

Formularz oferty

dla:

**Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie  
ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków**

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	ZORIN Adrian Beton
<i>albo</i> Imię i nazwisko wykonawcy:	..... Ul. marsz. Jozefa Pilsudskiego 7/33, 95-200 Pabianice
Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS	..... .....
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP. 7312056155 , Regon 367424916
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*	.....
Numer telefonu, adres e-mail:	601 528 747, biuro@zorinfarm.pl

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do ogłoszenia dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku dla potrzeb SP ZOZ w Myszkowie”**

oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty **cena oraz termin dostaw w dniach roboczych wynoszą na okres 12 miesięcy:**

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł	Termin dostaw w dniach roboczych (do 2, do 3 lub do 5)
Pakiet 1	Igły i strzykawki		do.....dni roboczych
Pakiet 2	Systemy infuzyjne		do.....dni roboczych
Pakiet 3	Kaniule		do.....dni roboczych
Pakiet 4	Kaniule		do.....dni roboczych
Pakiet 5	Cewniki		do.....dni roboczych
Pakiet 6	Cewniki		do.....dni roboczych
Pakiet 7	Wyroby różne		do.....dni roboczych
Pakiet 8	Wyroby różne		do.....dni roboczych
Pakiet 9	Papiery i elektrody		do.....dni roboczych

Pakiet 10	Wyroby różne		do.....dni roboczych
Pakiet 11	Akcesoria do wymazów		do.....dni roboczych
Pakiet 12	Filtr do spirometru Lungtest		do.....dni roboczych
Pakiet 13	Sztance biopsyjne		do.....dni roboczych
Pakiet 14	Kaniula do AIRVO2		do.....dni roboczych
Pakiet 15	Rękawiczki chirurgiczne		do.....dni roboczych
Pakiet 16	Rękawiczki chirurgiczne		do.....dni roboczych
Pakiet 17	Wyroby do intubacji		do.....dni roboczych
Pakiet 18	Pojemniki na odpady		do.....dni roboczych
Pakiet 19	Wyroby specjalistyczne		do.....dni roboczych
Pakiet 20	Ostrza chirurgiczne		do.....dni roboczych
Pakiet 21	Dreny		do.....dni roboczych
Pakiet 22	Obłożenia chirurgiczne		do.....dni roboczych
Pakiet 23	Serwety operacyjne		do.....dni roboczych
Pakiet 24	Bielizna	79 335	Do5 dni roboczych
Pakiet 25	Zestawy obłożeń		do.....dni roboczych
Pakiet 26	Klipsy tytanowe		do.....dni roboczych
Pakiet 27	Elektrody		do.....dni roboczych
Pakiet 28	Dren spiralny		do.....dni roboczych
Pakiet 29	Akcesoria do aparatu Infant Flow SiPAP		do.....dni roboczych
Pakiet 30	Podkłady higieniczne		do.....dni roboczych
Pakiet 31	Akcesoria do odsysania		do.....dni roboczych
Pakiet 32	Akcesoria do Aerogen Solo		do.....dni roboczych
Pakiet 33	Czujniki		do.....dni roboczych
Pakiet 34	Zestawy obłożeń		do.....dni roboczych
Pakiet 35	Zestawy obłożeń		do.....dni roboczych
Pakiet 36	Akcesoria do urządzeń VAC Ulta i INFO Vac		do.....dni roboczych
Pakiet 37	Wyroby medyczne		do.....dni roboczych
Pakiet 38	Środki ochrony indywidualnej	127 656	Do 5 dni roboczych

Pakiet 39	Rękawice nitrylowe		do.....dni roboczych
Pakiet 40	Wyroby specjalistyczne		do.....dni roboczych
Pakiet 41	Wyroby specjalistyczne		do.....dni roboczych
Pakiet 42	Wyroby specjalistyczne		do.....dni roboczych
Pakiet 43	Akcesoria do terapii podcisnieniowej Renasys Touch		do.....dni roboczych

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz cenowy”).
3. **Oświadczamy, że cały zaoferowany asortyment posiada oznaczenie CE oraz oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dla wszystkich zaoferowanych produktów (tj. asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1) oraz oświadczamy, że zobowiązujemy się do udostępnienia tych dopuszczeń na żądanie zamawiającego (także przed rozstrzygnięciem przetargu – w ramach udzielanych na wezwanie Zamawiającego wyjaśnień).**
4. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż **6 miesięcy** od momentu dostarczenia (dotyczy asortymentu, dla którego określa się termin ważności).
5. Zobowiązujemy się dostarczać poszczególne partie towaru sukcesywnie na każdorazowe wezwanie zamawiającego w terminie wskazanym w powyższej tabeli (zgodnie z warunkami umowy) od momentu przesłania zamówienia faksem lub drogą elektroniczną.
6. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
8. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
9. Oświadczamy gotowość do przedłożenia oświadczeń i dokumentów, o których mowa w rozdziale II podrozdział 1 SWZ.
10. Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowią załącznik w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
11. Oświadczamy o niepodleganiu wykluczeniu bezpośrednio wynikającemu z przepisów Artykułu 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz 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.
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mai:)

**ZORIN Adrian Beton** .....  
ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 7/33 .....  
95-200 PABIANICE .....  
NIP 7312056155, REG. 367424916 .....

*Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia*

13. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:

.....  
.....  
*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ: UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)*

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

14. Zamówienie:

- wykonamy siłami własnymi\*,
- powierzmy podwykonawcom:\*

Firma.....podwykonawcy.....

.....  
w następującym zakresie:

15. Wybór oferty ~~prowadzi~~ / nie prowadzi\* do powstania obowiązku podatkowego na ..... oraz wskazujemy jej wartość netto .....

16. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym e-mail):

.....  
*Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*

17. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do *reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\** albo *reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\**:

.....  
.....  
*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku:*

*UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)*

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

18. Działając na podstawie § 13 ust. 2 w powiązaniu 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) informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)\*,

2) wpis do CEIDG\*

3) inny\*.....

*(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)*

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

**https://** .....

19. 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).*

.....  
.....  
*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO*

20. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

21. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń i oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)
22. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,\*
- małym przedsiębiorstwem,\*
- średnim przedsiębiorstwem,\*
- jednoosobową działalnością gospodarczą,\*
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,\*
- innym rodzajem\*

23. 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.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Komplet załączników stanowiących charakterystykę oferty oraz podstawę wycenienia ceny ofertowej, tj.:
  - 1.1. Formularz cenowy – wg załącznika nr 1.1 do specyfikacji (dla pakietów, na które Wykonawca składa ofertę).
2. Pełnomocnictwo.
3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.
4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu bezpośrednio wynikającemu z przepisów Artykułu 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz 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.
5. ....

....., dnia 04.08.2023

\* - niepotrzebnie skreślić

\*\* nieobowiązkowe.

**Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**



SP ZOZ/DZ/173/2023

\*Załącznik nr 1.1 do SWZ

## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 24 Bielizna

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Koszula operacyjna wykonana z włókniny typu SMS o gramaturze min. 35 g/m <sup>2</sup> , stanowiącej barierę dla mikroorganizmów. Sposób wiązania umożliwiający zdjęcie jej z pacjenta w pozycji leżącej, krótki rękaw. Rozmiar XL lub L lub w rozmiarze uniwersalnym. Wymagane min. parametry: włóknina typu SMS o gramaturze min. 35 g/m <sup>2</sup> .	4000	Koszula zabiegowa	11	44000,0	23,00%	54120,00
2	Majtki włókninowe, wykonane z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 40 g/m <sup>2</sup> , przeznaczone dla pacjenta np. podczas zabiegu operacyjnego. W wersji niejałowej, w rozmiarze uniwersalnym.	3000	Spodenki jednorazowe	5	15000,0	23,00%	18450,00
3	Majtki włókninowe, wykonane z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 40 g/m <sup>2</sup> , przeznaczone dla pacjenta podczas badania kolonoskopowego. W wersji niejałowej, w rozmiarze uniwersalnym.	1100	Spodenki kolonoskopia	5	5500,0	23,00%	6765,00
	<b>Razem</b>				<b>64500,0</b>		<b>79335,00</b>

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**ZORIN Adrian Beton**  
 ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 7/33  
 95 - 2 0 0 P A B I A N I C E  
 NIP 7312056155, REG. 367424916  
 e-mail: biuro@zorinfarm.pl





## FORMULARZ CENOWY

## Pakiet NR 38 Środki ochrony indywidualnej

Lp.	Nazwa/opis parametrów	Ilość sztuk	Nazwa handlowa, Producent, Nr katalogowy*	Cena jednostk. netto	Łączna wartość netto	Stawka VAT	Łączna wartość brutto
1	Maski chirurgiczne 3-warstwowe o rozmiarze 17,5 x 9,5 cm z wkładką modelującą na nos, wiązane na troki, niejałowe, minimalny stopień filtracji BFE 98% aerozoli biologicznych.	10000	Maseczka chirurgiczna trok	0,4	4000,0	8,00%	4320,00
2	Maski chirurgiczne 3-warstwowe o rozmiarze 17,5 x 9,5 cm z wkładką modelującą na nos, mocowane na elastyczne gumki, niejałowe, minimalny stopień filtracji BFE 98% aerozoli biologicznych.	100000	Maseczka chirurgiczna	0,35	35000,0	8,00%	37800,00
3	Czepki chirurgiczne w formie beretu ściągane lekko elastyczną taśmą, wykonane z perforowanej włókniny polipropylenowej o gramaturze min 25g/m2. Średnica ok. 53 cm, w opakowaniu 100szt. kolor niebieski lub zielony.	12000	Czepek	1	12000,0	8,00%	12960,00
4	Czepki chirurgiczne typu „furażerka” wiązane na troki. Głęboki po wywinięciu, część przednia tworzy dodatkową warstwę chłonną. Wykonane z perforowanej włókniny polipropylenowej o gramaturze min 25g/m2. W opakowaniu 100szt. kolor niebieski lub zielony	6000	Czepek furażerka	1,2	7200,0	8,00%	7776,00
5	Fartuch ochronny z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 25g/m2	12000	Fartuch	5	60000,0	8,00%	64800,00
	Razem				118200,0		127656,00

\* W przypadku braku numeru katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie, które będzie występować na fakturze

Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

**ZORIN Adrian Beton**  
 ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 7/33  
 9 5 - 2 0 0 P A B I A N I C E  
 NIP 7312056155, REG. 367424916  
 e-mail: biuro@zorinfarm.pl



## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa  
w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych przez Zamawiającego

Wykonawca: **ZORIN Adrian Beton**  
ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 7/33  
95-200 PABIANICE  
NIP 7312056155, REG. 367424916  
e-mail: biuro@zorinfarm.pl

(pełna nazwa / firma, adres)

reprezentowany przez:

ADRIAN BETON

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku dla potrzeb SPZOZ w Myszkowie**  
oświadczam, co następuje:

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że:

- \*informacje zawarte w oświadczeniu JEDZ w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5 i 6 ustawy Pzp **pozostają aktualne;**
- \*informacje zawarte w oświadczeniu JEDZ w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, wskazanych przez Zamawiającego **pozostają nieaktualne** w zakresie: ..... (wskazać odpowiednią podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 3, 4, 5 lub 6).

\* właściwe zaznaczyć znakiem „X”, w przypadku wyboru opcji 2-giej odpowiednio uzupełnić

**UWAGA!** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców.

**UWAGA!** Oświadczenie należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

PABIANICE, dnia 09.08.2023

**Oświadczenie należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**



## OŚWIADCZENIE

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych  
o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy  
z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów

Wykonawca: **ZORIN Adrian Beton**  
ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 7/33  
95-200 PABIANICE  
NIP 7312056155, REG. 367424916  
e-mail: biur@zorinfarm.pl

(pełna nazwa / firma, adres)

reprezentowany przez:

ADRIAN BETON

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

### Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku dla potrzeb SPZOZ w Myszkowie

oświadczam, co następuje:

- nie należę / nie należymy z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów\*

- należę / należymy wspólnie z .....  
do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów  
i przedkładam/y niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji  
w niniejszym postępowaniu\*:

1. ....
2. ....

\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA!** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie składa każdy z wykonawców.

**UWAGA!** Oświadczenie należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

PABIANICE, dnia 04.08.2023

**Oświadczenie należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**





**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.

**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) .....

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

2) .....

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

***Oświadczenie należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

---

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.