

Videomed
ul. Klonowa 18
58-310 Szczawno-Zdrój
tel. 748432829
info@videomed.eu

Oferta w przetargu nieograniczonym

Zakup aparatury medycznej LI.262.4.2024

	Strona
Spis treści	1
Załącznik nr 1	2
Załącznik nr 6 (Zadanie nr 5)	4
Załącznik nr 7 JEDZ	6
Załącznik nr 8	19
Załącznik nr 10	21
Karta katalogowa	22
Wadium zad. Nr 5 4300,00	24

FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Zakup aparatury medycznej, Nr referencyjny: LI.262.4.2024.**

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾ Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	Videomed Zakład Elektroniczny Justyn Skrzętnicki
Województwo	Dolnośląskie
NIP	8860040492
REGON	890510105
KRS	
telefon	748432829
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	PL96 1030 0019 0109 8530 0018 0367
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	info@videomed.eu

3. Kryteria oceny ofert:

Nr zadania	Cena oferty NETTO (zł)	Cena oferty BRUTTO (zł)	Stawka podatku VAT (%)	Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ⁽²⁾ <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>	Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku ⁽³⁾ (zł) <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>
1	2	3	4	6	7
1.					
2.					
3.					
4.					
5.	155000,00	167400,00	8%	--	--

4. Termin realizacji zamówienia: do 8 tygodni od daty zawarcia umowy.

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca *(zaznaczyć właściwą opcję)* ⁽⁴⁾:

- Mikroprzedsiębiorstwo
 Małe przedsiębiorstwo
 Średnie przedsiębiorstwo
 Duże przedsiębiorstwo

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres **60** dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załącznik nr 2-6 do SWZ – Formularze cenowo-techniczne stanowią integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy: nie dotyczy

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X ppkt. 3.2 SWZ:

x (*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna:

* niewłaściwe skreślić

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ⁽⁵⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu ⁽⁶⁾

⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

⁽²⁾ Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽³⁾ j/w przypis 2.

⁽⁴⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

⁽⁵⁾ 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).

⁽⁶⁾ 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 przez jego wykreślenie).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

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

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami 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.

FORMULARZ CENOWO – TECHNICZNY - zadanie nr 5

A. Oferuję dostawę przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto $6=4 \times 5$	Stawka VAT %	Cena jednostkowa brutto $8=9:4$	Wartość brutto $9=6+7$
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Fotele do chemioterapii	szt.	10	15500,00	155000,00	8	16740,00	167400,00
Razem cena oferty								167400,00

B. Oświadczam, że okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi.....36.....miesiący.

Oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z niżej wskazanymi parametrami:

<u>Fotele do chemioterapii - 10 szt.</u>		Typ ...Comfort-4 Eco.... Model ...Comfort-4 Eco Producent...Digiterm Ltd. Kraj pochodzenia ...Węgry
1.	Rok produkcji	2024
2.	Certyfikat CE	
3.	Fotel umożliwiający uzyskanie min pozycji siedzącej i leżącej, przeznaczony do przeprowadzania badań, podawania leków i poboru krwi z elektryczną regulacją wysokości, nachylenia segmentu pleców, nachylenia segmentu siedziska, nachylenia segmentu nożnego, pozycji Trendelenburga	
4.	Długość i szerokość całkowita siedziska nie mniejsza niż 2100x600mm	
5.	Całkowita szerokość fotela wraz z podłokietnikami: maksimum 850 mm	
6.	Regulacja nachylenia segmentu oparcia pleców w zakresie nie mniejszym niż +80° do -13°	
7.	Regulacja kąta nachylenia segmentu siedziska w zakresie nie mniejszym niż od 0° do + 20°	
8.	Regulacja segmentu podudzia w zakresie nie mniejszym niż: - 30° do + 20°	
9.	Regulacja wysokości fotela w zakresie nie mniejszym niż 55-75 cm	
10.	Ustawienie pozycji fotelowej i siedzącej dokonywana jednym (dla każdej z pozycji) wyraźnie oznakowanym przyciskiem	
11.	Przechył Trendelenburga: minimum -13° dokonywany jednym wyraźnie oznakowanym przyciskiem	
12.	Funkcje wymienione w pkt .: od 6 do 11 uzyskiwane za pomocą siłowników elektrycznych sterowanych pilotem ręcznym	
13.	Konstrukcja fotela oparta wyłącznie na metalowych elementach – malowanych proszkowo	
14.	Maksymalne obciążenie minimum 200 kg	
15.	Fotel przejezdny, 4 koła o średnicy minimum 10 cm z możliwością blokady	
16.	Centralna blokada wszystkich kół. Dźwignie usytuowane z przodu fotela - po stronie stóp pacjenta	

17.	Segment podudzia wyposażony w tapicerowane oparcie stóp o regulowanym wysuwie	
18.	Poszycie fotela wykonane w dwóch kolorach do wyboru z gamy min. 30 kolorów	
19.	Fotel wyposażony w dwa podłokietniki z regulowaną wysokością oraz kątem ustawienia	
20.	Podłokietniki posiadające możliwość odchylenia min do wysokości oparcia pleców dla łatwego zajęcia miejsca przez pacjenta w fotelu	
21.	Tapicerka zmywalna wykonana z tworzywa odpornego na środki dezynfekcyjne	
22.	Powierzchnia fotela łatwa do czyszczenia i dezynfekcji	
23.	Możliwość łatwego demontażu tapicerki (materaca) w celu czyszczenia i dezynfekcji bez użycia dodatkowych narzędzi	
24.	Fotel wyposażony w zagłówek umożliwiający pacjentowi swobodne przesuwanie góra dół bez pomocy personelu medycznego	
25.	Stolik montowany na ramie fotela. Błat z możliwością ustawienia kąta nachylenia, odchylany na bok, z możliwością ustawienia w pozycji pionowej przy wejściu i zejściu z fotela. Rozmiar min. 400x550mm, nośność min. 10 kg, wyposażony w zdejmowalną tacę z tworzywa sztucznego. Stolik montowany na ramie fotela. Błat z możliwością ustawienia kąta nachylenia, odchylany na bok, z możliwością ustawienia w pozycji pionowej przy wejściu i zejściu z fotela. Rozmiar min. 400x550mm, nośność min. 10 kg, wyposażony w zdejmowalną tacę z tworzywa sztucznego	
26.	Segment oparcia nóg oraz podnózek dodatkowo wyposażone w transparentny pokrowiec z tworzywa	
27.	Wodoodporność silników fotela zgodna z normą min. IPX6	
	Informacje dodatkowe	
28.	Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilne z akcesoriami, fabrycznie nowe, gotowe do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem	
29.	Zamawiający wymaga instalacji i uruchomienia sprzętu	
30.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	
31.	Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji)	
32.	Wraz z dostarczonym sprzętem Wykonawca przekaze Instrukcję obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej, paszport techniczny, kartę gwarancyjną oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów	
33.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji	
34.	Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi.	Częstotliwość przeglądów: 1 raz na 2 lata

C. Oświadczam, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

D. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt B i C posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.

.....**Justyn Skrzętnicki**.....
*Imię i nazwisko osoby uprawnionej do
 reprezentowania Wykonawcy*

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, informacje wymagane w części 1 zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. ⁽¹⁾ Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia ⁽²⁾ w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*:

Dz.U. [S] numer [84], data [26.07.2024 r.]

Numer ogłoszenia w Dz.U. **145/2024, 451322-2024**

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej* nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): []

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego ⁽³⁾	Odpowiedź:
Nazwa:	Szpital Uniwersytecki im. K.Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁽⁴⁾ :	Zakup aparatury medycznej
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁽⁵⁾ :	LI.262.4.2024

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

⁽¹⁾ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

⁽²⁾ W przypadku instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

⁽³⁾ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁽⁴⁾ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁽⁵⁾ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[Videomed Zakład Elektroniczny Justyn Skrzętnicki]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[8860040492] []
Adres pocztowy:	[Klonowa 18 58-310 Szczawno-Zdrój]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁽⁶⁾ :	[Anna Walczak]
Telefon:	[748432829]
Adres e-mail:	[info@videomed.eu]
Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[www.videomed.eu]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁽⁷⁾ ?	[x] Tak [] Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone ⁽⁸⁾: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁽⁹⁾ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	[—] Tak [—] Nie [—] [—]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	[] Tak [] Nie [x] Nie dotyczy
Jeżeli tak: Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI. a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:	a) [] b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [][][]

⁽⁶⁾ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

⁽⁷⁾ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

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

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami 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.

⁽⁸⁾ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁽⁹⁾ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie ⁽¹⁰⁾:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli 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 stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>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?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>c) []</p> <p>d) [] Tak [] Nie</p> <p>e) x</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [][][]</p>
Rodzaj uczestnictwa:	Odpowiedź:
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ⁽¹¹⁾ ?	[] Tak [x] Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak:	
a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):	a): []
b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:	b): []
c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	c): []
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[5]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

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:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko,	[Anna Walczak]
wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[18-03-1982 Wałbrzych]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[kier. Działu handlowego]
Adres pocztowy:	[Klonowa 21 Szczawno-Zdrój 58-310]
Telefon:	[748432829]
Adres e-mail:	[info@videomed.eu]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[zgodne z CEiDG]

⁽¹⁰⁾ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

⁽¹¹⁾ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki joint venture lub podobnego podmiotu.

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
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 [x] Nie

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierającego informacje wymagane w niniejszej części sekcji A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V ⁽¹²⁾

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.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	[] Tak [x] Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: []

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

⁽¹²⁾ Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

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:	
1.	udział w organizacji przestępczej ⁽¹³⁾ ;
2.	korupcja ⁽¹⁴⁾ ;
3.	nadużycie finansowe ⁽¹⁵⁾ ;
4.	przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną ⁽¹⁶⁾ ;
5.	pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu ⁽¹⁷⁾ ;
6.	praca dzieci i inne formy handlu ludźmi ⁽¹⁸⁾ .

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
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 z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>] ⁽¹⁹⁾
Jeżeli tak , proszę podać ⁽²⁰⁾ :	
a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;	a) data: [<input type="text"/>], punkt(-y): [<input type="text"/>], powód(-ody): [<input type="text"/>]
b) wskazać, kto został skazany [<input type="text"/>];	b) [<input type="text"/>]
c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	c) długość okresu wykluczenia [<input type="text"/>] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>] ⁽²¹⁾
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samoczyszczenie”)?	[<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki ⁽²³⁾ :	[<input type="text"/>]

⁽¹³⁾ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczość zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

⁽¹⁴⁾ 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.

⁽¹⁵⁾ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

⁽¹⁶⁾ 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 mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

⁽¹⁷⁾ 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).

⁽¹⁸⁾ 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).

⁽¹⁹⁾ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁽²⁰⁾ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁽²¹⁾ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁽²²⁾ Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

⁽²³⁾ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub 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?	[<input checked="" type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie	
Jeżeli nie , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej: — Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? — Proszę podać datę wyroku lub decyzji. — W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona , długość okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	Podatki a) [<input type="checkbox"/>] b) [<input type="checkbox"/>] c1) [<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie — [<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie — [<input type="checkbox"/>] — [<input type="checkbox"/>] c2) [<input type="checkbox"/>] d) [<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie	Składki na ubezpieczenia społeczne a) [<input type="checkbox"/>] b) [<input type="checkbox"/>] c1) [<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie — [<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie — [<input type="checkbox"/>] — [<input type="checkbox"/>] c2) [<input type="checkbox"/>] d) [<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie
	Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [<input type="checkbox"/>]	Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [<input type="checkbox"/>]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ⁽²⁴⁾ [<input type="checkbox"/>] [<input type="checkbox"/>] [<input type="checkbox"/>]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI ⁽²⁵⁾

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ⁽²⁶⁾ ?	[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie
	Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie“)? [<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: [<input type="checkbox"/>]

⁽²⁴⁾ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁽²⁵⁾ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

⁽²⁶⁾ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych ; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Jeżeli tak:</p> <p>— Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>— Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej ⁽²⁸⁾?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>— [<input type="checkbox"/>]</p> <p>— [<input type="checkbox"/>]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego ⁽²⁹⁾?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[<input type="checkbox"/>]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[<input type="checkbox"/>]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[<input type="checkbox"/>]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[<input type="checkbox"/>]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[<input type="checkbox"/>]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[<input type="checkbox"/>]</p>

⁽²⁷⁾ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

⁽²⁸⁾ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)-f) stało się obowiązkiem na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

⁽²⁹⁾ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

⁽³⁰⁾ Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>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?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>[] Tak [] Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p>[<input checked="" type="checkbox"/>] Tak [] Nie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[] [] [] (31)</p>
<p>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p>[] Tak [] Nie</p> <p>[]</p>

(31) Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja a lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

A: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji a w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	[<input checked="" type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Kompetencje	Odpowiedź
<p>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy⁽³²⁾:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[_____]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[_____] [_____] [_____]</p>
<p>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</p> <p>Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[_____] Tak [_____] Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada:</p> <p>[_____] Tak [_____] Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[_____] [_____] [_____]</p>

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:</p> <p>i/lub</p> <p>1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący⁽³³⁾:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [_____] obrót: [_____] [_____] waluta</p> <p>rok: [_____] obrót: [_____] [_____] waluta</p> <p>rok: [_____] obrót: [_____] [_____] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót):</p> <p>[_____], [_____] [_____] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[_____] [_____] [_____]</p>

⁽³²⁾ _____ Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

⁽³³⁾ _____ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:</p> <p>ilub</p> <p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ⁽³⁴⁾:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [] obrót: [] [] waluta rok: [] obrót: [] [] waluta rok: [] obrót: [] [] waluta</p> <p>(liczba lat, średni obrót): []; [] [] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [] [] []</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych ⁽³⁵⁾ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (-są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y ⁽³⁶⁾ — oraz wartość): []; [] ⁽³⁷⁾</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [] [] []</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[] [] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [] [] []</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [] [] []</p>

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:</p> <p>W okresie odniesienia ⁽³⁸⁾ wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowolającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): []</p> <p>Roboty budowlane: []</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [] [] []</p>

⁽³⁴⁾ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

⁽³⁵⁾ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

⁽³⁶⁾ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

⁽³⁷⁾ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁽³⁸⁾ Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad pięciu lat.

<p>1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia ⁽³⁹⁾, wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych ⁽⁴⁰⁾:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [—]</p> <table border="1" data-bbox="788 203 1412 280"> <thead> <tr> <th data-bbox="788 203 1023 241">Opis</th> <th data-bbox="1023 203 1142 241">Kwoty</th> <th data-bbox="1142 203 1257 241">Daty</th> <th data-bbox="1257 203 1412 241">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="788 241 1023 280">—</td> <td data-bbox="1023 241 1142 280">—</td> <td data-bbox="1142 241 1257 280">—</td> <td data-bbox="1257 241 1412 280">—</td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy	—	—	—	—
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
—	—	—	—						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁽⁴¹⁾, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[—] [—]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[—]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[—]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli ⁽⁴²⁾ swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<p>[—] Tak [—] Nie</p>								
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [—] b) [—]</p>								
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[—]</p>								
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [—]; [—] [—]; [—] [—]; [—] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [—]; [—] [—]; [—] [—]; [—]</p>								
<p>9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:</p>	<p>[—]</p>								
<p>10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁽⁴³⁾ następującą część (procentową) zamówienia:</p>	<p>[—]</p>								

⁽³⁹⁾ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁽⁴⁰⁾ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁽⁴¹⁾ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

⁽⁴²⁾ Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub - w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę - w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

⁽⁴³⁾ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:</p> <p>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.</p> <p>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:</p> <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[<input checked="" type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[<input type="checkbox"/>]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>]</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych norm zapewniania jakości, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>]</p>

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:	[—]
W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:	[—] Tak [—] Nie ⁽⁴⁵⁾
Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁽⁴⁴⁾ , proszę wskazać dla każdego z nich:	{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [—] [—] [—] ⁽⁴⁶⁾

Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II-V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) 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 ⁽⁴⁷⁾, lub
- b) najpóźniej od dnia 18 października 2018 r. ⁽⁴⁸⁾, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

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

⁽⁴⁴⁾ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁽⁴⁵⁾ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁽⁴⁶⁾ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁽⁴⁷⁾ 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.

⁽⁴⁸⁾ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Zamawiający:
Szpital Uniwersytecki
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

Wykonawca:

Videomed Zakład Elektroniczny Justyn Skrzętnicki
ul. Klonowa 18 58-310 Szczawno-Zdrój NIP: 8860040492 REGON:890510105
info@videomed.eu tel. 748432829

reprezentowany przez: Justyna Skrzętnickiego / właściciela
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/
WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych**

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup aparatury medycznej** prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra, **oświadczam**, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA:**

- 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
- 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:

- obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- 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
- 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:

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

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 wykonawcy 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) (*) _____ odpis _____ lub _____ informacja _____ z _____ Krajowego _____ Rejestru _____ Sądowego:
<https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>
- 2) (*) odpis lub informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:
<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>
- 3) (*) _____ informacja _____ z _____ Centralnego _____ Rejestru _____ Beneficjentów _____ Rzeczywistych:
<https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj>
- 4) (*) Inne:
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy)

* niewłaściwe skreślić

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.

Zamawiający:
Szpital Uniwersytecki
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

Wykonawca:

Videomed Zakład Elektroniczny Justyn Skrzętnicki
ul. Klonowa 18 58-310 Szczawno-Zdrój NIP: 8860040492 REGON:890510105
info@videomed.eu tel. 748432829
reprezentowany przez: Justyna Skrzętnickiego / właściciela
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/
WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIELAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
w zakresie aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 125 ust. 1
ustawy Pzp**

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, stanowiącym *załącznik nr 7 do SWZ*, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

- a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
- b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy

oraz

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, stanowiącym *załącznik nr 8 do SWZ*, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

- e) art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2022 poz. 835) 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 z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
- f) art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie

Są nadal aktualne



Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy
VIDEOMED ZAKŁAD ELEKTRONICZNY JUSTYN SKRZĘTNICKI

Imię
JUSTYN

NIP
8860040492

Nazwisko
SKRZĘTNICKI

REGON
890510105

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw
Polska

Dane kontaktowe

Telefon

-

Strona WWW

-

Adres e-mail

-

Inna forma kontaktu

-

Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej
woj. DOLNOŚLĄSKIE, pow. wałbrzyski, gm. Szczawno-Zdrój, miejsc. SZCZAWNO-ZDRÓJ, KLONOWA, nr 18, 58-310

Dodatkowe stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej

-

Adres do doręczeń
VIDEOMED, woj. DOLNOŚLĄSKIE, pow. wałbrzyski, gm. Szczawno-Zdrój, miejsc. Szczawno-Zdrój, KLONOWA, nr 18, 58-310

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej
1989-02-20

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej

-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej

-

Data wykreślenia wpisu z rejestru

-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej

-

Mażeńska wspólność majątkowa

Status indywidualnej działalności gospodarczej

Aktywny

Data zgonu przedsiębiorcy

-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego

-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego

-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)
26.60.Z Produkcja urządzeń napromieniowujących, sprzętu elektromedycznego i elektroterapeutycznego

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)
26.60.Z Produkcja urządzeń napromieniowujących, sprzętu elektromedycznego i elektroterapeutycznego

95.21.Z Naprawa i konserwacja elektronicznego sprzętu powszechnego użytku

73.11.Z Działalność agencji reklamowych

72.19.Z Badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie pozostałych nauk przyrodniczych i technicznych

62.09.Z Pozostała działalność usługowa w zakresie technologii informatycznych i komputerowych

49.41.Z Transport drogowy towarów

47.99.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami

47.91.Z Sprzedaż detaliczna prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet

47.74.Z Sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych, włączając ortopedyczne, prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

47.73.Z Sprzedaż detaliczna wyrobów farmaceutycznych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

47.42.Z Sprzedaż detaliczna sprzętu telekomunikacyjnego prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

47.41.Z Sprzedaż detaliczna komputerów, urządzeń peryferyjnych i oprogramowania prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

46.52.Z Sprzedaż hurtowa sprzętu elektronicznego i telekomunikacyjnego oraz części do niego

46.51.Z Sprzedaż hurtowa komputerów, urządzeń peryferyjnych i oprogramowania

46.46.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych

33.20.Z Instalowanie maszyn przemysłowych, sprzętu i wyposażenia

33.14.Z Naprawa i konserwacja urządzeń elektrycznych

33.13.Z Naprawa i konserwacja urządzeń elektronicznych i optycznych

32.50.Z Produkcja urządzeń, instrumentów oraz wyrobów medycznych, włączając dentystyczne

27.40.Z Produkcja elektrycznego sprzętu oświetleniowego

26.40.Z Produkcja elektronicznego sprzętu powszechnego użytku

26.30.Z Produkcja sprzętu (tele)komunikacyjnego

26.20.Z Produkcja komputerów i urządzeń peryferyjnych

26.12.Z Produkcja elektronicznych obwodów drukowanych

Spółki cywilne, których wspólnikiem jest przedsiębiorca

Dane spółki

NIP: 8862581795 REGON: , Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej w spółce: -

Dane spółki

NIP: 8862581803 REGON: , Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej w spółce: -

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Zarządca sukcesyjny

Data ustanowienia zarządcy

-

Adres e-mail

-

Imię i nazwisko

MARIA JARZĄB-SKRZĘTNICKA

Strona www

-

NIP

-

Telefon

-

Zarządca sukcesyjny posiada obywatelstwa państw

Polska

Adres do doręczeń

-

Kwalifikacje zawodowe

brak wpisów

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi) podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

Ważna informacja

Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne

Fotel terapeutyczny Comfort 4 Eco

Najwyższy komfort, atrakcyjny design oraz funkcjonalność i bezpieczeństwo



VIDEOMED ZAKŁAD ELEKTRONICZNY

ul. Klonowa 18 58-310 Szczawno-Zdrój

tel. +48 748432829 fax +48 748401733 <https://www.videomed.eu> info@videomed.eu

Dane techniczne			
Regulacja wysokości	55-77cm	Wymiary podłokietnika	L 57 x W 15 x H 6,5 cm
Regulacja oparcia pleców	80° (-13° poniżej poziomu w pozycji Trendelenburga)	Wielkość kółek	4x ϕ 10cm obrotowe z blokadą
Regulacja nachylenia siedziska	20°	Waga	80 kg
Regulacja segmentu pleców	30°	Maksymalne obciążenie	200 kg
Regulacja podnóżka	25 cm (ręcznie)	Zasilanie	100-240V AC, 50/60 Hz
Wymiary w pozycji siedzącej	L 145 xW 92,5 lub L145 x W 80,5 cm (w zależności od ustawienia podłokietników)	Dane silnika	24V DC, IP X6
Wymiar tapicerki	L 210 x W 60 x H 9,5	Zastosowane dyrektywa i normy	93/42/EEC oraz normy zharmonizowane (EC60601-1, EN 60601-2-52 etc)

Opcje:	
Zestaw EPN w tym. pin wielostykowy z wewnętrznym kablem połączeniowym WYSOCE ZALECANE DO DIALIZ	713E004
Przełącznik nożny pozycji Trendelenburga po obu stronach ramy nośnej	713E005
Zasilanie bateryjne w przypadku awarii zasilania (24V DC))	713E006
Ledowa lampa do czytania	713E008
Ładowanie USB do urządzeń Smart 5V 1A	713E009
Kabel połączeniowy do wyrównania potencjałów	713E012
Comfort-T2 Wielofunkcyjny stolik	713M009
Elastyczny podłokietnik z regulacją wysokości do uniwersalnych zastosowań medycznych (jedna para)	713M010
Zintegrowana sprężyna gazowa w podłokietniku dla płynniejszej i bezpieczniejszej pracy (jedna para)	713M011
Drażek do pchania	713M012
Uniwersalny uchwyt do tabletów i smartfonów	713M013
Uchwyty po obu stronach siedziska	713M014
Zdejmowany podnóżek do samodzielnych ćwiczeń	713M031
Uchwyt na rolkę papieru	713M033
Zmotoryzowany podnóżek	713M036
Uchwyt na butelkę infuzyjną (stojak na kroplówkę) z regulacją wysokości	713M038
Centralny hamulec roboczy dla podwójnych kół o średnicy 10 cm	713M040
Centralny hamulec całkowity i kierunkowy dla podwójnych kół o średnicy 12,5 cm	713M041
Indywidualne logo na tapicerce	713U011
Kwadratowa poduszka na zagłówek	713U012
Tapicerka DuoShape w indywidualnej kombinacji kolorystycznej (40 różnych kolorów) TUNDRA	713U026
Przezroczysta nakładka ochronna z tworzywa sztucznego na podnóżek	713U027
Przezroczysta plastikowa osłona podnóżka regulowana w zakresie od 0° do -30° poniżej poziomu	713U028
Tapicerka DuoShape o grubości 110 mm w standardowej kombinacji kolorystycznej Chrom-Perle	713U031
Tapicerka DuoShape o grubości 110 mm w indywidualnej kombinacji kolorystycznej (40 różnych kolorów) TUNDRA	713U032
Tapicerka DuoShape z pianką zapamiętującą kształt w standardowej kombinacji kolorystycznej Chrom-Perle	713U033
Tapicerka DuoShape z pianką pamięciową w indywidualnej kombinacji kolorystycznej (40 różnych kolorów) TUNDRA	713U034
Tapicerka DuoShape z kombinacją sztucznej skóry trudnopalnej (15 różnych kolorów) PALMA	713U035



Digiterm Ltd.
Ipar út 7, H-3200 Gyöngyös
Tel: +36 37 311 990
Fax: +36 37 311 893
E-mail: sales@digiterm.hu
www.digiterm.hu

VIDEOMED ZAKŁAD ELEKTRONICZNY

ul. Klonowa 18 58-310 Szczawno-Zdrój

tel. +48 748432829 fax +48 748401733 <https://www.videomed.eu> info@videomed.eu

Data wystawienia dokumentu 23/08/2024

VIDEOMED ZAKŁAD ELEKTRONICZNY

PALISADOWA 35/17

58-316 WAŁBRZYCH

Potwierdzenie zrealizowania transakcji

DATA DOKONANIA TRANSAKCJI:	23/08/2024
STATUS PRZELEWU:	ZAKSI GOWANY

Z RACHUNKU

NAZWA KLIENTA	VIDEOMED ZAKŁAD ELEKTRONICZNY
NUMER RACHUNKU	96103000190109853000180367

NA RACHUNEK

NAZWA KLIENTA	SZPITAL UNIWERSYTECKI W ZIELONEJ G
NUMER RACHUNKU	91150018101218100128600000
KWOTA PRZELEWU	4.300,00 PLN
TYTUŁ PRZELEWU	WADIUM LI 262 4 2024 NR ZADANIA 5

Ten dokument jest wydrukiem komputerowym. Nie wymaga pieczęci ani podpisu.