



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu**  
**ul. 24 Kwietnia 5**  
**47-200 Kędzierzyn-Koźle**

<b>„FORMULARZ OFERTOWY”</b> <b>na: „Dostawę obłożenia, serwet, zestawów i odzieży operacyjnej dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 21 zadań częściowych”</b> <b>Postępowanie nr: AZ-P.2023.22</b>	
Oferta złożona przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia <i>(niepotrzebne skreślić):</i>	<b>TAK / NIE</b>
<b>Nazwa pełnomocnika</b> <i>(dot. wykonawców składających ofertę wspólną):</i>	
<b>Nazwa Wykonawcy (Wykonawców w przypadku oferty wspólnej):</b>	Nazwa: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. adres: ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń NIP: 879-016-67-90 Regon 870514656 KRS 0000011286 e-mail: dorota.stanke@tzmo-global.com nr tel.: 56 612 36 36
<b>Osoba upoważniona do kontaktów ws. oferty:</b>	P. Dorota Stanke e-mail: dorota.stanke@tzmo-global.com tel. 56 612 36 36
<b>Osoba upoważniona do kontaktów ws. składania zamówień:</b>	P. Małgorzata Ostrowska – Pacholska e-mail: bod.matopat@tzmo-global.com tel. 56 612 35 93
<b>Oświadczam, iż prowadzę działalność jako</b> <i>(niepotrzebne skreślić):</i>	<b>Mikro / Małe / Średnie / Duże przedsiębiorstwo / Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą / Inne</b>

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

**2. OFEROWANA WARTOŚĆ ZA CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA\***

*Wykonawca pozostawia wypełnione wyłącznie te wiersze / zadania, na które składa ofertę – pozostałe wiersze usunąć.*

Części zamówienia	Wartość brutto
-------------------	----------------

nr 1 – sterylne zestawy ortopedyczne	NIE DOTYCZY..... zł
nr 2 – sterylne zestawy urologiczne	NIE DOTYCZY..... zł
nr 3 – sterylne zestawy ginekologiczne	NIE DOTYCZY..... zł
nr 4 - sterylne zestawy okulistyczne	92 183,83 zł
nr 5 - sterylne zestawy okulistyczne do iniekcji doszkliskowej i lasera	NIE DOTYCZY..... zł
nr 6 - sterylne zestawy chirurgiczne	NIE DOTYCZY..... zł
nr 7 - sterylne serwety i serwety na strzykawki	246 801,60 zł
nr 8 - jednorazowe sterylne serwety	79 263,36 zł
nr 9 - sterylne osłony	NIE DOTYCZY..... zł
nr 10 - fartuchy chirurgiczne pełnobarierowe	NIE DOTYCZY..... zł
nr 11 - fartuchy jałowe chirurgiczne	NIE DOTYCZY..... zł
nr 12 - jednorazowe jałowe zestawy do porodu i noworodka	77 517,00 zł
nr 13 - serwety i podkłady ochronne	NIE DOTYCZY..... zł
nr 14 - sterylne jednorazowe osłony do stolika Operio Mobile	NIE DOTYCZY..... zł
nr 15 - spódniczki, klapki i koszule dla pacjenta	NIE DOTYCZY..... zł
nr 16 - podkłady barierowe	NIE DOTYCZY..... zł
nr 17 - niesterylne komplety chirurgiczne	NIE DOTYCZY..... zł
nr 18 - jednorazowa niejałowa pościel	NIE DOTYCZY..... zł
nr 19 - jednorazowe prześcieradła	NIE DOTYCZY..... zł
nr 20 - jednorazowe niejałowe ręczniki	NIE DOTYCZY..... zł
nr 21 - jednorazowe niejałowe podkłady	23 878,80zł

*\*na podstawie formularzy cenowych - zał. nr 2/1 - 2/21 do SWZ;*

*Zamawiający wyraża zgodę na podanie w formularzach cenowych cen jednostkowych z dokładnością do trzech/czterech miejsc po przecinku wyłącznie w celach kalkulacyjnych. Cenę oferty (wartość brutto) należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.*

### 3. TERMINY

- 1) Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury: **60 dni**.
- 2) Termin dostaw przedmiotu umowy do Zamawiającego następować będzie sukcesywnie wedle potrzeb Zamawiającego w terminie do **5 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
- 3) Gwarancja / okres przydatności przedmiotu zamówienia nie krótsza/-y niż gwarancja producenta.
- 4) Wykonawca rozpatrzy reklamacje Zamawiającego oraz usunie zaistniałe wady lub nieprawidłowości (wymieni wadliwy asortyment) niezwłocznie - jednak nie później niż w terminie do **5 dni roboczych** od daty jej zgłoszenia.

### 4. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ

- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ,
- 2) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
- 3) Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji,
- 4) Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 5) Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1),
- 6) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.),
- 7) Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności,

- 8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego,
- 9) Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG\* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj. <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>,
- 10) Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- ☒ nie prowadzi / ~~prowadzi~~\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku

- ☐ wskazujemy stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ....%.

Brak wpisu / skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

- 11) oświadczamy, że oferta **nie zawiera** / **zawiera**\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

*(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Brak zaznaczenia odpowiedzi Zamawiający potraktuje jako brak tajemnicy przedsiębiorstwa w złożonej ofercie.*

## 5. PODWYKONAWCY

Oświadczamy, iż ~~zamierzamy~~ / **nie zamierzamy**\* powierzyć podwykonawstwo w zakresie (*opisać zakres, jeżeli dotyczy*):

- nazwa (firma) podwykonawcy: .....
- część / zakres zamówienia: .....
- wartość / procentowa część zamówienia: .....

*(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)*  
*(\* niepotrzebne skreślić)*

## 6. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

*(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1):*

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

*Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.*

## 7. ZASTRZEŻENIE WYKONAWCY:

Niżej wymienione informacje / dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

..... **NIE DOTYCZY** .....

*Uwaga: Zgodnie z art. 18 ust. 3 Pzp Wykonawca jest obowiązany wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji określonych w art. 222 ust.5 Pzp.*

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

**FORMULARZ CENOWY - ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 4 - sterylne zestawy okulistyczne**

**zał. 2/4**

L.p.	Nazwa / skład produktu	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy (jeżeli dotyczy)	Ilość	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (kol. 6 x kol. 8)	Stawka podatku VAT %	Podatek VAT	Wartość brutto (kol. 9 + kol. 11)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	<b>Sterylny zestaw okulistyczny nr 1</b> <b>Minimalny skład:</b> a) serweta główna o wymiarach 140-150 x 150-160cm z otworem o średnicy 8-9cm wypełnionym folią chirurgiczną i dwiema kieszeniami do zbiórki płynów, min. gramatura 56g/m <sup>2</sup> – 1szt. b) fartuchy chirurgiczne, min. gramatura 35g/m <sup>2</sup> : rozm. L (1 szt.) i rozm. XL (1szt.) c) rękawice chirurgiczne: rozmiar 6,5 (1 para) i rozmiar 7,0 (1 para), d) zestaw owinięty w serwetę 150-160 x 100-110cm o min. gramaturze 56g/m <sup>2</sup> , e) aplikatory oczne (patyczki kosmetyczne) 15-16cm x 2,5-3,5mm – 20 szt. f) strzykawki 3-częściowe: 1 szt. 5ml i 1 szt. 20ml g) zestaw sterylizowany tlenkiem etylenu; procesy sterylizacji zwalidowane zgodnie z normą PN-EN ISO 11135-1, h) na etykiecie znak CE, LOT i 4 samoprzylepne etykiety TAG do dokumentacji medycznej, i) zestaw biogodny zgodnie z normą 10993-5 i ISO 10993-10, j) opakowanie zbiorcze jako podwójne opakowanie kartonowe, karton wewnętrzny stanowi dispenser	TZMO S.A.	MATOSSET	MB-991-ZOL2-236	420	zestaw	61,17	25 691,40	8%	2 055,31	27 746,71
2	<b>Sterylny zestaw okulistyczny nr 2</b> <b>Minimalny skład:</b> a) serweta okulistyczna o wymiarach 80-85x90-95cm z otworem samoprzylepnym 8-9x6-7cm – 1szt. b) jednorazowa igła iniekcyjna 0,5 x 25mm – 1 szt. c) rękawice chirurgiczne nr 7,0 – 1 para d) tampon oczny 5-5,5x 7-7,5 cm – 1 szt. e) aplikatory oczne (patyczki kosmetyczne) 15cm x 2,5mm – 20szt. f) strzykawka 2 ml 3-częściowa – 1 szt. g) Skalpel, ostrze 11 – 1 szt. h) kompresy z gazy 10 x 10 cm 17 nitek 8 warstw, min. gramatura 2,11g – 20 szt. i) zestaw owinięty w serwetę 150-160 x 190-200cm służącą jako przykrycie stołu instrumentalnego – 1 szt. j) zestaw sterylizowany tlenkiem etylenu; procesy sterylizacji zwalidowane zgodnie z normą PN-EN ISO 11135-1, k) na etykiecie znak CE, LOT i 4 samoprzylepne etykiety TAG do dokumentacji medycznej, l) zestaw biogodny zgodnie z normą 10993-5 i ISO 10993-10, m) opakowanie zbiorcze jako podwójne opakowanie kartonowe, karton wewnętrzny stanowi dispenser	TZMO S.A.	MATOSSET	MA-991-ZES2-777	770	zestaw	24,20	18 634,00	8%	1 490,72	20 124,72

3	<b>Sterylny zestaw okulistyczny nr 3</b> <b>Minimalny skład:</b> a) Serweta okulistyczna 145-155 x 145-155 cm z otworem o średnicy 8-9cm, wypełnionym folią chirurgiczną i dwiema kieszeniami bocznymi z 2 stron do zbiórki płynów, min. gramatura 56g/m <sup>2</sup> – 1 szt. b) fartuch chirurgiczny w rozmiarze L, min. gramatura 35g/m <sup>2</sup> – 1 szt. c) fartuch chirurgiczny w rozmiarze XL, min. gramatura 35g/m <sup>2</sup> – 1 szt. d) ściereczka chłonna z celulozy 35-45x45-55 – 2szt. e) rękawice chirurgiczne: nr 6,5 (1 para), nr 7,5 (1 para) i nr 8,0 (1 para), f) miska z tworzywa sztucznego 250 ml – 1 szt. g) tampon oczny 5-5,5 x 6-7,5 cm – 1 szt. h) aplikatory (patyczki kosmetyczne) 15cm x 2,5mm – 10 szt. i) strzykawka: 2 ml 3-częściowa (1 szt.), 5 ml 3-częściowa (1 szt.) i 20 ml 3-częściowa (1 szt.) j) kaniula viscoelastyczna: 27G x 22 mm (1 szt.) i 23G x 22 mm (1 szt.), k) kompresy 10 x 10cm 17 nitek 8 warstw, min. gramatura 2,11g – 20 szt. l) zestaw owinięty w serwetę 150-160x 190-200 cm służącą jako przykrycie stołu instrumentalnego – 1 szt. m) zestaw sterylizowany tlenkiem etylenu; procesy sterylizacji zwalidowane zgodnie z normą PN-EN ISO 11135-1, n) na etykiecie znak CE, LOT i 4 samoprzylepne etykiety TAG do dokumentacji medycznej, o) zestaw biozgodny zgodnie z normą 10993-5 i ISO 10993-10, p) opakowanie zbiorcze jako podwójne opakowanie kartonowe, karton wewnętrzny stanowi dispenser	TZMO S.A.	MATOSSET	MA-991-ZOL2-237	500	zestaw	82,06	41 030,00	8%	3 282,40	44 312,40
<b>Razem</b>								85 355,40	x	6 828,43	92 183,83

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

**FORMULARZ CENOWY - ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 7 - sterylne zestawy serwet i serwet na strzykawkę**

**zał. 2/7**

L.p.	Nazwa / skład produktu	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy (jeżeli dotyczy)	Ilość	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (kol. 6 x kol. 8)	Stawka podatku VAT %	Podatek VAT	Wartość brutto (kol. 9 + kol. 11)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	<b>Sterylny zestaw serwet uniwersalnych:</b> a)* Serweta dwuwarstwowa 240x150cm z przylepcem b)* Serweta dwuwarstwowa 175-180 x170-175cm z przylepcem c)** Serweta dwuwarstwowa 90x75cm z przylepcem – 2 szt. d) Pokrowiec na stolik Mayo 140-145x80-90cm z warstwą chłonną na całej długości e) Taśma samoprzylepna 45-50x9-10 cm f) Ściereczki chłonne 34-40x20-35cm – 4szt. {nie dopuszcza się 2 szt.} g) Kieszeń foliowa z kształtką jednokomorową samoprzylepna 40-60x30-50cm (nie dopuszcza się pakowanej osobno) h) Serweta instrumentarium jako owinięcie zestawu 190x140-150cm, szerokość warstwy chłonnej min. 65cm. Chłonność warstwy chłonnej min. 400%, gramatura przy warstwie chłonnej min. 80g/m <sup>2</sup> i) Opakowanie typu papier-folia j) Zestaw sterylizowany tlenkiem etylenu; procesy sterylizacji zwalidowane zgodnie z normą PN-EN ISO 11135-1; wskaźnik sterylizacji na opakowaniu, k) Na etykiecie: znak CE, LOT i nazwa zestawu w języku polskim, l) Zaznaczony kierunek otwierania, m) 4 samoprzylepne etykiety TAG do dokumentacji medycznej {nie dopuszcza się 2 szt.}	TZMO S.A.	MATODRAPE	MA-135-ZOL2-325	4700	zestaw	47,60	223 720,00	8%	17 897,60	241 617,60
2	Serweta jałowa na strzykawkę 27cmx18cm**, z kieszenią w jej dolnej części o wysokości 10 cm ±1 cm umożliwiającą łatwe i bezpieczne przechowywanie strzykawki, z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 35g/m <sup>2</sup> . Pakowana pojedynczo, na opakowaniu etykieta TAG	TZMO S.A.	MATODRAPE	MA-134-SETM-029	2500	szt.	1,92	4 800,00	8%	384,00	5 184,00
<b>Razem</b>								228 520,00	x	18 281,60	246 801,60

(\*) ± 10cm dla każdego wymiaru

(\*\*) ± 5cm dla każdego wymiaru

**Zamawiający nie dopuszcza w poz.:**

- 1.a) serwety 300x175cm,
- 1.b) serwety 180x 150cm,
- 1.d) pokrowca na stolik Mayo 75x90cm; z warstwą chłonną w rozm. 76x85cm,
- 1.f) ściereczek 18x25 cm; 20x30cm,
- 1.h) serwety 75 cm x 190 cm.

**Zamawiający nie dopuszcza w poz. 1** serwet wykonanych z 2-warstwowego laminatu włókninowo-foliowego (PP/PE); serwet wykonanych z warstwy nieprzemakalnej o gramaturze 40 g/ m<sup>2</sup> oraz włókninowej warstwy chłonnej o gramaturze 30 g/ m<sup>2</sup> (łączna gramatura w strefie chłonnej 70 g/m<sup>2</sup>); chłonności min. 450%; odporności na przenikanie cieczy min.120-130cm H<sub>2</sub>O / min. 200cm H<sub>2</sub>O.

**Zamawiający nie dopuszcza** możliwości użycia elektrokoagulatora bezpośrednio na folii.

**Wymagania poz. 1 a) - c):**

Serwety wykonane z włókniny polipropylenowej i laminatu foliowego polipropylenowo-polietylenowego; w pierwszej klasie palności wg CFR 1610; gramatura min. 55g/m<sup>2</sup>; chłonność min. 560%; odporność na przenikanie cieczy min. 250cm H<sub>2</sub>O.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

**FORMULARZ CENOWY - ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 8 - jednorazowe sterylne serwety**
**zał. 2/8**

L.p.	Nazwa / skład produktu	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy (jeżeli dotyczy)	Ilość	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (kol. 6 x kol. 8)	Stawka podatku VAT %	Podatek VAT	Wartość brutto (kol. 9 + kol. 11)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Sterylna serweta samoprzylepna z laminatu dwuwarstwowego rozm. 150-160 x 170-200cm	TZMO S.A.	MATODRAP E	MA-134-SETF-035	5 000	szt.	10,35	51 750,00	8%	4 140,00	55 890,00
2	Sterylna serweta bez przylepca z laminatu dwuwarstwowego rozm. 70-80 x 90-100cm	TZMO S.A.	MATODRAP E	MA-134-SETF-016	2 300	szt.	2,08	4 784,00	8%	382,72	5 166,72
3	Sterylna serweta bez przylepca z laminatu dwuwarstwowego rozm. 90-100 x 130-150cm	TZMO S.A.	MATODRAP E	MA-134-SETF-002	1 300	szt.	2,86	3 718,00	8%	297,44	4 015,44
4	Sterylna serweta bez przylepca z laminatu dwuwarstwowego rozm. 150-160 x 175-200cm	TZMO S.A.	MATODRAP E	MA-134-SETF-001	1 000	szt.	6,68	6 680,00	8%	534,40	7 214,40
5	Sterylna serweta samoprzylepna z otworem z laminatu dwuwarstwowego rozmiar całkowity 75-90 x 75-90cm, z otworem o wymiarach 6 x 8cm / średnicy 7-8cm	TZMO S.A.	MATODRAP E	MA-134-SETF-014	1 700	szt.	3,80	6 460,00	8%	516,80	6 976,80
<b>Razem</b>								73 392,00	x	5 871,36	79 263,36

**Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....**



**FORMULARZ CENOWY - ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 12 - jednorazowe jałowe zestawy do porodu i noworodka**
**zał. 2/12**

L.p.	Nazwa / skład produktu	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy (jeżeli dotyczy)	Ilość	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (kol. 6 x kol. 8)	Stawka podatku VAT %	Podatek VAT	Wartość brutto (kol. 9 + kol. 11)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	<b>Zestaw dla noworodka:</b> <b>Minimalny skład:</b> a) serweta z włókniny kompresowej o rozmiarze 75-80 x 55-60cm - 1szt., b) podkład chłonny o wymiarach 55-60 x 55-60cm - 1szt., c) czapeczka dla noworodka o wymiarach 12 x 10cm - 1szt., d) kocyk flanelowy 155-160 x 75-80cm - 1szt.	TZMO S.A.	MATODRA PE	MB-135-ZOMI-006	550	szt.	25,5	14 025,00	8%	1 122,00	15 147,00
2	<b>Zestaw porodowy do porodu:</b> <b>Minimalny skład:</b> a) serweta na stół narzędziowy 180-190 x 150-160cm, min. szerokość warstwy chłonnej 65 cm - 1szt. b) kompresy włókninowe min. 40g/m <sup>2</sup> 4-warstwowe, rozm. 10cm x 20cm (5 szt.) i 10cm x 10cm (10 szt.) c) metalowe nożyczki do cięcia pępownicy 10,5cm lub 12cm - 1szt. d) metalowe nożyczki do cięcia krocza 18cm - 1szt. e) zaciski na pępownię - 2szt. f) kocyk flanelowy dla dziecka o rozmiarze 150-160 x 75-80cm - 1szt. g) czapeczka dla noworodka 100% bawełniana - 1szt. h) podkład chłonny o rozmiarze 90-95 x 60-65cm, chłonność min. 2.000ml wg ISO 11498-1 1szt. i) serweta z włókniny kompresowej, min. gramatura 40g/m <sup>2</sup> , 80-85cm x 60-65cm – 2 szt. j) kocher metalowy 18cm – 2 szt. k) nerka tekturowa / plastikowa na łóżysko – 1 szt., l) centymetr do mierzenia noworodka – 1 szt. m) zestaw sterylizowany tlenkiem etylenu; procesy sterylizacji zwalidowane zgodnie z normą PN-EN ISO 11135-1, n) na etykiecie znak CE, LOT i 4 samoprzylepne etykiety TAG do dokumentacji medycznej, o) zestaw biozgodny zgodnie z normą 10993-5 i ISO 10993-10, p) opakowanie zbiorcze jako podwójne opakowanie kartonowe, karton wewnętrzny stanowi dispenser {nie dopuszcza się opakowania zbiorczego podwójnego: zewn. karton i wewn. folia}	TZMO S.A.	MATOSSET	MA-991-ZESA-711	700	zestaw	82,5	57 750,00	8%	4 620,00	62 370,00
<b>Razem</b>								71 775,00	x	5 742,00	77 517,00

**Zamawiający nie dopuszcza:**
**poz. 1, 2:** zestawu z serwetą z włókniny Spunlace,

**poz. 2:** zestawu z: kompresami włókninowymi 30g/m<sup>2</sup>; metalowymi nożyczkami do cięcia krocza 14,5 cm; podkładem chłonnym o min. chłonności 1177 ml.

**Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....**

**FORMULARZ CENOWY - ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 21 - jednorazowe niejałowe podkłady**
**zał. 2/21**

L.p.	Nazwa / skład produktu	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy (jeżeli dotyczy)	Ilość	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (kol. 6 x kol. 8)	Stawka podatku VAT %	Podatek VAT	Wartość brutto (kol. 9 + kol. 11)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	<b>Podkład higieniczny niejałowy:</b> a) chłonny, b) zawierający superabsorbent wykazujący właściwości bakteriobójcze i antyseptyczne, c) kolor biały lub niebieski, d) wym. 55-60 x 85-90cm, e) chłonność min. 1.100 ml	TZMO S.A.	SENI SOFT BASIC DRY	SE-091-BD30-003	33 000	szt.	0,67	22 110,00	8%	1 768,80	23 878,80
<b>Razem</b>								22 110,00	x	1 768,80	23 878,80

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

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

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: **2023 / S 140-447835**

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

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

## INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

<b>Tożsamość zamawiającego<sup>3</sup></b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu</b>
<b>Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<b>Dostawa obłożeń, serwet, zestawów i odzieży operacyjnej dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 21 zadań częściowych</b>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający <sup>5</sup> :	<b>Sygn. postępowania AZ-P.2023.22</b>

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

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy  
A: Informacje na temat wykonawcy

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	<b>[ Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. ]</b>

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

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

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

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

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

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

Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ nie dotyczy ] [ nr NIP 879-016-67-90 ]
Adres pocztowy:	[ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Dorota Stanke] [56 612 36 36 ] [dorota.stanke@tzmo-global.com] [www.tzmo-global.com]
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy
<b>Jeżeli tak:</b> <b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b> a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie <sup>8</sup> : d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? <b>Jeżeli nie:</b> <b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b> <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b> e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	a) [.....]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] c) [.....]  d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]
<b>Rodzaj uczestnictwa:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami <sup>9</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

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

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

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

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

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

<sup>8</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>9</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
<b>Jeżeli tak:</b> a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	Zadanie nr (4, 7, 8, 12, 21)

#### 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:**

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[Dorota Stanke], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[pełnomocnik]
Adres pocztowy:	[ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń]
Telefon:	[56 612 36 36]
Adres e-mail:	[dorota.stanke@tzmo-global.com]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[zgodnie z załączonym pełnomocnictwem]

#### C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

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

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.  
Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.  
O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>10</sup>.

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

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

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
------------------------	-------------------

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

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

### Część III: Podstawy wykluczenia

#### A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

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

1. udział w organizacji przestępczej<sup>11</sup>;
2. korupcja<sup>12</sup>;
3. nadużycie finansowe<sup>13</sup>;
4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną<sup>14</sup>
5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu<sup>15</sup>
6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi<sup>16</sup>.

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 <b>samemu wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [...][.....][.....][.....] <sup>17</sup>
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>18</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ] b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [...][.....][.....][.....] <sup>19</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>20</sup> („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>11</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>12</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>13</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te same decyzji ramowej.

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

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>17</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>18</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

<sup>20</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>21</sup> :	[.....]
---	---------

## 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 <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b> , długość okresu wykluczenia: 2) w <b>inny sposób</b> ? Proszę sprecyzować, w jaki: 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?	<b>Podatki</b> a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] [.....] c2) [...]	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b> a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] [.....] c2) [...]
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): <sup>22</sup> [.....][.....][.....]	

## C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>23</sup>

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

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>24</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]

<sup>21</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<sup>22</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>23</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

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



<p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) <b>zbankrutował</b>; lub</p> <p>b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b>; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych<sup>25</sup>; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Proszę podać szczegółowe informacje:</li> <li>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>26</sup>.</li> </ul> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p>          <p>- [.....]</p> <p>[.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....].[.....].[.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>27</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, 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 <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie <b>zataił</b> 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>

<sup>25</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>26</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkiem na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>27</sup> Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.



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

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] <sup>28</sup>
<b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....]

**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:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**A: KOMPETENCJE**

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

Kompetencje	Odpowiedź
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>29</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...]  (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:
<b>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[.....][...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

<sup>28</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>29</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

## **C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

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

### **Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

### **Część VI: Oświadczenia końcowe**

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

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

- a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>30</sup>, lub
- b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>31</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu** uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w **[CZĘŚCI II - IV]** niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby **dostaw obłożeń, serwet, zestawów i odzieży operacyjnej dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 21 zadań częściowych**.

Miejscowość, dnia Toruń, 24.08.2023

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

<sup>30</sup> 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.

<sup>31</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

**Wykonawca:**

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatunkowych S.A.

UL. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń

NIP 879-016-67-90, KRS 0000011286

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

reprezentowany przez:

Dorota Stanke, pełnomocnik / zgodnie z zał. pełnomocnictwem  
(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. „*Dostawa obłożeń, serwet, zestawów i odzieży operacyjnej dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 21 zadań częściowych*”, sygn. **AZ-P.2023.22**, prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu** 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 31.07.2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.<sup>32</sup>
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).<sup>33</sup>

<sup>32</sup> Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 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
- 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.

<sup>33</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu

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

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

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

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

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: .....nie dotyczy..... (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: .....nie dotyczy..... (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) <https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj>

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

2) <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

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

Miejscowość, dnia Toruń, 18.08.2023

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

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.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu  
ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

## WNIOSEK

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A w Toruniu działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwracają się z prośbą o przestanie informacji:

- plików konkurencyjnych ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu w zadaniach, w których udział brała nasza firma, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 18 grudnia 2020 r. w sprawie protokołów postępowania oraz dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prosimy o przestanie w/w informacji na adres e-mail [martyna.stawinska@tzmo-global.com](mailto:martyna.stawinska@tzmo-global.com) oraz [dorota.stanke@tzmo-global.com](mailto:dorota.stanke@tzmo-global.com)

Zwracamy uwagę, że zgodnie z art. 74. 2. 1) oferty wraz z załącznikami udostępnia się niezwłocznie po otwarciu ofert, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otwarcia ofert, z uwzględnieniem art. 166 ust. 3 lub art. 291 ust. 2 zdanie drugie.

poświadczenie złożenia podpisów i pieczęci elektronicznych

Certyfikat dla dokumentu o Autenti ID: 1294bd83-460b-431b-b14d-ecc6d02bd497  
utworzonego: 2023-08-29 07:17 (GMT+02:00)