

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:	Unia Bracka Sp. z o.o.
albo Imię i nazwisko wykonawcy:	ul. ks. Ludwika Tunkla 139, 41-707 Ruda Śląska, Śląsk
Adres siedziby wykonawcy (ulica, kod, miasto, województwo):	
Wpisanej do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS	0000237169
Numer NIP i REGON wykonawcy:	NIP 6412348483, REGON: 240109946
NIP spółki cywilnej (jeżeli dotyczy)*	Nie dotyczy
Numer telefonu, adres e-mail:	32 787 47 76, spolka@spub.pl
Kod NUTS Wykonawcy:	PL229

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

nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:
Usługa transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku

nr: **TTD-122-PN/64-2024.BS** oferujemy wykonanie zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. **Cena** za wykonanie zamówienia - na okres **12 miesięcy** (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty oraz **oferowany czas reakcji w minutach** wynoszą odpowiednio:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Oferowana cena brutto w zł	Oferowany czas reakcji w minutach (do 30, lub do 45, lub do 60) <i>- należy podać zaoferowany czas</i>
Usługa transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku	407 800,00 zł	60 minut

- Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w załączniku nr 1.2 („Opis przedmiotu zamówienia”).
- Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji warunków zamówienia.
- Oświadczamy, że posiadamy osoby zdolne do wykonania zamówienia spełniające wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz zakresem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń.
- Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- Oświadczamy o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 i 109 ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowią załącznik w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.

9. Oświadczamy o niepodleganiu wykluczeniu bezpośrednio wynikającemu z przepisów Artykułu 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
10. Deklarujemy w przypadku wybrania naszej oferty wniesienie przed podpisaniem umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia.
11. Wykonawca oświadcza, iż w przypadku braku możliwości wykonania usługi transportowej będącej przedmiotem umowy z zachowaniem terminów opisanych w § 2 ust. 4 umowy zobowiązany jest do zorganizowania i zrealizowania transportu za pomocą innych podmiotów we własnym zakresie na swój koszt, ponosząc pełną odpowiedzialność za jego wykonanie, informując jednocześnie o tym fakcie zlecającego transport.
12. Wykonawca oświadcza, iż inne podmioty wykorzystywane do realizacji zlecenia transportowego w sytuacji określonej w § 7 umowy spełniają wymagania/warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie nie mniejszym niż Wykonawca jak i zobowiązani są do wykonania usługi zgodnie z treścią opisu przedmiotu zamówienia oraz treścią umowy.
13. Wykonawca oświadcza, że jest świadomy pełnej odpowiedzialności wobec Zamawiającego za prace, które wykonuje przy pomocy innych podmiotów w sytuacji określonej w § 7, w szczególności zgodnie z treścią art. 415, 429, 430 i 474 Kodeksu cywilnego.
14. Wykonawca oświadcza, że miejsce stacjonowania zespołów transportowych Wykonawcy znajduje się w lokalizacji: podać adres lokalizacji oraz ilość km od wskazanego miejsca do lokalizacji Zamawiającego ul. ks. Ludwika Tunkla 139, 41-707 Ruda Śląska, 46 km
15. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail:)
ul. ks. Ludwika Tunkla 139, 41-707 Ruda Śląska, spolka@spub.pl

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

- ~~16. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego*:~~

.....

.....

~~(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku; zgodnie z JEDZ:~~

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

~~Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 5 do oferty.~~

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

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

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

- ~~17. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia*:~~

~~Firma.....podwykonawcy.....~~

~~w zakresie:~~

- ~~18. Oświadczenie wymagane art. 117 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*:~~

~~1) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub do świadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.~~

~~2) Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:~~

.....

.....

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

19. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....

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

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

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

1) informacja Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)*,

2) wpis do CEIDG*

3) inny*.....

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

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

[https:// ekrs.ms.gov.pl](https://ekrs.ms.gov.pl)

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

21. Oświadczamy, że niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

(w przypadku dokonania zastrzeżenia dokumentów Wykonawca musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, stosowne pismo należy złożyć wraz z przekazaniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp).

22. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

23. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

24. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

25. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest:

mikroprzedsiębiorstwem,*

małym przedsiębiorstwem,*

średnim przedsiębiorstwem,*

jednoosobową działalnością gospodarczą,*

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,*

innym rodzajem*

26. Oświadczam, że firma którą reprezentuję posiada/ nie posiada** status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty - załącznik nr 1 do SWZ
2. Formularz cenowy - załącznik nr 1.1 do SWZ
3. Opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1.2 do SWZ.
4. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia - załącznik nr 3 do SWZ.
5. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu (...) - załącznik nr 4 do SWZ,
6. Oświadczenie podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie (art. 117 ust. 4 Pzp) - załącznik nr 5 do SWZ (jeśli dotyczy),
7. Oświadczenie Podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia - załącznik nr 6 do SWZ (jeśli dotyczy),

8. ~~Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy).~~

9. KRS

Ruda Śląska, dnia 17.12.2024

* - niepotrzebnie skreślić

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

FORMULARZ CENOWY

Usługa transportu sanitarnego typu "P" dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku

L.p.	Nazwa	J.m.	Ilość j.m. na 12 m-cy	Cena jedn. miary netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość netto w zł na 12 m-cy	Wartość brutto w zł na 12 m-cy
1.	Usługa transportu sanitarnego typu "P" dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku	km	18 000	7,10 zł	zw.	127 800,00 zł	127 800,00 zł
		godz.	800	350,00 zł	zw.	280 000,00 zł	280 000,00 zł
RAZEM:						407 800,00 zł	407 800,00 zł

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

Opis przedmiotu zamówienia na usługi transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku

Przedmiot zamówienia są usługi transportu sanitarnego typu „P”

I. AKTY PRAWNE

Wykonawca zobowiązuje się do terminowego wykonywania usług transportowych w poszczególnych zakresach w sposób określony w opisie przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności z:

1. Ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1541, z późn. zm.) - w zakresie objętym opisem przedmiotu zamówienia i umową.
2. Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
4. 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)
5. Ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
6. Ustawą z dnia 15.07.2011 o zawodach pielęgniarki i położnej.
7. Zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązującymi w okresie trwania umowy w tym w szczególności ZARZĄDZENIE NR 179/2020/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 12.11.2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne, tylko w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
8. Aktualnymi Polskimi Normami przenoszącymi normy zharmonizowane (PN-EN 1789 i PN EN 1865:2002).
9. Ustawą z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 ze zm.),
10. Ustawą z dnia 06.09.2001 r. o Transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2201 z późn. zm.),
11. Rozporządzeniem z 31.12.2002 Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2016 r., poz. 2022 ze zm.).
12. Ustawą z dnia 05.01.2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212).
13. Ustawą z dnia 15.04.2011 r. o Działalności Leczniczej.

II. WYMAGANIA:

1. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zapewnia całodobową gotowość do realizacji zleceń i zobowiązany jest do przyjmowania zgłoszeń całodobowo i świadczenia usług transportu we wszystkie dni tygodnia, w tym dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy, 24 godziny na dobę.
2. Usługa będzie realizowana zgodnie z bieżącymi potrzebami Szpitala
3. Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie samochodami. Stan sanitarny i techniczny środków transportowych przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia musi umożliwiać niezwłoczną realizację usługi. Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny w szczególności:

- spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz wymagania dotyczące wyposażenia medycznego zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską normą przenoszącą europejskie normy zharmonizowane (PN EN 1789) oraz wytycznymi Ministra Zdrowia określone w Załączniku nr 3 ZARZĄDZENIE NR 179/2020/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 12.11.2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne (wraz ze zmianami) określone dla pojazdu. W miejsce ambulansu typu B dopuszcza się ambulans typu C, co nie wpływa na cenę.
- środki transportu sanitarnego przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia powinny umożliwiać przewiezienie pacjenta zarówno w pozycji siedzącej jak również w pozycji leżącej na noszach, dodatkowo w pozycji siedzącej na wózku inwalidzkim.
- być wyposażone w środki łączności zapewniające w głównej mierze komunikowanie się zespołu transportowego z dyspozytorem Wykonawcy i osobą Zamawiającego zlecającą transport jak i pozwalające na właściwą realizację przedmiotu zamówienia.
- być oznakowane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- być zarejestrowane na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jako samochód specjalny sanitarny spełniający normy techniczne i jakościowe określone w Polskich normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, a także posiadać aktualne zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na pojazdy uprzywilejowane w ruchu drogowym, w tym winny być wyposażone w sygnalizację świetlną - dźwiękową i mieć możliwość jej używania podczas jazdy
- posiadać ubezpieczenie OC i NW,
- posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne,
- być zgodne z aktualną normą PN-EN 1789+A2:2021 lub równoważną (zgodnie z wytycznymi, których jest mowa w normie), a urządzenia do przenoszenia pacjenta stosowane w pojazdach specjalnych sanitarnych winny być zgodne z wymogami normy PN-EN 1865 lub równoważnej (zgodnie z wytycznymi o których jest mowa w normie.) jak i z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania paszportów medycznych lub technicznych dla produktów będących wyrobem medycznym a będących na wyposażeniu pojazdu
- spełniać wymogi określone:
 - 1) ustawą z dnia 06.09.2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2201 z późn. zm.),
 - 2) w rozporządzeniu Ministra infrastruktury z 31.12.2002 w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 z późn. zm.)
 - 3) Ustawą z dnia 20.06.1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1047 ze zm.),
 - 4) w Załączniku nr 3 do ZARZĄDZENIA NR 179/2020/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z 12.11.2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne (wraz ze zmianami) określone dla podstawowego zespołu ratownictwa medycznego.
- 4. Personel pojazdu musi posiadać kwalifikacje zgodnie z ustawą z 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz zgodne z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 04.02.2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego – potwierdzone dokumentami, które będą do wglądu na każde żądanie Zamawiającego.
- 5. Kierowca musi posiadać aktualne badanie psychotechniczne, a także: uprawnienia do

kierowania pojazdami uprzywilejowanymi określone przepisami ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami i zaświadczenie o odbyciu szkoleń/kursów w zakresie udzielania pierwszej pomocy – do wglądu na każde żądanie Zamawiającego.

Wymogi wobec kierującego pojazdem uprzywilejowanym

1. Kierować pojazdem uprzywilejowanym może osoba, która:
 - 1) ukończyła 21 lat;
 - 2) posiada [prawo jazdy](#) odpowiedniej do rodzaju pojazdu kategorii;
 - 3) uzyskała orzeczenie:
 - a) lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym,
 - b) psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym;
 - 4) ukończyła kurs dla kierujących pojazdami uprzywilejowanymi;
 - 5) posiada zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym w zakresie określonej kategorii prawa jazdy.
6. Wykonawca zobowiązany będzie do bieżącej dezynfekcji środków transportu i będzie odnotowywał przeprowadzoną czynności (na własny koszt) – do wglądu na każde żądanie Zamawiającego.
7. Środki ochrony osobistej kierowcy / ratownika medycznego lub pielęgniarki zapewnia Wykonawca. Osoby wchodzące w skład zespołu P powinny posiadać imienne identyfikatory oraz jednolitą odzież ochronną dedykowaną zespołom wyjazdowym ratownictwa medycznego.
8. Dokonywanie przeglądu aparatury medycznej będącej na wyposażeniu karettek leży po stronie Wykonawcy.
9. Sprzęt jednorazowy, leki, płyny infuzyjne zapewnia Wykonawca (będzie je uzupełniać na bieżąco).
10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo pacjenta podczas wykonywania usługi.
11. Transport ma być realizowany możliwie najkrótszą drogą. Logistyczne rozplanowanie transportu leży w gestii Wykonawcy, który winien wykonać usługę prawidłowo, rzetelnie i w określonym czasie. Jeżeli długość trasy wskazanej w zbiorczym zestawieniu wykonanych usług będzie znacząco odbiegać od możliwie najkrótszej trasy Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego zobowiązany będzie do pisemnego wskazania przesłanek mających wpływ na wybór trasy. Zamawiający wymaga, aby pojazdy przeznaczone do realizacji zamówienia posiadały system monitorowania pozycji GPS umożliwiający odczyt pozycji pojazdu w czasie rzeczywistym oraz do 3 miesięcy wstecz. Wykonawca na każde wyzwanie Zamawiającego zobowiązany jest udostępnić dane z GPS celem zweryfikowania realizacji zlecenia Zamawiającego.
12. W przypadku odmowy wykonania usługi Zamawiający zastrzega sobie zlecenie usługi innemu podmiotowi na koszt Wykonawcy, zgodnie z treścią par. 6 umowy.
13. Wykonawca zapewni stałą łączność Szpitala z osobami wykonującymi zlecenia. W tym celu Wykonawca udostępni Zamawiającemu całodobowy numer telefonu, pod który osoba zamawiająca transport ze strony Szpitala będzie mogła dokonać zlecenia wyjazdów.
14. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania aktualnie obowiązującej polisy ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej oraz przyjmuje na siebie odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z wykonywaniem usługi w wysokości nie niższej niż wynikająca Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
15. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za powierzoną dokumentację medyczną

i ochronę danych osobowych.

16. Wykonawca zobowiązany będzie przyjąć na siebie obowiązek poddania się kontroli ze strony Szpitala i Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie świadczenia usługi objętej niniejszą umową. Jeżeli w zakresie świadczeń stanowiących Przedmiot Umowy Szpital zostanie obciążony karą przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a przyczyną nałożenia takiej kary będzie wyłącznie niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy z winy Wykonawcy, to wówczas Szpital może obciążyć taką karą Wykonawcę.
17. Wszelkie koszty związane z utrzymaniem środków transportu w stanie gotowości do pracy oraz z eksploatacją niniejszych środków transportu, w tym koszty paliwa, a także koszty kierowcy oraz ratownika medycznego / pielęgniarki, materiałów eksploatacyjnych, leków itp. ponosi Wykonawca w ramach wynagrodzenia ustalonego na podstawie złożonej oferty.
18. Z tytułu świadczonej usługi zamawiający będzie płacił wykonawcy za każdy przejechany kilometr i godzinę. Wynagrodzenie Wykonawcy za usługę wykonaną w danym miesiącu obliczane będzie na podstawie zestawienia faktycznie wykonanych przewozów dla Zamawiającego, przy czym nie wlicza się kilometrów stanowiących dojazd do Zamawiającego, a jedynie przejazdy z pacjentem od miejsca jego przejścia do miejsca przekazania - zgodnie z złożonym zamówieniem Zamawiającego. Czas realizacji usługi będzie zatem liczony od miejsca przejścia pacjenta do miejsca jego przekazania.

III. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE

1. Przedmiotem zamówienia jest transport sanitarny typu „P” pacjentów, po uprzednim wezwaniu na telefon przez 7 dni w tygodniu całodobowo, na każde wezwanie Zamawiającego, bez względu na to czy poprzednie wezwania zostały zrealizowane, czy są w trakcie realizacji ambulansem spełniającym wymagania środka transportu drogowego typu B, zespołem podstawowym typu P – tj. przez co najmniej 2 osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych (Pielęgniarka systemu w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 2195, z późn. zm.), Ratownik medyczny. Ratownik medyczny / pielęgniarka – zapis oznacza wybór Wykonawcy. Zamawiający nie stawia w tym zakresie wymagań. Jeden z członków obsady musi pełnić funkcję kierowcy spełniającego warunki o których mowa w art. 106 *wymogi wobec kierującego pojazdem uprzywilejowanym* ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212).
2. Zadanie przewozowe obejmuje w szczególności (lecz nie tylko) następujący zakres usług:
 - a) Przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badań diagnostycznych w innym podmiocie leczniczym;
 - b) Przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej do innego podmiotu leczniczego celem kontynuacji leczenia;
 - c) Przewóz chorych w pozycji siedzącej lub leżącej niezdolnych do korzystania z publicznych środków transportowych do miejsca zamieszkania po zakończonym leczeniu u zamawiającego;
 - d) Udzielanie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe samodzielnie przez ratownika medycznego,
 - e) Udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej.

W przypadku transportu pacjenta nieletniego Wykonawca zapewni także możliwość transportu pacjenta z jego opiekunem prawnym.

3. Wymagania:

1. Wymagany typ pojazdów: specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: ambulans typu B lub C.

2. Wykonawca zobowiązany jest do przejęcia pacjenta bezpośrednio z jednostki organizacyjnej Zamawiającego/Oddziału oraz (jeśli dotyczy) do odwiezienia pacjenta z powrotem na Oddział i przekazania go wraz z dokumentacją osobie wchodzącej w skład personelu pielęgniarskiego Zamawiającego.
3. Zamówienia na transport sanitarny będą składać osoby do tego upoważnione przez Zamawiającego.
4. Zamówienia na usługę Zamawiający składać będzie Wykonawcy telefonicznie całodobowo na nr tel. 32 242 80 34 z potwierdzeniem pisemnym wg wzoru zlecenia stanowiącego załącznik nr 2 do umowy doręczonym przedstawicielowi Wykonawcy w momencie podjęcia realizacji zadania przewozowego. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany druku zlecenia w trakcie realizacji umowy za pisemnym powiadomieniem Wykonawcy. Zamawiający wymaga, aby wszystkie rozmowy telefoniczne kierowane na ww. numer były nagrywane i przechowywane przez minimum okres 3 miesięcy od jego wykonania, celem ich udostępnienia na potrzeby realizacji umowy.
5. Zlecenie na transport sanitarny powinno być wypełnione czytelnie i powinno zawierać:
 - pieczętka jednostki zlecającej transport
 - imię i nazwisko pacjenta
 - adres docelowy transportu pacjentami
 - cel transportu
 - kod ICD 10
 - pieczętka wraz z podpisem lekarza zlecającego transport
 - adnotację co do płatności pacjenta za transport
6. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji złożonego zamówienia:
 - **w przypadku zamówień planowanych** – w czasie zgodnym ze zgłoszeniem określającym datę i godzinę przewozu lub konsultacji, z zastrzeżeniem, że transport będzie zlecany do godziny 18.00 dnia poprzedniego
 - **w przypadku zamówień zlecanych w danym dniu lub w dniu poprzedzającym po godz. 18.00** innych niż "na cito" – w czasie uzgodnionym przez Zamawiającego z Wykonawcą,
 - **w przypadku zamówień „na cito”** – realizacja usługi odbywać się będzie przez natychmiastowy wyjazd wolnego specjalistycznego zespołu transportu sanitarnego o najkrótszym czasie dotarcia do siedziby Zamawiającego, przy czym czas reakcji od momentu przyjęcia zgłoszenia transportu przez Wykonawcę do momentu zgłoszenia się zespołu realizującego usługę w komórce organizacyjnej Zamawiającego z której odbierany jest pacjent **nie może przekraczać** (wg oferty: „do 30 minut”, „do 45 minut” lub „do 60 minut”).
 Koordynowanie zleceń będzie odbywać się przez osoby wskazane przez zamawiającego. Dopuszcza się możliwość transportowania w trakcie jednego transportu więcej niż jednego pacjenta.
7. Transport dotyczy zleceń **innych niż na transport pacjenta w ramach gwarantowanych świadczeń zdrowotnych w ramach NFZ**, a wymagających transportu zgodnego z zasadami transportu sanitarnego typu „P” z zespołem Ratownictwa Medycznego.
8. Transport dotyczy także pacjentów z podejrzeniem zakażenia/zakażonych wirusem SARS- COV -2. lub inną chorobą wysoce zakaźną.

W imieniu Wykonawcy potwierdzam,
iż oferta obejmuje wykonanie usługi
zgodnej z treścią powyższego załącznika

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

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 zamówienia¹.

Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U.S: 2024/237-743641] data [05/12/2024] strona [...]

Numer ogłoszenia: 237-743641

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

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

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego ³	Odpowiedź:
Nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Usługa transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	TTD-122-PN/64-2024.BS

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

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

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

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

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

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[Unia Bracka Sp. z o.o.]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[nie dotyczy] []
Adres pocztowy:	[ul. ks. Ludwika Tunkla 139, 41-707 Ruda Śląska]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Iwona Sych] [32/787 47 76] [spolka@spub.pl] [www.spub.pl]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	[X] Tak [—] Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸</u> ; czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	[] Tak [] Nie [...] [...]

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

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

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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

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

<p>Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p> <p>Polscy Wykonawcy w tej podsekcji zaznaczają opcję „<u>Nie dotyczy</u>” i pozostawiają dalszą część podsekcji niewypełnioną.</p>
<p>Jeżeli tak:</p> <p>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.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>Jeżeli nie:</p> <p>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</p> <p>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</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>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>

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

Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
JEŻELI TAK, PROSZĘ DOPILNOWAĆ, ABY POZOSTALI UCZESTNICY PRZEDSTAWILI ODRĘBNE JEDNOLITE EUROPEJSKIE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[Usługa transportu sanitarnego typu „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:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[Olga Wilińska -Plichta], [Eugeniusz Zaik], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[[Prezes Zarządu] [Wiceprezes Zarządu ds. ekonomiczno-finansowych]]
Adres pocztowy:	[ul. ks. Ludwika Tunkla 139,41 -707 Ruda Śląska]
Telefon:	[32/787 47 76]
Adres e-mail:	[spolka@spub.pl]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

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

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak [x] 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 V¹².

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak [x] Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

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

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;

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

¹³ 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).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

3.	nadużycie finansowe¹⁵;
4.	przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁶
5.	pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷
6.	praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸.

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	[] Tak [x] Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹
Jeżeli tak, proszę podać²⁰: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany []; c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:	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): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie“)?	[] Tak [] Nie
Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki²³:	[.....]

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

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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

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

Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:	Odpowiedź:	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	[x] Tak [] Nie	
<p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? - Proszę podać datę wyroku lub decyzji. - W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <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>	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) [] Tak [] Nie</p> <p>- [] Tak [] Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) [] Tak [] Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p> <p>c1) [] Tak [] Nie</p> <p>- [] Tak [] Nie</p> <p>- [.....]</p> <p>- [.....]</p> <p>c2) [...]</p> <p>d) [] Tak [] Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]</p>
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): ²⁴ [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

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.

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.
²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
<p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p>	<p>[] Tak [x] Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub c) zawarł układ z wierzycielami; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸. <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[] Tak [x] Nie</p> <p>– [.....] – [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[] Tak [x] Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>

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

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

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

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

<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p>[<input type="checkbox"/>] Tak [<input checked="" type="checkbox"/>] Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [<input type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p>[<input checked="" type="checkbox"/>] Tak [<input type="checkbox"/>] Nie</p>

³⁰

Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

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

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

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: 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 α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	[x] Tak [] Nie

A: KOMPETENCJE

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

Kompetencje	Odpowiedź
<p>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy³²:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie</p>	<p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p>

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: 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:	[x] Tak [] Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [Zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych(...), zgodnie z art. 53 ust. 1 pkt 12 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym] [x] Tak [] 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”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³³ (-): 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”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³⁴ (-): 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): [.....][.....][.....]

³³

Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴

Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

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 wskaźników finansowych ³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y ³⁶ – oraz wartość}: {.....}, {.....} ³⁷ {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji}: {.....}{.....}{.....}
5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[350 000] [euro] waluta [1 000 000] [pln] waluta {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 ³⁸ 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	

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

<p>na dostawy i zamówień publicznych na usługi: W okresie odniesienia³⁹ 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 prywatnych⁴⁰:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="805 224 1364 358"> <thead> <tr> <th data-bbox="805 224 981 291">Opis</th> <th data-bbox="981 224 1109 291">Kwoty</th> <th data-bbox="1109 224 1204 291">Daty</th> <th data-bbox="1204 224 1364 291">Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="805 291 981 358"></td> <td data-bbox="981 291 1109 358"></td> <td data-bbox="1109 291 1204 358"></td> <td data-bbox="1204 291 1364 358"></td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych³⁹, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli⁴⁰ swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
<p>6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>								
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>								

³⁹ 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.

⁴⁰ 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.

	Rok, liczebność kadry kierowniczej: {.....}, {.....} {.....}, {.....} {.....}, {.....}
9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia:	[tak]
10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom ⁴¹ następującą część (procentową) zamówienia:	[nie]
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy: 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 zamówień publicznych na dostawy: Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia 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

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

Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego	Odpowiedź:
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁴¹ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca postanowił zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia oraz polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

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

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

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

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴², proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>{.....}</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴³</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p>

⁴² Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴³ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁵, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁶, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik** uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w części III, sekcja C dot. oświadczenia: **Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:**

a) zbankrutował; lub

b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub

c) zawarł układ z wierzycielami; lub

d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub

e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub

f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona

niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: **Usługa transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku nr referencyjny TTD-122-PN/64-2024.BS nr ogłoszenia 2024/237-743641] data [05/12/2024]**

Ruda Śląska, dnia 17.12.2024 r.

(miejscowość)

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

⁴⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁵ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd 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.

⁴⁶ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

Wykonawca:

Unia Bracka Sp. z o.o.
ul. ks. Ludwika Tunkla 139, 41-707
Ruda Śląska NIP: 6412348483,
KRS: 0000237169

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Olga Wilińska-Plichta - Prezes
Zarządu
Eugeniusz Zaik – Wiceprezes
Zarządu ds. ekonomiczno-
finansowych

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie
zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ
ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE
PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Usługa transportu sanitarnego typu „P” dla SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku** (postępowanie nr TTD-122-PN/64-2024.BS, prowadzonego przez **SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku** oświadczam, 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 2022/576.¹

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

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

Załącznik nr 4 do SWZ
(składany wraz z Formularzem Oferty)

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

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.]

c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

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

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

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

Załącznik nr 4 do SWZ
(składany wraz z Formularzem Oferty)

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

.....
.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

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

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

.....
.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) KRS - <https://prs.ms.gov.pl/krs>

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

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

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

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 17.12.2024 godz. 08:22:20

Numer KRS: 0000237169

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		29.06.2005	
Ostatni wpis	Numer wpisu	56	Data dokonania wpisu
	Sygnatura akt	RDF/591843/24/91	
	Oznaczenie sądu	SYSTEM	

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 240109946, NIP: 6412348483
3.Firma, pod którą spółka działa	UNIA BRACKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat RUDA ŚLĄSKA, gmina RUDA ŚLĄSKA, miejsc. RUDA ŚLĄSKA
2.Adres	ul. KS. LUDWIKA TUNKLA, nr 139, lok. ---, miejsc. RUDA ŚLĄSKA, kod 41-707, poczta RUDA ŚLĄSKA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie		
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	8.06.2005R. - NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REP.A NR 3427/2005
	2	19.09.2007 R., NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W

	RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REP. A NR 5195/07 ZMIENIONO: PAR. 6 UST. 2 DODANO PUNKTY OD 28 DO 44; PAR. 9 UST. 1
3	01.06.2009 R. - REP.A NR 5137/09/A, NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ - ZMIENIONO: §6 UST.II; §13; §16; §18; §19 , DODANO: §22`1; §22`2 30.07.2009 R. - REP.A NR 7566/09, NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ - ZMIENIONO §6 UST.II
4	07.12.2011 R., NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REP. A NR 6717/2012 ZMIENIONO: § 6 UST. II 06.03.2012 R., NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REP. A NR 1177/2012 ZMIENIONO: § 6 UST. II 04.04.2012 R., NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REP. A NR 1822/2012 ZMIENIONO: PAR. § 20; § 21
5	30.08.2013 R. - REP.A NR 2503/2013, NOTARIUSZ AGNIESZKA MIKOŁAJCZYK, KANCELARIA NOTARIALNA W KATOWICACH - ZMIENIONO: §2 UST.2; §5; §6; §7; §8 UST.1 I 2; §9 UST.1 I 2; §10; §11; §12; §13; §14; §15; §16; §17; §18; §19; §20 I NADANO IM KOLEJNĄ NUMERACJĘ POCZYNAJĄC OD §6 O NOWYM BRZMIENIU , DODANO: §3 UST.2 I 3; §8 UST.3; §9 UST.3 , SKREŚLONO: §21; §22; §22`1; §22`2; §23; §24 , SKREŚLONO TYTUŁY "I. POSTANOWIENIA OGÓLNE"; "II. PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI SPÓŁKI"; "III. KAPITAŁ ZAKŁADOWY"; "IV. WŁADZE SPÓŁKI"; "V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE".
6	07.02.2014 R. NOTARIUSZ AGNIESZKA MIKOŁAJCZYK, KANCELARIA NOTARIALNA W KATOWICACH, REPERTORIUM A NR 381/2014 - ZMIENIONO: § 11; § 12 UST. 6-8; § 14 UST. 3, UST. 6 PKT 5, UST. 6 PKT 6; NUMERACJĘ § 14 UST. 6 PKT 2-18 NA PKT 1-17; NUMERACJĘ §§ 14-20 NA §§ 13-19; - SKREŚLONO: § 13; § 14 UST. 6 PKT 1
7	19.05.2014 R. NOTARIUSZ JANINA DURZYŃSKA-TRYBUS, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ, REPERTORIUM A NR 2724/2014 - ZMIENIONO: § 3 UST. 1, § 13 UST. 6 PKT 5, - DODANO § 5 UST. 1 PKT 48-85
8	18.05.2015 R., REP. A NR 3674/2015, NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ -ZMIANA CAŁOŚCI AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO SPÓŁKI
9	06.12.2016R., REPERTORIUM A NR 9477/2016 NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI PROWADZĄCY KANCELARIĘ NOTARIALNĄ W RUDZIE ŚLĄSKIEJ PRZY UL. NIEDURNEGO 48/4 ZMIANA AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO SPÓŁKI UNIA BRACKA W §4 UST. 1.
10	19.06.2018R., REPERTORIUM A NR 5565/2018, NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ ZMIENIONO: § 2 PKT 1
11	28.08.2018 R. - REP.A. NR 7280/2018, NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ - UCHWALONO NOWĄ TREŚĆ UMOWY SPÓŁKI.
12	08.03.2019 R. - REP."A" NR 2093/2019, NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ - ZMIENIONO CAŁĄ TREŚĆ AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO
13	26.05.2023 R. - REP."A" NR 5026/2023, NOTARIUSZ MARIUSZ BUKOWSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W RUDZIE ŚLĄSKIEJ - ZMIENIONO CAŁĄ TREŚĆ AKTU ZAŁOŻYCIELSKIEGO

Rubryka 5

1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-----
3.Wspólnik może mieć:	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW

4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	*****
5.Czy obligatariusze mają prawo do udziału w zysku?	*****

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki
Brak wpisów

Rubryka 7 - Dane wspólników		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	FUNDACJA "UNIA BRACKA"
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	270234496
	4.Numer KRS	0000085516
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	4.100 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 2.050.000,00 Zł
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	TAK

Rubryka 8 - Kapitał spółki		
1.Wysokość kapitału zakładowego	2 050 000,00 Zł	
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu		
1.Określenie wartości udziałów objętych za aport	1	100 000,00 Zł

Rubryka 9 - Nie dotyczy		
Brak wpisów		

Rubryka 10 - Nie dotyczy		
Brak wpisów		

Rubryka 11 - Nie dotyczy		
Brak wpisów		

Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek		
Brak wpisów		

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu	
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD

2.Sposób reprezentacji podmiotu		JEŻELI ZARZĄD SPÓŁKI JEST JEDNOOSOBOWY, SPÓŁKĘ REPREZENTUJE JEDEN CZŁONEK ZARZĄDU. W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU SPÓŁKI WYMAGANE JEST WSPÓŁDZIAŁANIE DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU.
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	WILIŃSKA PLICHTA
	2.Imiona	OLGA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	77091401603, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	ZAİK
	2.Imiona	EUGENIUSZ JÓZEF
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	56072603250, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru			
1	1.Nazwa organu	RADA NADZORCZA	
	Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko	TRZCIONKA
		2.Imiona	DARIUSZ
		3.Numer PESEL lub data urodzenia	68012808799, -----
	2	1.Nazwisko	STUDENCKI
		2.Imiona	BOGUSŁAW
		3.Numer PESEL lub data urodzenia	65061002792, -----
	3	1.Nazwisko	CZOGAŁA
		2.Imiona	SEBASTIAN ŁUKASZ
3.Numer PESEL lub data urodzenia		76052312752, -----	

Rubryka 3 - Prokurenci	
Brak wpisów	

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności		
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	86, 10, Z, DZIAŁALNOŚĆ SZPITALI
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	86, 21, Z, PRAKTYKA LEKARSKA OGÓLNA
	2	86, 22, Z, PRAKTYKA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA
	3	86, 90, B, DZIAŁALNOŚĆ POGOTOWIA RATUNKOWEGO
	4	86, 90, C, PRAKTYKA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH
	5	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANA
	6	49, 31, Z, TRANSPORT LĄDOWY PASAŻERSKI, MIEJSKI I PODMIEJSKI
	7	49, 39, Z, POZOSTAŁY TRANSPORT LĄDOWY PASAŻERSKI, GDZIE INDEJ NIESKLASYFIKOWANY
	8	49, 41, Z, TRANSPORT DROGOWY TOWARÓW
	9	77, 12, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA POZOSTAŁYCH POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH, Z WYŁĄCZENIEM MOTOCYKLI

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach			
Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	29.06.2007	1.07.2005 - 31.12.2006
	2	12.06.2008	01.01.2007 - 31.12.2007
	3	25.06.2009	01.01.2008 - 31.12.2008
	4	24.06.2010	01.01.2009 - 31.12.2009
	5	16.06.2011	01.01.2010 - 31.12.2010
	6	21.05.2012	01.01.2011 - 31.12.2011
	7	19.06.2013	01.01.2012 - 31.12.2012
	8	02.07.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	9	07.04.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	10	29.04.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	11	14.04.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	12	07.05.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	13	16.04.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	14	31.03.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	15	22.03.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	16	06.04.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	17	24.03.2023	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	18	04.04.2024	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	1.07.2005 - 31.12.2006
	2	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	3	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	4	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	5	*****	01.01.2010 - 31.12.2010

6	*****	01.01.2011 - 31.12.2011	
7	*****	01.01.2012 - 31.12.2012	
8	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013	
9	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014	
10	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015	
11	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016	
12	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017	
13	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018	
14	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019	
15	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020	
16	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021	
17	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022	
18	*****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023	
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	1.07.2005 - 31.12.2006
	2	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	3	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	4	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	5	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	6	*****	01.01.2011 - 31.12.2011
	7	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	8	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	9	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	10	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	11	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	12	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	13	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	14	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	15	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	16	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	17	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
	18	*****	OD 01.01.2023 DO 31.12.2023

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej
--

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy
--

1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe	31.12.2006
---	------------

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości
Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności
Brak wpisów

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

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyskana suma wyższa od kosztów egzekucyjnych
Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator
Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja
Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki
Brak wpisów

Rubryka 3 - Nie dotyczy
Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu
Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym
Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

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

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 17.12.2024

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