

Katowice, dnia 06-12-2024 r.

Sprawa nr: ZP/31/24

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.  
ul. Kościuszki 52  
99-300 Kutno

Dotyczy: ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę jednorazowych artykułów medycznych na potrzeby Bloku Operacyjnego

**Spis treści:**

1. Formularz ofertowy
2. Formularz asortymentowo-cenowy
3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia
4. Oświadczenie sankcyjne – zał. nr 3a do SWZ
5. Karty katalogowe
6. Oświadczenie dot. wyrobów medycznych
7. Wykaz próbek – PRÓBK I – DHL nr 28977754919
8. Wniosek Wykonawcy
9. Informacja dot. tajemnicy przedsiębiorstwa
10. Dokumenty zastrzeżone – oddzielny plik **”Tajemnica przedsiębiorstwa”**
11. Pełnomocnictwo do podpisania oferty

Z poważaniem,  
*Agnieszka Olszówka*

<b>FORMULARZ OFERTY</b>
-------------------------

Nazwa Wykonawcy<sup>1</sup>: **BATIST Medical Polska Sp. z o.o.**

Siedziba Wykonawcy: **40-486 Katowice, ul. Kolistka 25 woj. śląskie**

REGON: **141172230** NIP: **5252412845**

Wykonawca wpisany do Rejestru **prowadzonego przez Sąd Rejonowych w Katowicach-Wschód, Wydział VIII Gospodarczy KRS**  
pod Nr **0000291167**

Telefon kontaktowy **724-410-011** fax: - e-mail: **przetargi-pl@batist.com**

Osoba/y, które będą podpisywać umowę **Sylwia Brachman**

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy: **RADEK CHMELÍK**

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,  
**Nr postępowania: ZP/31/24**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**JEDNORAZOWE ARTYKUŁY MEDYCZNE NA POTRZEBY BLOKU OPERACYJNEGO**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 9 - wartość netto: 85 848,00 zł, wartość brutto: **92 715,84 zł \*\***

Pakiet Nr 29 - wartość netto: 11 690,00 zł, wartość brutto: **12 625,20 zł \*\***

Pakiet Nr 44 - wartość netto: 13 470,00 zł, wartość brutto: **14 547,60 zł \*\***

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 3 dni roboczych** od złożenia danego zamówienia – **dotyczy Pakietów Nr: 1, 13, 14, 15, 28, 29, 37.**
2. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 1 dni\*\*\*** od złożenia danego zamówienia **UWAGA: wpisać termin dostawy – dotyczy Pakietów Nr: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44.**
3. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **45 dni (45 dni/60 dni)\*\*\*\*** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
4. Zobowiązujemy się, realizując zamówienie, dostarczać produkty co najmniej tej samej jakości co produkty, które były złożone w postępowaniu jako próbka do oceny jakości - **dotyczy Pakietów Nr: 1, 13, 14, 15, 16, 28, 29, 37.**
5. **OŚWIADCZAMY, że:**
  - 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
  - 2) wartość brutto oferty zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty;
  - 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;

\* niepotrzebne skreślić.

\*\* wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

\*\*\* wpisać termin dostawy

\*\*\*\* wpisać termin płatności

<sup>1</sup> w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

- 4) **zamierzamy / nie zamierzamy\*** powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

**Uwaga** niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że Wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia Podwykonawcy.

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy

- 5) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 6) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.

6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty\*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

**Uwaga** niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

**nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024.361 tj. z dnia 2024.03.13)

~~**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024.361 tj. z dnia 2024.03.13), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:~~

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

\* niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	Agnieszka Olszówka
Adres	40-486 Katowice, ul. Kolisty 25
Telefon	724-40-011
e-mail	przetargi-pl@batist.com

8. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr 10 pod nazwą „**Tajemnica przedsiębiorstwa**” stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2022.1233 tj. z dnia 2022.06.09) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. Informacje dot. dokumentów zastrzeżonych**

9. Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:

- a) Mikroprzedsiębiorstw .....
- b) małych przedsiębiorstw .....
- c) średnich przedsiębiorstw.....
- d) jednoosobowa działalność gospodarcza .....
- e) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej.....
- f) inny rodzaj .....

*(**zaznaczyć właściwe** – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względów na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)*

Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo cenowy

UWAGA! Wartość brutto poszczególnych pozycji formularza cenowego należy wyliczyć zgodnie z podanym wzorem tj.  
 cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + należny podatek VAT.

Pakiet Nr 9 - Zestaw serwet uniwersalnych									
L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jedn. netto	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nr katalogowy
1	Uniwersalny zestaw sterylnych serwet do zabiegów chirurgicznych, ze wzmocnieniem w polu krytycznym, wielowarstwowa zgodna z normą 13795. W skład zestawu wchodzi : Serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki ok.150x190 cm – 1 szt, Pokrowiec do nakrycia stolika Mayo1 szt, ( niebieski ) Samoprzylepne serwety wzmocnione o wymiarach 75x90cm – 2szt., Samoprzylepne serwety wzmocnione180x180cm-1szt., Samoprzylepne serwety wzmocnione150x240cm 1 szt., Ręczniki chłonne 3szt. Taśma samoprzylepna włókninowa 10 x50cm 1szt. Opakowanie folia-papier wyposażone w informację o kierunku otwierania oraz conajmniej 2 etykiety samoprzylepne, służące do archiwizacji danych. Na każdej etykiecie samoprzylepnej, znajdują się następujące informacje : numer ref., data ważności, nr serii, dane wytwórcy oraz kod kreskowy	szt	2800	30,66	8%	33,11	85 848,00	<b>92 715,84</b>	100 006 *

Wszystkie rozmiary z tolerancją +/- 10 %

\* zaferowano zgodnie z wyjaśnieniami Zamawiającego z dnia 04-12-2024

**Pakiet Nr 29 - SERWETY CHIRURGICZNE STERYLNE**

L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jedn. netto	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nr katalogowy
1	Serwety chirurgiczne jednorazowe sterylne wielowarstwowe zgodne z normą 13795. Serweta pakowana folia/papier. O wymiarach:- 75x90 cm, z powierzchnią lepną ( +/- 10% )	szt	3500	2,58	8%	2,79	9 030,00	9 752,40	140 060
2	Serwety chirurgiczne jednorazowe sterylne wielowarstwowe zgodne z normą 13795, 50x60 cm z otworem 5- 8 cm z powierzchnią lepną wokół otworu ( +/- 10% )	szt	2000	1,33	8%	1,44	2 660,00	2 872,80	150 005
<b>RAZEM</b>							<b>11 690,00</b>	<b>12 625,20</b>	

**Pakiet Nr 44 - OBŁOŻENIA DO CIĘCIA CESARSKIEGO**

L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jedn. netto	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nr katalogowy
1	Zestaw do cięcia cesarskiego wykonany z chłonnego wytrzymałego, nieprzemakalnego laminatu. Skład zestawu: A) serweta 180X300cm, dwuwarstwowego laminatu nieprzemakalnego o gramaturze min. 60g/m <sup>2</sup> , minimalnej odporności na penetrację płynów (nieprzemakalność) = większa 100cm oraz wytrzymałości na rozerwanie min.100 Kpa z centralnym otworem 20X30X20cm wypełniony folią chirurgiczną poliuretanową o grubości od 0,025mm do 0,030mm i przepuszczalności dla pary wodnej powyżej 1000g/m <sup>2</sup> /24h/, B) pokrowiec na stół Mayo 80X140cm wykonany z folii PE o minimalnej grubości min. 0,06mm i warstwy chłonnej wykonanej z laminatu nieprzemakalnego z warstwą chłonną o gramaturze min. 60g/m <sup>2</sup> – 1szt. C) ściereczka chłonna – 2szt., D) owinięcie noworodka z włókniny bawełnopodobnej o wymiarze 80X90cm, E) serweta owinięcia 150X200cm – przykrycie na stół instrumentalny wykonane w całości z laminatu nieprzemakalnego z warstwą chłonną o gramaturze min.60g/m <sup>2</sup> , minimalnej odporności na penetrację płynów (nieprzemakalność): = większe 100cm oraz wytrzymałość na rozerwanie min.100 KPA- 1szt. Serweta 75X90cm. Zbiornik na płyny ustrojowe 360 stopni z portem.	szt	300	44,90	8%	48,49	13 470,00	<b>14 547,60</b>	120 061 *

\* zaferowano zgodnie z wyjaśnieniami Zamawiającego z dnia 04-12-2024

## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

## 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 I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [672300] data [05.11.2024], strona [215],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [2 ][0 ][2 ][4 ]/S [ 2 ][1 ][ 5 ]-[ 6 ][ 7 ][ 2][ 3 ][ 0 ][ 0 ]

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.

<b>Tożsamość zamawiającego<sup>3</sup></b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	JEDNORAZOWE ARTYKUŁY MEDYCZNE NA POTRZEBY BLOKU OPERACYJNEGO
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	[ZP/31/24]

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

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

## A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	BATIST Medical Polska Sp z o.o.
Numer VAT, jeżeli dotyczy:	5252412845

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

<sup>2</sup> 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**.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt 1.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.



Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ]
Adres pocztowy:	40-486 Katowice, ul. Kolisty 25
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	Agnieszka Olszówka 724-410-011 przetargi-pl@batist.com www.batist.com
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<del>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>, czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, przedsiębiorstwem społecznym<sup>9</sup> 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.</del>	<del><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [...]</del>
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy
<b>Jeżeli tak:</b> <b>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.</b> 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: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie <sup>10</sup> : d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? <b>Jeżeli nie:</b> <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności</b>	a) [.....]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....]  d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<p><b>od przypadku.</b>  <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b>  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?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b>  a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]  b): [.....]  c): [.....]</p>
<p><b>Części</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.</p>	<p>[pakiet nr 9,29,44]</p>

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:*

<p><b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:</p>	<p>Agnieszka Olszówka  08-06-1985 r., Czeladź</p>
<p>Stanowisko/Działający(-a) jako:</p>	<p>Specjalista w Dziale Zamówień Publicznych</p>
<p>Adres pocztowy:</p>	<p>40-486 Katowice, ul. Kolisty 25</p>
<p>Telefon:</p>	<p>882-812-020</p>
<p>Adres e-mail:</p>	<p>przetargi-pl@batist.com</p>
<p>W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):</p>	<p>pełnomocnictwo</p>

<sup>11</sup>

Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
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?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja 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<sup>12</sup>.

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.)**

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , 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.**

**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**<sup>13</sup>;
2. **korupcja**<sup>14</sup>;
3. **nadużycie finansowe**<sup>15</sup>;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**<sup>16</sup>
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**<sup>17</sup>
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**<sup>18</sup>.

<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w</b>	<b>Odpowiedź:</b>
---	-------------------

<sup>12</sup> Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

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

<sup>14</sup> 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.

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

<sup>16</sup> 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 tejże decyzji ramowej.

<sup>17</sup> 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).

<sup>18</sup> 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).

<b>art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> 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): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>20</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] 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): [.....][.....][.....][.....] <sup>21</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

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

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , 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	
<b>Jeżeli nie</b> , 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 <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji.	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

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

<p>– W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia:</p> <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni 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?</p>	<p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>c2) [ ...]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
<p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):<sup>24</sup> [.....][.....][.....]</p>	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

**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:
<p>Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b>, naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b><sup>26</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p> <p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>27</sup>; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak:</b></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<sup>28</sup>.</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>– [.....]</p> <p>– [.....]</p>

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> 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.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> 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.

	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
<del>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</del>	<del><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</del>
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
<del>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</del>	<del><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]</del>
Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie [...]
<del>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 <b>rozwiązana przed czasem</b>. Lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</del>	<del><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</del>
Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane

<sup>29</sup>

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

<sup>30</sup>

Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>31</sup>
<b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?</b> <b>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....]

#### Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

##### $\alpha$ : 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  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

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

##### 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:
1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący <sup>33</sup> (i): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta  (liczba-lat, średni obrót): [.....], [.....] [..] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia</b> jest następujący <sup>34</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [..] waluta  (liczba-lat, średni obrót): [.....], [.....] [..] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
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:	[.....]
4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b> <sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca	(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y <sup>36</sup> oraz wartość): [.....][.....] <sup>37</sup>

<sup>31</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>32</sup> 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.

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest(-są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] [.....] [..] waluta
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] [.....]
6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] [.....]

**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:								
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane: W okresie odniesienia <sup>38</sup> wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [..] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] [.....]								
1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia <sup>39</sup> 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 <sup>40</sup> :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [..] <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Opis</th> <th style="width: 15%;">Kwoty</th> <th style="width: 15%;">Daty</th> <th style="width: 10%;">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych <sup>41</sup> , 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:	[.....] [.....]								
3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]								
4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:	[.....]								
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 <sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie								
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:	a) [.....] b) [.....]								
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:	[.....]								
8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]								
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]								

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą wymagać, aby okres ten wynosił do trzech lat, i dopuszczać legitymowanie się doświadczeniem sprzed ponad trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić wszystkich odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> 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.

<sup>42</sup> 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.



10) Wykonawca <del>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:</del>	[.....]
11) W odniesieniu do <del>zamówień publicznych na dostawy:</del> Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do <del>zamówień publicznych na dostawy:</del> Czy wykonawca może przedstawić wymagane <del>zaświadczenia</del> sporządzone przez urzędowe instytucje 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? Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

**D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO**

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

**Część V: Ograniczenie 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:**

<b>Wykonawca oświadcza, że:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<b>Ograniczanie liczby kandydatów</b>	
W następujący sposób <del>spełnia</del> 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 <del>każdego</del> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty. Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej <sup>44</sup> , proszę wskazać dla <del>każdego</del> z nich:	[...]  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <sup>45</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>46</sup>

**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.

<sup>43</sup> 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).

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [Kutnowski Szpital Samorządowy Sp. z o.o.] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [częściach II, III, IV] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [przetargu nieograniczonego nr ZP/31/24].

**Katowice, dnia 06-12-2024**

---

<sup>47</sup> 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.

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

Nr postępowania: **ZP/31/24**

**Zamawiający:**

„Kutnowski Szpital Samorządowy”

Spółka z o.o.

ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

NIP: 7752631681, REGON: 100974785

**Wykonawca:**

**BATIST Medical Polska Sp. z o.o.**

ul. Kolisty 25, 40-486 Katowice

NIP: 5252412845, Regon: 141172230

tel. (32)7350437 fax. (32)7350440

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS: **0000291167**)

reprezentowany przez:

Agnieszka Olszówka – Specjalista w Dziale Zamówień Publicznych, pełnomocnictwo

(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 (Dz.U.2024.1320 t.j. z dnia 2024.08.30) (dalej jako: ustawa Pzp), 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 prowadzonego przez „**Kutnowski Szpital Samorządowy**” Sp. z o.o. pn.: „**JEDNORAZOWE ARTYKUŁY MEDYCZNE NA POTRZEBY BLOKU OPERACYJNEGO**”

Oświadczam/(-my), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

<sup>1</sup> 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

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).<sup>2</sup>

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

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego ..... podmiotu ..... udostępniającego ..... zasoby: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), w następującym zakresie: ..... (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

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

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% ..... wartości ..... zamówienia: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

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.

<sup>2</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

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

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w 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.

~~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~~

~~..... (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) Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego: <https://ekrs.ms.gov.pl/>
- 2) Centralny Rejestr Beneficjentów Rzeczywistych: <https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj>
- 3) Lista osób i podmiotów objętych sankcjami: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>
- 4) Informacje z wykazu określonego w ROZPORZĄDZENIU RADY (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. : <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A02006R0765-20220720&qid=1660723894063>
- 5) Informacje z wykazu określonego w ROZPORZĄDZENIU RADY (UE) NR 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r.: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/?uri=CELEX%3A02014R0269-20220721&qid=1660723950679>

.....  
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny



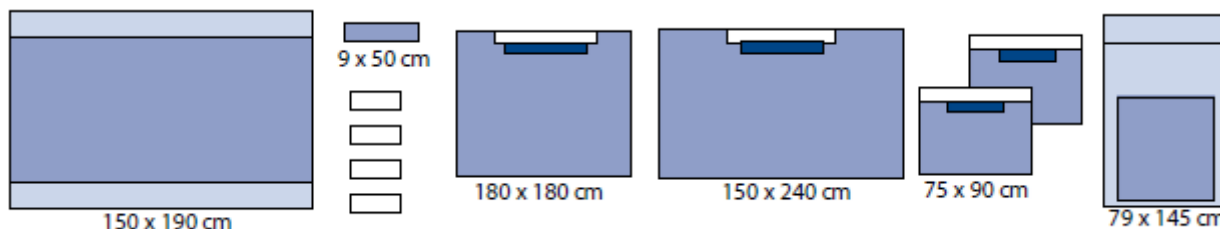
ZESTAWY UNIWERSALNE

**batist**  
MEDICAL

**immunity**

Pakiet nr 9

## Zestaw uniwersalny dwuwarstwowy wzmocniony



**REF 100 006**

Opakowanie: 1/6/12

### Skład:

- ✦ 1 taśma przylepna 9 x 50 cm
- ✦ 1 wzmocniona osłona na stolik Mayo 79 x 145 cm, wzmocnienie 66 x 85 cm, składana w sposób ułatwiający założenie z zachowaniem zasad aseptyki
- ✦ 4 ręczniki celulozowe do osuszania rąk 30,5 x 34 cm
- ✦ 2 serwety przylepne 75 x 90 cm z padem chłonnym 15 x 50 cm i organizatorami przewodów
- ✦ 1 serweta przylepna 180 x 180 cm z padem chłonnym 15 x 50 cm i organizatorami przewodów
- ✦ 1 serweta przylepna 150 x 240 cm z padem chłonnym 15 x 50 cm i organizatorami przewodów
- ✦ 1 serweta na stół do instrumentarium 150 x 190 cm, wzmocnienie 75 x 190 cm (owinięcie zestawu)

### Właściwości:

- ✦ jałowy zestaw serwet uniwersalnych jednorazowego użytku
- ✦ materiał serwet pełnobarierowy, chłonny, nieprzemakalny, antystatyczny, spełniający wymagania wysokie normy EN 13795-1:2019, posiada I klasę palności zgodnie z 16CFR.1610
- ✦ serwety główne na całej powierzchni wykonane z laminatu dwuwarstwowego PE + PP (nieprzemakalna folia polietylenowa 29µm + chłonna włóknina polipropylenowa) o gramaturze 55g/m<sup>2</sup> z dodatkowym padem chłonnym o gramaturze 55g/m<sup>2</sup> (łączna gramatura 110g/m<sup>2</sup>)
- ✦ osłona na stolik Mayo wykonana z nieprzemakalnej, piaskowanej folii PE o grubości 60µm z dodatkowym wzmocnieniem z laminatu dwuwarstwowego PE+PP o gramaturze 55g/m<sup>2</sup> (łączna gramatura 115g/m<sup>2</sup>)
- ✦ serweta na stół do instrumentarium wykonana z nieprzemakalnej folii PE o grubości 50µm z dodatkowym wzmocnieniem włókninowym o łącznej gramaturze 80g/m<sup>2</sup>
- ✦ sterylizacja: tlenek etylenu

### Sposób pakowania:

- ✦ opakowanie jednostkowe papierowo-foliowe z 4 etykietami zawierającymi numer REF, LOT, datę ważności, nazwę marki, dodatkowo na dwóch etykietach kod QR; opakowanie pośrednie – dyspenser kartonowy z perforowanym brzegiem, zewnętrzny karton transportowy

### Klasyfikacja:

- ✦ wyrób medyczny klasy I sterylnej reguła 1 zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych



**Producent:**  
Xuchang Zhengde Environstar Medical Products Co., Ltd.  
No. 3, Weilai Road, Industry Cluster District, Yanling County,  
461200 Xuchang City, Henan Province, PRC

**Dystrybutor:**  
**BATIST Medical a.s.**  
Nerudova 309, Červený Kostelec  
Republika Czeska [www.batist.com](http://www.batist.com)





SERWETY PRZYLEPNE

  
**immunity**

 **batist**  
MEDICAL

Pakiet nr 29 poz. 1

### Jałowe serwety trzywarstwowe z taśmą lepłą

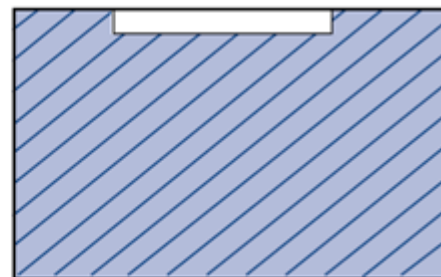
#### REF 140 060

75 x 90 cm

Opakowanie: 1/16/64



75 x 90 cm



150 x 240 cm

#### REF 140 070

150 x 240 cm

Opakowanie: 1/8/32

- ✚ jałowe serwety przylepne jednorazowego użytku z taśmą lepłą
- ✚ wykonane na całej powierzchni z laminatu trzywarstwowego (nieprzemakalna włóknina + nieprzemakalna folia polietylenowa 19µm + chłonna włóknina polipropylenowa) o gramaturze 65g/m<sup>2</sup>
- ✚ opakowanie jednostkowe papierowo-foliowe z 4 etykietami zawierającymi numer REF, LOT, datę ważności, nazwę marki, dodatkowo na dwóch etykietach kod QR; opakowanie pośrednie – dyspenser kartonowy z perforowanym brzegiem, zewnętrzny karton transportowy
- ✚ wyrób medyczny klasy I sterylnej reguła 1 zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych



**Producent:**

Xuchang Zhengde Environstar Medical Products Co., Ltd.  
No. 3, Weilai Road, Industry Cluster District, Yanling County,  
461200 Xuchang City, Henan Province, PRC

**Dystrybutor:**

**BATIST Medical a.s.**  
Nerudova 309, Červený Kostelec  
Republika Czeska [www.batist.com](http://www.batist.com)





SERWETY Z OTWOREM

  
immunity

 **batist**  
MEDICAL

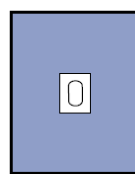
Pakiet nr 29 poz. 2

### Jałowe serwety z otworem otoczonym taśmą przylepną

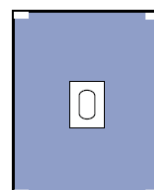
#### REF 150 005

50 x 60 cm, otwór 6x8cm

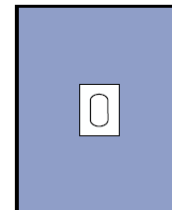
Opakowanie: 1/45/180



50 x 60 cm  
Ø 6 x 8 cm



75 x 80 cm  
Ø 6 x 15 cm



75 x 90 cm  
Ø 6 x 8 cm

#### REF 150 010

75 x 80 cm, otwór 6x15cm

Opakowanie: 1/25/100

#### REF 150 015

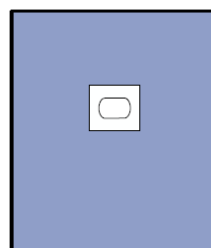
75 x 90 cm, otwór 6x8cm

Opakowanie: 1/25/100

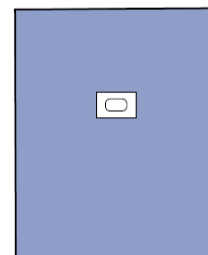
#### REF 150 020

120 x 150 cm, otwór 5x7cm

Opakowanie: 1/20/80



120 x 150 cm  
Ø 5 x 7 cm



150 x 180 cm  
Ø 5 x 7 cm

#### REF 150 025

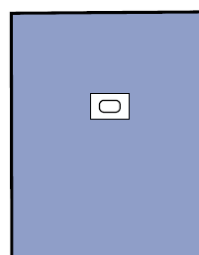
150 x 180 cm, otwór 5x7cm

Opakowanie: 1/14/56

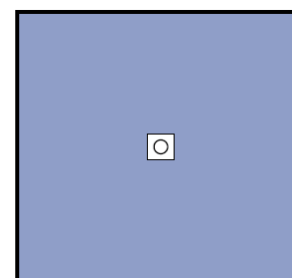
#### REF 150 030

150 x 180 cm, otwór 6x15cm

Opakowanie: 1/12/48



150 x 180 cm  
Ø 6 x 15 cm



230 x 250 cm  
Ø 12 cm

#### REF 150 035

230 x 250 cm, otwór 12cm

Opakowanie: 1/7/28

- ✚ jałowe serwety jednorazowego użytku z otworem otoczonym taśmą przylepną
- ✚ wykonane na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego PE + PP (nieprzemakalna folia polietylenowa 29µm + chłonna włóknina polipropylenowa) o gramaturze 55g/m<sup>2</sup>
- ✚ opakowanie jednostkowe papierowo-foliowe z 4 etykietami zawierającymi numer REF, LOT, datę ważności, nazwę marki, dodatkowo na dwóch etykietach kod QR; opakowanie pośrednie – dyspenser kartonowy z perforowanym brzegiem, zewnętrzny karton transportowy
- ✚ wyrób medyczny klasy I sterylnej reguła 1 zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych



#### Producent:

Xuchang Zhengde Environstar Medical Products Co., Ltd.  
No. 3, Weilai Road, Industry Cluster District, Yanling County,  
461200 Xuchang City, Henan Province, PRC

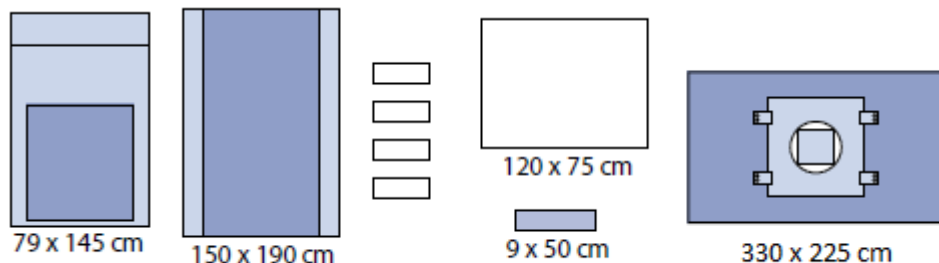
#### Dystrybutor:

**BATIST Medical a.s.**  
Nerudova 309, Červený Kostelec  
Republika Czeska [www.batist.com](http://www.batist.com)





## Zestaw do cięcia cesarskiego



### REF 120 061

Opakowanie: 1/5/10

#### Skład:

- ✦ 1 taśma przylepna 9 x 50 cm
- ✦ 1 wzmocniona osłona na stolik Mayo 79 x 145 cm, wzmocnienie 65 x 85 cm, składana w sposób ułatwiający założenie z zachowaniem zasad aseptyki
- ✦ 4 ręczniki celulozowe do osuszania rąk 30,5 x 34 cm
- ✦ 1 serwetka do owinięcia dziecka 75 x 120 cm
- ✦ 1 serweta do cięcia cesarskiego 225 x 330 cm, otwór 36 x 36 cm wypełniony folią operacyjną, otoczony 360° torbą na płyny 72 x 72 cm, organizatory przewodów, 2 porty do ssaka
- ✦ 1 serweta na stół do instrumentarium 150 x 190 cm, wzmocnienie 75 x 190 cm (owinięcie zestawu)

#### Właściwości:

- ✦ jałowy zestaw serwet jednorazowego użytku
- ✦ materiał serwet pełnobarierowy, chłonny, nieprzemakalny, antystatyczny, spełniający wymagania wysokie normy EN 13795-1:2019, posiada I klasę palności zgodnie z 16CFR.1610
- ✦ serweta główna na całej powierzchni wykonana z laminatu dwuwarstwowego PE + PP (nieprzemakalna folia polietylenowa 29µm + chłonna włóknina polipropylenowa) o gramaturze 55g/m<sup>2</sup>
- ✦ serweta do owinięcia dziecka wykonana z włókniny Spunlace o gramaturze 50g/m<sup>2</sup>
- ✦ osłona na stolik Mayo wykonana z nieprzemakalnej, piaskowanej folii PE o grubości 60µm z dodatkowym wzmocnieniem z laminatu dwuwarstwowego PE+PP o gramaturze 55g/m<sup>2</sup> (łączna gramatura 115g/m<sup>2</sup>)
- ✦ serweta na stół do instrumentarium wykonana z nieprzemakalnej folii PE o grubości 50µm z dodatkowym wzmocnieniem włókninowym o łącznej gramaturze 80g/m<sup>2</sup>
- ✦ sterylizacja: tlenek etylenu

#### Sposób pakowania:

- ✦ opakowanie jednostkowe papierowo-foliowe z 4 etykietami zawierającymi numer REF, LOT, datę ważności, nazwę marki, dodatkowo na dwóch etykietach kod QR; opakowanie pośrednie – dyspenser kartonowy z perforowanym brzegiem, zewnętrzny karton transportowy

#### Klasyfikacja:

- ✦ wyrób medyczny klasy I sterylnej reguła 1 zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych



Katowice, dnia 06-12-2024 r.

## OŚWIADCZENIE

Jako Pełnomocnik firmy BATIST Medical Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, ul. Kolisty 25 oświadczam, że asortyment zaferowany w zakresie przedmiotowego postępowania dopuszczony jest do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 r. poz. 974 ze zm.)

Jednocześnie zobowiązujemy się do przedstawienia niezwłocznie odpowiednich dokumentów (deklaracja zgodności, certyfikat CE, powiadomienie URPL) na każde żądanie Zamawiającego, na każdym etapie postępowania przetargowego oraz realizacji umowy.

Katowice, dnia 05-12-2024 r.

Sprawa nr: ZP/31/24

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.  
ul. Kościuszki 52  
99-300 Kutno

Dotyczy: ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę jednorazowych artykułów medycznych na potrzeby Bloku Operacyjnego

#### WYKAZ PRÓBEK

L.p.	Nazwa handlowa (REF, PRODUCENT)	Ilość
Pakiet nr 29 poz. 1	140 060 Serweta przylepna 75x90cm IMMUNITY (140 060, ZHENGDE)	10 sztuk
Pakiet nr 29 poz. 2	150 005 Serweta przylepna 50x60cm, otwór 6x8cm IMMUNITY (150 005, ZHENGDE)	10 sztuk

Z poważaniem,  
*Agnieszka Olszówka*

## WNIOSEK

Jako uczestnik przedmiotowego postępowania, zgodnie z art. 74.1 ustawy pzp, zwracam się z uprzejmą prośbą o przesłanie ofert konkurencji (wraz z przedmiotowymi środkami dowodowymi, jeśli były wymagane).

W/w informacje proszę przestać na adres e-mail [przetargi-pl@batist.com](mailto:przetargi-pl@batist.com) lub za pośrednictwem platformy zakupowej.

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, uprzejmie proszę o możliwość zawarcia umowy drogą korespondencyjną lub elektroniczną.

Dane do umowy:

BATIST Medical Polska Sp. z o.o.

40-486 Katowice, ul. Kolisty 25

NIP: 5252412845, REGON: 141172230, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000291167, kapitał zakładowy: 967 400,00 zł

Osoba upoważniona do podpisania umowy: Sylwia Brachman – Dyrektor ds. Zamówień Publicznych i Wsparcia Sprzedaży (stosowne pełnomocnictwo zostanie dołączone do umowy)

Kontakt w sprawie realizacji umowy: Dział Handlowy, tel. 885-520-011, [sprzedaz-pl@batist.com](mailto:sprzedaz-pl@batist.com)

Dane do korespondencji i kontakt z Działem Zamówień Publicznych

BATIST Medical Polska Sp. z o.o.

40-486 Katowice, ul. Kolisty 25

Tel. 724-410-011

[przetargi-pl@batist.com](mailto:przetargi-pl@batist.com)

Katowice, dnia 06-12-2024 r.

Sprawa nr: ZP/31/24

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.  
ul. Kościuszki 52  
99-300 Kutno

**Dotyczy:** ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawy jednorazowych artykułów medycznych na potrzeby Bloku Operacyjnego**

**DOKUMENTY NIEJAWNE - zgodnie z ugruntowaną linią orzeczniczą KIO**

Załączone karty techniczne łącznie spełniają następujące warunki:

- mają charakter techniczny lub technologiczny (dotycząca wytwarzania, formuł chemicznych, wzorów i metod działania), organizacyjny (całokształt doświadczeń i wiadomości przydatnych do prowadzenia przedsiębiorstwa, niezwiązanych bezpośrednio z cyklem produkcyjnym) lub inny posiadający wartość gospodarczą,
- zawierają oprócz informacji ogólnych, także informacje techniczne i technologiczne, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa (wytwórcy), między innymi wyniki badań wyrobów dotyczące zgodności z wymaganiami norm (konkretne wartości liczbowe), co stanowi tajemnicę wytwórcy, dokumenty te zawierają fizyczne dane (wyniki badań wyrobów)
- stanowią wartość gospodarczą – w przypadku przekazania ich do wiadomości publicznej, mogłyby zostać użyte przez konkurencyjne firmy do zmniejszenia kosztów produkcji równoważnego asortymentu, jak również zostać użyte w celach marketingowych, co naraziłoby wytwórcę na znaczne straty
- podjęto w stosunku do nich niezbędne działania w celu zachowania poufności
- dostęp do wymienionych dokumentów Wytwórcy posiadają tylko i wyłącznie upoważnione osoby, dokumenty te mają przez Wytwórców nadany status poufności, bez możliwości udostępniania trzecim stronom, wszelka dokumentacja techniczna Spółki BATIST Medical przechowywana jest w bazie danych technicznych utworzonej na specjalnym serwerze, który jest zabezpieczony hasłem oraz do którego dostęp mają tylko i wyłącznie osoby upoważnione. Zasady funkcjonowania i dostępu do bazy danych technicznych oraz utrzymania poufności określa regulamin wewnętrzny firmy BATIST Medical
- załączone dokumenty nie zostały nigdy wcześniej ujawnione do wiadomości publicznej, zawsze zastrzegane są jako informacje niejawne w postępowaniach przetargowych - podjęto w stosunku do nich niezbędne działania w celu zachowania poufności poprzez załączanie ich w osobnej, stosownie opisanej kopercie lub oddzielnym, stosownie nazwanym pliku

Powyższe postępowanie jest zgodne z zapisami Dyrektywy Rady 93/42/EEC o Wyrobach Medycznych z dnia 14 czerwca 1993 ( Dz.U. L 169 z dnia 12.07.1993 ) ze zmianami zawartymi w Dyrektywie 2007/47/WE z dnia 5 września 2007 ( Dz.U. L247 z dnia 21.09.2007 ), w szczególności z zapisami art. 11ust. 10, art 14A, art. 20, Załącznika Nr. 1 cz. I p. 13., oraz art. 11 ust.4 Ustawy z dnia 16 Kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

Z poważaniem,