



FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na:
Sukcesywne dostawy asortymentu na potrzeby Sterylizatorni, nr referencyjny: TA.261.5.2024

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾ Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	FIRMA PRODUKCYJNO-HANDLOWA PROGMET Sp.z o.o. Sp.k. Ul. Gliwicka 218, 43-190 Mikołów
Województwo	Śląskie
NIP	6351842963
REGON	367881536
KRS	0000687757
telefon	32 226 43 67; 607 677 347
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej (o ile dotyczy)	88105013991000009080236400
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia (o ile dotyczy)	

3. Cena ofertowa:

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⁾ (wypełnić o ile dotyczy)	Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku ⁽³⁾ (zł) (wypełnić o ile dotyczy)
1	2	3	4	5	6
1.	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXXX	XXXX
2.	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXX	XXXXX	XXXX
3.	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXX	XXXXX	XXXX
4.	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXX	XXXXX	XXXX
5.	40918,00 zł	50 329,14 zł	23%	XXXX	XXXX

4. Termin realizacji zamówienia: 2 miesiące od dnia 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 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załączniki nr 2-6 do SWZ – Formularze cenowo-techniczne stanowią integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy na zadania, na które jest składana oferta, 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:

Lp.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
2.	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

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

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

inna: [Wyszukiwarka KRS \(ms.gov.pl\)](#)

*** 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 i zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

⁽²⁾⁽³⁾ Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽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.

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

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa, montaż, rozmieszczenie szaf metalowych** w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego.
2. Wykonawca gwarantuje, że elementy objęte przedmiotem zamówienia spełniąć będą wszystkie - wskazane poniżej warunki opisu przedmiotu zamówienia i posiada karty katalogowe/karty produktów, w których będzie przedstawiony przedmiot zamówienia oraz potwierdzone jego parametry. Karta powinna zawierać parametry produktu, nazwę towaru, symboli/ numer katalogowy (jeśli istnieje) oraz nazwę producenta.
3. Wykonawca oświadcza, że materiały zużyte do produkcji wyrobów będących przedmiotem zamówienia posiadać będą wszelkie wymagane prawem atesty i certyfikaty dopuszczające ich stosowanie.
4. Wykonawca oświadcza, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt. 2 i 3 posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek na etapie realizacji zamówienia.
5. Kolory wyposażenia ze standardowej palety kolorów (wzornik RAL) zostaną uzgodnione z Użytkownikiem w terminie 5 dni roboczych od daty podpisania umowy.
6. Szafki są nietypowe - przed złożeniem oferty wymagana wizja lokalna. Szafy należy dostosować do warunków panujących w danych pomieszczeniach, nie dopuszcza się standaryzacji. Należy wziąć pod uwagę skosy/łuki ścian oraz innego rodzaju zabudowy/urządzenia medyczne. Szafy winny być wolnostojące, nie dopuszcza się mocowania szaf do ścian. Szafy zamykane na zamek patentowy, drzwi lewe zamykane listwą przymykową. Nie dopuszcza się zasuvek.
7. Wykonawca zobowiązuje się do przybycia do siedziby Zamawiającego w terminie do 5 dni roboczych od daty podpisania umowy, w celu przeprowadzenia oględzin pomieszczeń oraz doprecyzowania rozmieszczenia oraz wymiarów wyposażenia.
8. Rozmieszczenie wyposażenia według symboli zostanie przekazane Wykonawcy po podpisaniu umowy w terminie 5 dni roboczych od daty podpisania umowy.
9. Przed przystąpieniem do realizacji zamówienia wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia końcowego projektu każdego mebla celem ostatecznej akceptacji Użytkownika.
10. Wykonawca zobowiązuje się do uzgodnienia z Zamawiającym daty dostawy i montażu elementów wyposażenia w terminie nie krótszym niż 3 dni robocze przed planowanym terminem dostawy.
11. Wykonawca zobowiązuje się do utylizacji na własny koszt poza terenem Zamawiającego, zbędnych opakowań przedmiotu zamówienia oraz naprawy na własny koszt szkód w infrastrukturze i istniejącym wyposażeniu Zamawiającego powstałych na skutek dostawy, montażu i rozmieszczenia elementów przedmiotowego wyposażenia.
12. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia gwarancji na przedmiot zamówienia na okres 24 miesięcy.
13. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zadania zgodnie z następującą kalkulacją:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Symbol	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto 6=4x5	Stawka VAT (%)	Wartość brutto (zł) 8=6+7	Cena jednostkowa brutto 9=8/4	PRODUCENT, Nazwa własna lub inne określenie identyfikujące wyrob w sposób jednoznaczny, np. numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Kliniczny Oddział Chorób Zakaźnych										
1	<p>Szafa metalowa z nadstawką Szafa: wys. 1950 x szer. 1000 x gł. 600 mm; Nadstawka: wys. 460 x szer. 1000 x gł. 600 mm, bez półkowa. Konstrukcja wykonana z blachy stalowej o grubości 0,7 mm, malowana proszkowo na kolor RAL (do uzgodnienia z zamawiającym). Drzwi pełne, dwu-skrzydłowe ze schowanymi zawiasami, zarówno w szafie jak i w nadstawce; uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym w 3 punktach, zamek z dwoma kluczami, z możliwością wyposażenia zamka w system klucza master; 4 przestawne co 35 mm półki, dopuszczalne obciążenie półek 65 kg; szafa wyposażona w stopki poziomujące</p>		szt.	7	2028,00 zł	14196,00 zł	23%	17461,08 zł	2494,44 zł	PPMM MEDROS Sp. z o.o. Szafa metalowa z nadstawką 1950x1000x600 +460x1000x600 SB-1000 NTP NSB- 1000 NTP
	<p>Szafa metalowa z nadstawką Szafa: wys. 1950/1990 x szer. 900 x gł. 400 mm, Nadstawka : wys. 460 x szer. 900 x gł. 400 mm, bez półkowa Konstrukcja wykonana z blachy stalowej o grubości 0,7 mm, malowana proszkowo na kolor RAL (do uzgodnienia z zamawiającym); drzwi pełne, dwuskrzydłowe ze schowanymi zawiasami zarówno w szafie jak i w nadstawce, uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym w 3 punktach, zamek z dwoma kluczami, z możliwością wyposażenia zamka w system klucza master, 4</p>		szt.	1	1608,00 zł	1608,00 zł	23%	1977,84 zł	1977,84 zł	PPMM MEDROS Sp. z o.o. Szafa metalowa z nadstawką 1950x900x400 +460x900x400 SB-900 NTP NSB- 900 NTP

2	przestawne co 35 mm półki, dopuszczalne obciążenie półek 65 kg; Szafa wyposażona w stopki poziomujące.														
Kliniczny Oddział Otorynolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej															
1	Szafa metalowa z nadstawką Szafa: wys. 1950/ x szer. 900 x gł. 400 mm, nadstawka: wys. 460 x szer. 900 x gł. 400 mm, bez półkowa; Konstrukcja wykonana z blachy stalowej o grubości 0,7 mm, malowana proszkowo na kolor RAL (do uzgodnienia z zamawiającym); drzwi pełne, dwuskrzydłowe ze schowanymi zawiasami, zarówno w szafie jak i w nadstawce, uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym w 3 punktach, zamek z dwoma kluczami, z możliwością wyposażenia zamka w system klucza master, 4 przestawne co 35 mm półki. Dopuszczalne obciążenie półek 65 kg. Szafa wyposażona w stopki poziomujące.	szt.	2	1608,00 zł	3216,00 zł	23%	3955,68 zł	1977,84 zł	PPMM MEDROS Sp. z o.o. Szafa metalowa z nadstawką 1950x900x400 +460x900x400 SB-900 NTP NSB- 900 NTP						
Kliniczny Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej															
1	Szafa metalowa z nadstawką Wymiary: wys. 2410 x szer. 800 x gł. 400 mm; Szafa: wys. 1950 x szer. 800 x gł. 400 mm; nadstawka: wys. 460 x szer. 800 x gł. 400 mm, bez półkowa. Konstrukcja wykonana z blachy stalowej o grubości 0,7 mm, malowana proszkowo na kolor RAL (do uzgodnienia z zamawiającym), drzwi pełne, dwuskrzydłowe ze schowanymi zawiasami zarówno w szafie jak i w nadstawce, uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym w 2 punktach, zamek z dwoma kluczami, z możliwością wyposażenia zamka w system klucza master, 4 przestawne co 35 mm półki, dopuszczalne obciążenie półek 65 kg. Szafa wyposażona w stopki poziomujące.	szt.	7	1520,00 zł	10640,00 zł	23%	13087,20 zł	1869,60 zł	PPMM MEDROS Sp. z o.o. Szafa metalowa z nadstawką 1950x800x400 +460x800x400 SB-800 NTP NSB- 800 NTP						

Kliniczny Oddział Kardiologii									
1	<p>Szafa metalowa z nadstawką wymiary: wys. 2500 x szer. 600 x gł. 600 mm; szafa wys. 1950 x szer. 600 x gł. 600 m; nadstawka: wys. 550 x szer. 600 x gł. 600 mm, bez półkowa</p> <p>Konstrukcja wykonana z blachy stalowej o grubości 0,7 mm, malowana proszkowo na kolor RAL (do uzgodnienia z zamawiającym), drzwi pełne, jednoskrzydłowe ze schowanymi zawiasami zarówno w szafie jak i w nadstawce, uchwyty drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym w 2 punktach, zamek z dwoma kluczami, z możliwością wyposażenia zamka w system klucza master, 4 przestawne co 35 mm półki, dopuszczalne obciążenie półek 65 kg. Szafa wyposażona w stopki poziomujące.</p>	szt.	1	1629,00 zł	1629,00 zł	23%	2003,67 zł	2003,67 zł	PPMIM MEDROS Sp. z o.o. Szafa metalowa z nadstawką 1950x600x600 +550x600x600 SB-600 NTP NSB- 600 NTP
2	<p>Szafka wisząca metalowa wymiary: wys. 650 mm x szer. 600 mm x gł. 250 mm, solidna konstrukcja stalowa z wysokiej jakości blachy o gr. min. 0,7 mm, drzwi skrzydłowe z profilem wzmacniającym, drzwi osadzone na ukrytych zawiasach, uchwyty drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym w 2 punktach , 1 półka w środku, kolor do uzgodnienia z zamawiającym</p> <p>Szafka wiszące obok siebie w dwóch rzędach po 4 sztuki w każdym rzędzie.</p>	szt.	8	497,00 zł	3976,00 zł	23%	4890,48 zł	611,31 zł	PPMIM MEDROS Sp.z o.o. Szafka metalowa wisząca 650x600x250 SNW 600 ntp
3	<p>Szafa metalowa stojąca wymiary: wys. 1800 mm szer. 600 mm x gł. 400 mm x, wykonana z blachy stalowej o gr. 0,7 mm, drzwi skrzydłowe ze schowanymi zawiasami, uchwyty drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym w 2 punktach, 4 półki przestawne co 25 mm, dopuszczalne obciążenie półek do 65 kg, szafa wyposażona w nogi ze stopkami regulującymi w zakresie 10 mm</p>	szt.	1	930,00 zł	930,00 zł	23%	1143,90 zł	1143,90 zł	PPMIM MEDROS Sp.z o.o. Szafa metalowa stojąca 1800x600x400 SNS 600 ntp

4	<p>Szafka metalowa stojąca wymiały: wys. 1100-1200 szer. 400 x gł. 400 mm; solidna konstrukcja stalowa z wysokiej jakości blachy o gr. min. 0,7 mm, drzwi skrzydłowe z profilem wzmacniającym, drzwi osadzone na ukrytych zawiasach, uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym w 2 punktach , 3 półki w środku przestawne co 25 mm, dopuszczalne obciążenie półki do 65 kg, szafa wyposażona w nogi ze stopką regulacyjną.</p>	szt.	1	667,00 zł	667,00 zł	23%	820,41 zł	820,41 zł	PPMM MEDROS Sp.z o.o. Szafka metalowa stojąca 1100x400x400 SNS 400 ntp
Kliniczny Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym									
1	<p>Szafa metalowa z nadstawką Szafa, wymiały: wys. 1950 x szer. 1000 x gł. 600 mm nadstawka : wys. 460 x szer. 1000 x gł. 600 mm, bez półkowa. Konstrukcja wykonana z blachy stalowej o grubości 0,7 mm, malowana proszkowo na kolor RAL (do uzgodnienia z zamawiającym); drzwi pełne, dwuskrzydłowe ze schowanymi zawiasami zarówno w szafie jak i w nadstawce; uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym w 3 punktach, zamek z dwoma kluczami, z możliwością wyposażenia zamka w system klucza master, 4 przestawne co 35 mm półki, dopuszczalne obciążenie półek 65 kg. Szafa wyposażona w stopki poziomujące .</p>	szt.	2	2028,00 zł	4056,00 zł	23%	4988,88 zł	2494,44 zł	PPMM MEDROS Sp. z o.o. Szafa metalowa z nadstawką 1950x1000x600 +460x1000x600 SB-1000 NTP NSB- 1000 NTP
								Razem Brutto:	50 329,14 zł
								Razem Netto:	40 918,00 zł

Zamawiający:

Szpital Uniwersytecki

im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.

65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

**Wykonawca*/Wykonawca wspólnie
ubiegający się o udzielenie zamówienia*:**

FIRMA PRODUKCYJNO-HANDLOWA

PROGMET Sp.z o.o. Sp.k

Ul. Gliwicka 218, 43-190 Mikołów

NIP: 6351842963

KRS: 0000687757

reprezentowany przez:

Irenę Urbańczyk – Prezes Zarządu

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH
ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ
SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa, montaż, rozmieszczenie wyposażenia w pomieszczeniach z zaleceń Sanepid**, 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 PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. ~~[UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]~~ **Oświadczam**, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:
.....
4. 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 (tj. Dz. U. 2024 r. poz. 507 ze zm.)¹.

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: <https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl>
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy)

*** niewłaściwe skreślić**

¹ 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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.



ING Bank Śląski S.A.
ul. Sokolska 34
40-086 Katowice

Potwierdzenie transakcji zleconej do realizacji

Dokument wygenerowano: 08.10.2024, 11:35:59

Nr transakcji w ING Banku Śląskim S.A.: 64001265416 Data księgowania: 08.10.2024 Data transakcji: 08.10.2024

Dane Płatnika:

88 1050 1399 1000 0090 8023 6400
ING Bank Śląski
FIRMA PRODUKCYJNO-HANDLOWA PROGNET
SP.Z O.O. SPÓŁKA KOMANDYTOWA
UL.GLIWICKA 218
43-190 MIKOŁÓW

Dane Odbiorcy:

91 1500 1810 1218 1001 2860 0000
Szpital Uniwersytecki im. Karola
Marcinkowskiego w Zielonej Górze
sp. z o.o.
65-046 Zielona Góra ul. Zyty 26

Tytuł operacji:

/NIP/9731025315/Wadium - TRYB PODST
AWOWY - nr ref.: TA.261.5.2024 zad.
5

Szczegóły operacji:

PRZELEW
Ref. END TO END: Nie podano

Kwota:

750,00

Waluta:

PLN

Dokument wygenerowany elektronicznie, nie wymaga pieczęci ani podpisu. Dokument sporządzony na podstawie art.7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. Nr 72 z 2002 roku, poz. 665 z późniejszymi zmianami).