

Zabrze, dn. 28 sierpnia 2023 r.

**Nr postępowania: AZ-P.2023.22**

## **OFERTA**

**Dotyczy: dostawa obłożen, serwet, zestawów i odzieży operacyjnej dla SP ZOZ w  
Kędzierzynie-Koźlu – 21 zadań częściowych.**

**WYKONAWCA:**

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka**

**komandytowa**

**Ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**

**ul. 24 Kwietnia 5**

**47-200 Kędzierzyn – Koźle**

Zabrze, dn. 28 sierpnia 2023 r.

### **SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY**

1. OFERTA
2. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW
3. FORMULARZ OFERTOWY
4. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
5. JEDZ
6. WNIOSEK WYKONAWCY
7. PEŁNOMOCNICTWO



**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>	ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k. adres: ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze NIP: 648-19-97-718 Regon 273295877. KRS 0000540772 e-mail: przetargi@zarys.pl nr tel.: 32 376 07 41
<b>Osoba upoważniona do kontaktów ws. oferty:</b>	P. Agnieszka Biernacka e-mail: przetargi@zarys.pl tel. 32 376 07 41
<b>Osoba upoważniona do kontaktów ws. składania zamówień:</b>	P. Dawid Pośpiech e-mail: zamowienia@zarys.pl tel. 32 376 07 50
<b>Oświadczam, iż prowadzę działalność jako</b> <i>(niepotrzebne skreślić):</i>	<b><del>Mikro / Małe / Średnie / Duże przedsiębiorstwo / Osoba fizyczna</del></b> <b><u>prowadząca działalność gospodarczą / Inne</u></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	..... zł
nr 2 – sterylne zestawy urologiczne	..... zł
nr 3 – sterylne zestawy ginekologiczne	..... zł
nr 4 - sterylne zestawy okulistyczne	..... zł
nr 5 - sterylne zestawy okulistyczne do iniekcji doszklistkowej i lasera	..... zł
nr 6 - sterylne zestawy chirurgiczne	..... zł
nr 7 - sterylne serwety i serwety na strzykawki	..... zł
nr 8 - jednorazowe sterylne serwety	35 888,40 zł
nr 9 - sterylne osłony	..... zł
nr 10 - fartuchy chirurgiczne pełnobarierowe	133 515,00 zł
nr 11 - fartuchy jałowe chirurgiczne	145 800,00 zł
nr 12 - jednorazowe jałowe zestawy do porodu i noworodka	..... zł
nr 13 - serwety i podkłady ochronne	..... zł
nr 14 - sterylne jednorazowe osłony do stolika Operio Mobile	..... zł
nr 15 - spódniczki, klapki i koszule dla pacjenta	64 029,60 zł
nr 16 - podkłady barierowe	..... zł
nr 17 - niesterylne komplety chirurgiczne	..... zł
nr 18 - jednorazowa niejałowa pościel	155 196,00 zł
nr 19 - jednorazowe prześcieradła	134 464,32 zł
nr 20 - jednorazowe niejałowe ręczniki	..... zł
nr 21 - jednorazowe niejałowe podkłady	25 190,35 zł

*\*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 / ~~proceed~~\* 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:

.....

*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 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	ZARYS	Serweta chirurgiczna jałowa 150cm x 180cm 2 warstwowa, z przylepcem ALPHAtex	AT-NFA-S 15 E	5 000	szt.	4,10	20 500,00	8%	1 640,00	22 140,00
2	Sterylna serweta bez przylepca z laminatu dwuwarstwowego rozm. 70-80 x 90-100cm	ZARYS	Serweta chirurgiczna jałowa 75cm x 90cm 2 warstwowa ALPHAtex	AT-NF-S 9 E	2 300	szt.	1,20	2 760,00	8%	220,80	2 980,80
3	Sterylna serweta bez przylepca z laminatu dwuwarstwowego rozm. 90-100 x 130-150cm	ZARYS	Serweta chirurgiczna jałowa 100cm x 150cm 2 warstwowa ALPHAtex	AT-NF-S 13 E	1 300	szt.	2,10	2 730,00	8%	218,40	2 948,40
4	Sterylna serweta bez przylepca z laminatu dwuwarstwowego rozm. 150-160 x 175-200cm	ZARYS	Serweta chirurgiczna jałowa 150cm x 180cm 2 warstwowa ALPHAtex	AT-NF-S 15 E	1 000	szt.	3,50	3 500,00	8%	280,00	3 780,00
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	ZARYS	Serweta chirurgiczna jałowa 75cm x 90cm 2 warstwowa, z centralnym otworem przylepnym 6x8cm ALPHAtex	AT-NFFA-S 5 E	1 700	szt.	2,20	3 740,00	8%	299,20	4 039,20
<b>Razem</b>								33 230,00	x	2 658,40	35 888,40

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

**FORMULARZ CENOWY - ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 10 - fartuchy chirurgiczne pełnobarierowe**
**zał. 2/10**

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	<p>Jednorazowy jałowy pełnobarierowy fartuch chirurgiczny:</p> <p>a) wykonany z włókniny hydrofobowej typu SMS o gramaturze min. 35 g/m<sup>2</sup>,</p> <p>b) wzmocniony chłonnym i nieprzemakalnym dwuwarstwowym laminatem o gramaturze min. 40 g/m<sup>2</sup> na rękawach, w okolicy brzucha i klatki piersiowej,</p> <p>c) rękaw zakończony elastycznym mankietem / ściągaczem (np. z dzianiny),</p> <p>d) tylne części fartucha zachodzące na siebie,</p> <p>e) wszywane troki o długości min. 45 cm oraz zewnętrzne troki umiejscowione w kartoniku / kasetce umożliwiającym zawiązanie ich zgodnie z procedurami postępowania aseptycznego (gwarantujący zachowanie sterylności podczas wiązania),</p> <p>f) dodatkowo zapięcie w okolicy karku na rzep/-y na obydwu częściach fartucha,</p> <p>g) szwy wykonane techniką ultradźwiękową, szew trzy- lub czterościeżkowy,</p> <p>h) oznaczenie rozmiaru w postaci wszywki lub kolorowej lamówki i nadruku,</p> <p>i) do każdego fartucha dołączone 2 ręczniki o wymiarach 30-40 cm x 30-40 cm wykonane z materiału Spunlace o gramaturze min. 50 g/m<sup>2</sup>,</p>	ZARYS	Fartuch chirurgiczny jałowy STANDARD PLUS z wstawkami nieprzemakalnymi	AT-SGSP-x 1 (x zmienna w zależności od rozmiaru)	21 500	szt.	5,75 zł	123 625,00	8%	9 890,00	133 515,00

j) fartuch i rękawiczki zawinięte w serwetę włókninową o wymiarach 60-70 cm x 60-70 cm, k) 4 naklejki typu TAG do wklejenia w dokumentacji medycznej, l) spełnia wymagania aktualnej normy PN-EN 13795-1:2019, m) rozmiary M-XXXL do wyboru Zamawiającego, n) sterylizowane tlenkiem etylenu, o) opakowanie folia-papier wyposażone w informację o kierunku otwierania oraz 4 etykiety samoprzylepne typu TAG służące do archiwizacji danych; na każdej etykiecie informacje: numer ref., data ważności, nr serii, dane producenta / importera										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Zamawiający dopuszcza** fartuchy pakowane pojedynczo w zgrzewane opakowanie/kopertę papierowo-foliową; fartuchy pakowane podwójnie papier/folia oraz włóknina.

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



**FORMULARZ CENOWY - ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 11 - fartuchy jałowe chirurgiczne**
**zał. 2/11**

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>Jałowy fartuch chirurgiczny:</b> a) wykonany z pięciowarstwowej włókniny SMMMS / SSMMS o min. gramaturze 35 g/m <sup>2</sup> / typu Spunlace o min. gramaturze 70g/m <sup>2</sup> , b) kolor niebieski / ciemnoniebieski, c) rękaw krój typu raglan {dopuszcza się rękawy klejone na wysokości strefy krytycznej}, d) szwy wykonane techniką ultradźwiękową, szew trzy- lub czterościeżkowy, e) dziane poliestrowe mankiety min. 7cm, f) oznaczenie rozmiaru w postaci wszywki lub kolorowej lamówki i nadruku, g) troki umiejscowione w kartoniku / kasetce gwarantującym zachowanie sterylności podczas wiązania, h) fartuch zawinięty w serwetę włókninową 55-65 x 55-65cm, i) w opakowaniu 2 chłonne ręczniki 20-35 x 30-40cm, j) rozmiary M-XXXL do wyboru Zamawiającego, k) na opakowaniu wskaźnik sterylizacji oraz min. 2 samoprzylepne naklejki transferowe zawierające nazwę producenta lub importera, numer referencyjny, numer serii i datę ważności. l) opakowanie zbiorcze zabezpieczone dodatkowo wewnątrz workiem z folii PE, m) wyrób zgodny z normami MDD 93/42, PN EN 13795, EN ISO 11135-1 oraz EN 556-1	ZARYS	Fartuch chirurgiczny COMFORT	AT-SGC-x ( x zmienna w zależności od rozmiaru)	15 000	szt.	9,00	135 000,00	8%	10 800,00	145 800,00

wzany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

**FORMULARZ CENOWY - ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 15 - spódniczki, klapki i koszule dla pacjenta**
**zał. 2/15**

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>Jednorazowe spódniczki:</b> a) rozmiar uniwersalny, b) wykonane z nieprześwitującej flizeliny (lub z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 40g/m <sup>2</sup> ), c) gumka w pasie, d) przeznaczone do badań w poradniach (także dla kobiet w ciąży)	Zarys	BETAtex_Spódnica ginek_gumka_granat.	BT-0025-40DB	4 000	szt.	1,18 zł	4 720,00 zł	8%	377,60 zł	5 097,60 zł
2	<b>Jednorazowe klapki:</b> a) rozmiar uniwersalny, b) włókninowe, antypoślizgowe, c) elastyczna podeszwa, zakryte palce, d) przeznaczone do badań w poradniach	QMS	Kapcie antypoślizgowe kryte	nr katalogowy nie stosowany	4 000	par	2,10 zł	8 400,00 zł	23%	1 932,00 zł	10 332,00 zł
3	<b>Jednorazowe koszule dla pacjenta z krótkim rękawem:</b> a) niejałowe, b) rozmiary M do XXL (do wyboru przez Zamawiającego), c) z włókniny polipropylenowej / SMS / SMMS o gramaturze min. 35g/m <sup>2</sup> , d) podkrój szyi półokrągły / z wycięciem „Y”, wykończony plisą / lamówką, e) wiązane w pasie i przy szyi	Zarys	BETAtex_Koszula_półokrągły_niebieski.	BT-0022-35B-SMS-DM-001-x (x-zmienna w zależności od rozmiaru)	20 000	szt.	2,25 zł	45 000,00 zł	8%	3 600,00 zł	48 600,00 zł
<b>Razem</b>								58 120,00 zł	x	5 909,60 zł	64 029,60 zł

Zamawiający dopuszcza:

**Poz. 2:** klapki w rozmiarze 28x12cm; wykonane z włókniny polipropylenowej (podeszwa 90 g/m<sup>2</sup> i górna część 30g/m<sup>2</sup>),

**Poz. 3:** wiązanie na szyi i na plecach; koszule nie wykończone lamówką ani plisą, ale z wszytymi trokami do wiązania przy szyi.

**Poz. 3:** Zamawiający nie dopuszcza koszul z rozcięciem z tyłu; bez lamówki; bez troków w pasie / przy szyi.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

## FORMULARZ CENOWY - ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 18 - jednorazowa niejałowa pościel

zał. 2/18

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 pościelowy:</b> a) włóknina typu: polipropylen o gramaturze min. 25 g/m <sup>2</sup> LUB trójwarstwowy polipropylen o gramaturze min. 18 g/m <sup>2</sup> , b) kolor biały, zielony lub niebieski, c) skład: 1) poszewka na poduszkę 70-80 cm x 80-90 cm (+10 cm zakładka), 2) poszwa na kołdrę 150-160cm x 200-210 cm, 3) prześcieradło 150-160cm x 210-220 cm	Zarys	BETAtex_Komplet pościeli_zielony _25g/m <sup>2</sup>	BT-ZES-25G3	20 000	zestaw	3,94 zł	78 800,00 zł	8%	6 304,00 zł	85 104,00 zł
2	<b>Prześcieradło:</b> a) z gumką w oplocie, b) włóknina typu polipropylen o gramaturze min. 25 g/m <sup>2</sup> , c) rozmiar 80-90cm x 200-210 cm / 20 cm, d) kolor biały, zielony lub niebieski	Zarys	BETAtex_Pokrowiec_z gumką_90x200 cm	BT-029-PG-PP25-90X200	10 000	szt.	6,49 zł	64 900,00 zł	8%	5 192,00 zł	70 092,00 zł
Razem								143 700,00 zł	x	11 496,00 zł	155 196,00 zł

Poz. 1: Zamawiający dopuszcza pościel ze szwami ultradźwiękowymi,

Poz. 2: Zamawiający nie dopuszcza prześcieradła z folii PE 30 mikronów w kolorze niebieskim.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

**FORMULARZ CENOWY - ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 19 - jednorazowe prześcieradła**
**zał. 2/19**

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	Prześcieradła w rolkach: a) nieprzemakalne, b) perforowane co 35-50cm	a) szer. 50-52cm, długo. 60m zaoferowano długo. 50m zgodnie z zapisem pod pakietem	BOURNAS MEDICAL	Podkł. bib. 2-w. podfol_50cmx50 m_biały	108.023.SA	600	rolek	12,00 zł	7 200,00 zł	8%	576,00 zł	7 776,00 zł
		b) szer. 58-60cm, długo.60m zaoferowano długo. 50m zgodnie z zapisem pod pakietem	BOURNAS MEDICAL	Podkł. bib. 2-w. podfol_58cmx50 m_biały	108.025.ST	4 800	rolek	19,98 zł	95 904,00 zł	8%	7 672,32 zł	103 576,32 zł
2	Prześcieradło nieprzemakalne: a) gramatura 30-50g/m², b) wymiary 80-85cm x 200-210cm, c) wykonane z: białej flizeliny, włókniny polipropylenowej LUB bibułki laminowanej folią PE, d) wzmocnione 8 LUB 48 nitkami		Zarys	BETAtex_Prześc_wzm_8N_80x210 cm	BT-PW101	20 000	szt.	1,07 zł	21 400,00 zł	8%	1 712,00 zł	23 112,00 zł
Razem									124 504,00 zł	x	9 960,32 zł	134 464,32 zł

**Pozycja 1:**
**A.** Zamawiający dopuszcza rolki o długości 40 metrów pod warunkiem:

- a) odpowiedniego zaznaczenia tych rozmiarów w kolumnie „Przedmiot zamówienia” w pozycjach a) i b) lub pod tabelą asortymentowo-cenową oraz
- b) wpisania w kolumnie „Ilość” w pozycji a) - „750”, w pozycji b) – „6.000”;

**B.** Zamawiający dopuszcza rolki o długości 50 metrów pod warunkiem:

- a) odpowiedniego zaznaczenia tych rozmiarów w kolumnie „Przedmiot zamówienia” w pozycjach a) i b) lub pod tabelą asortymentowo-cenową oraz
- b) wpisania w kolumnie „Ilość” w pozycji a) - „600”, w pozycji b) – „4.800”.

**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	Zarys	BETAtex_P odkład chłonny_60 x90cm	BT-PC6090	1 320	szk. Op. A'25szt**	17,67 zł	23 324,40 zł	8%	1 865,95 zł	25 190,35 zł
<b>Razem</b>								23 324,40 zł	x	1 865,95 zł	25 190,35 zł

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

\*zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem

\*\*przeliczono zgodnie z dopuszczeniem

## 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 obłoża, 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>[ZARYS International Group sp. z o. o. sp. k.]</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.	[648-19-97-718] [ ]
Adres pocztowy:	[ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[Agnieszka Biernacka] [32 376 07 41] [przetargi@zarys.pl] [www.zarys.pl]
<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 checked="" 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.

**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.

Zadanie nr (...)

**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:	[Patrycja Zagórska], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[Specjalista ds. Zamówień Publicznych]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[32 376 07 41]
Adres e-mail:	[przetargi@zarys.pl]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[Pełnomocnictwo]

**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 <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.)**

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
-----------------	------------



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>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>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 [ <input type="checkbox"/> ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>	a) data: [ <input type="text"/> ], punkt(-y): [ <input type="text"/> ], powód(-ody): [ <input type="text"/> ] 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 samej 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

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich <b>obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne</b> , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – 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) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	<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) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
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.

<b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca, <del>wedle własnej wiedzy</del> , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie <del>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</del> <sup>24,2</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 („samoczyszczenie”)? <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>[.....] (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><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <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>a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</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>

#### D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA

<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.

**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 checked="" 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:
5) W ramach <b>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 [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] 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 Zabrze,

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej .....

<sup>30</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

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

## WNIOSEK

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa** działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwraca się z prośbą o przesłanie informacji:

- wszystkich ofert Firm biorących udział w postępowaniu wraz z załącznikami,
- całej korespondencji z Zamawiającym w ramach postępowania (np. wezwania zamawiającego, informacji o poprawieniu omyłek, odpowiedzi wykonawcy i inne składane pisma) powstałej do dnia udostępnienia dokumentów.

Wnosimy o przekazanie żądanych dokumentów w formie plików, które zostały przekazane Zamawiającemu (tj. bez ich modyfikacji czy zmiany formy), tak by możliwe było zweryfikowanie również podpisu, którym zostały opatrzone dokumenty.

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prosimy o przesłanie w/w informacji na adres e-mail **przetargi@zarys.pl** lub za pośrednictwem platformy zakupowej.

Zgodnie z art.74 ust.2 oferty wraz z załącznikami udostępnia się **niezwłocznie** po otwarciu ofert, nie później jednak niż w terminie 3 dni.

Z poważaniem