPÓŁKI UPOWAŻNIONYCH JEST DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU ŁĄCZNIE, BĄDŹ CZŁONEK ZARZĄDU ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM.
Podrubryka 1		
Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	O'HALLORAN
	2.Imiona	ADRIAN PRZEMYSŁAW
	3.Numer PESEL/REGON	76070818795
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	O'HALLORAN
	2.Imiona	MICHAEL FRANCIS
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
3	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	O'HALLORAN

2.Imiona	ELŻBIETA EWA
3.Numer PESEL/REGON	49110800566
4.Numer KRS	****
5.Funkcja w organie reprezentującym	ZASTĘPCA PREZESA ZARZĄDU
6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności

1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	46, 90, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA NIEWYSPECJALIZOWANA
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	32, 50, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE
	2	47, 74, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	3	46, 18, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW SPECJALIZUJĄCYCH SIĘ W SPRZEDAŻY POZOSTAŁYCH OKREŚLONYCH TOWARÓW
	4	46, 19, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW ZAJMUJĄCYCH SIĘ SPRZEDAŻĄ TOWARÓW RÓŻNEGO RODZAJU
	5	96, 09, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA, GDZIE INDEKS NIEJEST NIESKLASYFIKOWANA
	6	26, 51, Z, PRODUKCJA INSTRUMENTÓW I PRZYRZĄDÓW POMIAROWYCH, KONTROLNYCH I NAWIGACYJNYCH
	7	25, 99, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH GOTOWYCH WYROBÓW METALOWYCH, GDZIE INDEKS NIEJEST NIESKLASYFIKOWANA
	8	46, 49, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH ARTYKUŁÓW UŻYTKU DOMOWEGO
	9	73, 11, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENCJI REKLAMOWYCH

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	06.02.2006	01.01.2004 - 31.12.2004
	2	09.05.2007	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	3	17.07.2009	01.01.2006 R.-31.12.2006 R.
	4	17.07.2009	01.01.2007 R.- 31.12.2007 R.
	5	17.07.2009	01.01.2008 R. - 31.12.2008 R.
	6	14.07.2011	01.01.2010 - 31.12.2010
	7	24.10.2012	OD 01.01.2011 R. DO 31.12.2011 R.

	8	05.02.2018	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	9	05.02.2018	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	10	05.02.2018	OD 01.01.2012 DO 31.12.2012
	11	05.02.2018	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	12	05.02.2018	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	13	05.02.2018	OD 01.01.2009 DO 31.12.2009
	14	10.07.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	15	13.07.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	16	21.07.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	17	14.07.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	18	23.07.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	2	*****	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	3	*****	01.01.2006 R. -31.12.2006 R.
	4	*****	01.01.2007 R.- 31.12.2007 R.
	5	*****	01.01.2008 R. - 31.12.2008 R.
	6	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	7	*****	OD 01.01.2011 R. DO 31.12.2011 R.
	8	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	9	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	10	*****	OD 01.01.2012 DO 31.12.2012
	11	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	12	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	13	*****	OD 01.01.2009 DO 31.12.2009
	14	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	15	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	16	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	17	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	18	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	2	*****	01.01.2005 R. - 31.12.2005 R.
	3	*****	01.01.2006 R. -31.12.2006 R.
	4	*****	01.01.2007 R.- 31.12.2007 R.
	5	*****	01.01.2008 R. - 31.12.2008 R.
	6	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	7	*****	OD 01.01.2011 R. DO 31.12.2011 R.
	8	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	9	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	10	*****	OD 01.01.2012 DO 31.12.2012
	11	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	12	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	13	*****	OD 01.01.2009 DO 31.12.2009

14	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
15	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
16	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
17	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe

31.12.2004

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki

Brak wpisów

Rubryka 3 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji
--

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej
--

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 06.07.2023

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

(dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz 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)

Oświadczenie składane wraz z ofertą

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **obsługa serwisowa aparatury medycznej**, oznaczenie sprawy: **TAM-397-PN/37-2023.BS**, działając w imieniu i na rzecz firmy:

EM-MED sp. z o.o.
Ul. Przygraniczna 40
32-085 Modlnica

(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.¹
2. 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).²

¹ Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

² 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, 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 wpisanego 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

INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

~~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 podmiotu udostępniającego zasoby: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), w następującym zakresie: (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.~~

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.~~

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.~~

wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca 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;

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.

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 KRS ekrs.gov.pl

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

odlnica, dnia 14.07.2023
(miejscowość)

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.