

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/4/2022
	Przetarg nieograniczony na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny	

Załącznik nr 1 do SWZ

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: Szpital Miejski św. Jana Pawła II	
Adres: 82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35	
NIP: 578-310-44-67	REGON: 281098840

1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Nazwa: Citonet-Pomorski Sp. z o.o. - Lider			
NIP: 499-03-39-595		REGON: 330490477	
Adres: Zabagno 18c,			
Miejscowość: Swarozyn		Kod pocztowy: 83-115	Województwo: pomorskie
e-mail: joanna.wieczynska		Tel: 56 612 32 39	
Adres do korespondencji: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A., ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń			
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>		<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input checked="" type="checkbox"/> INNY RODZAJ *	

2. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

(Tabelę 2 należy wypełnić w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego wykonawcę, konsorcja. W przypadku składania ofert przez większą ilość wykonawców, tabelę należy skopiować odpowiednio.)

Nazwa: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.			
NIP: 879-016-67-90		REGON:870514656	
Adres: ul. Żółkiewskiego 20/26			
Miejscowość: Toruń		Kod pocztowy: 87-100	Województwo: kujawsko-pomorskie
e-mail: joanna.wieczynska@tzmo-global.com		Tel: 56 612 32 39	
Adres do korespondencji: j/w			
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>		<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input checked="" type="checkbox"/> INNY RODZAJ *	

- * Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln €
- * Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln €
- * Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln € lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln €.
- * Jednoosobowa działalność gospodarcza : osoba fizyczna, która uzyskała wpis do ewidencji działalności gospodarczej poprzez posiadanie zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie określonej działalności
- * Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/4/2022
	Przetarg nieograniczony na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny	

Składamy ofertę w postępowaniu **ZP/4/2022 na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu**, (zgodnie z Formularzem cenowym, załącznik nr 1.1):

Kryterium „Cena” [C]

Cena bez VAT 953 352,15 zł. słownie : dziewięćset pięćdziesiąt trzy tysiące trzysta pięćdziesiąt dwa złote

15/100

Cena z VAT 1 172 623,14 zł. słownie : jeden milion sto siedemdziesiąt dwa tysiące sześćset dwadzieścia trzy

złote 14/100

W tym należny podatek VAT 219 270,99 zł.

Kryterium „Standard usług” [S]

Oświadczam, iż:

posiadamy wdrożony system zarządzania jakością w zakresie dostarczania wyrobów medycznych i związanych z nimi usług spełniające standardy normy PN-EN ISO 13485*).

nie posiadamy wdrożonego systemu zarządzania jakością w zakresie dostarczania wyrobów medycznych i związanych z nimi usług spełniające standardy normy PN-EN ISO 13485 *).

**) (zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślna: „zaznaczone”)*

W przypadku nie zaznaczenia jednej z powyższych informacji, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie posiada wdrożonego systemu zarządzania jakością w zakresie dostarczania wyrobów medycznych i związanych z nimi usług spełniające standardy normy PN-EN ISO 13485

Kryterium „Ochrona środowiska” [O]

Oświadczam, iż:

wykonane usługi realizowane będą z wykorzystaniem barierowych worków tekstylnych*).

W przypadku zaoferowania wielorazowych barierowych worków tekstylnych do zbierania bielizny muszą spełniać one następujące wymagania:

- worek barierowy z tkaniny poliestrowej w rozmiarze min. 120x70 cm, o gramaturze min. 160g/m²,
- wytrzymałość na rozciąganie w kierunku wzdłużnym min. 1240N, w kierunku poprzecznym min. 1104N,
- temperatura prania min. 70 st.C .
- wiązany na trok,
- apretura bakteriostatyczna,
- nieprzemakalny,
- możliwość nasycenia kolorowych lampasów (rozdzielających rodzaj skażenia bielizny),
- zaopatrzony w chip (tag) pozwalający na kontrolę rotacji wyrobu między Zamawiającym, a pralnią Wykonawcy.

wykonane usługi nie będą realizowane z wykorzystaniem barierowych worków tekstylnych*).

**) (zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślna: „zaznaczone”)*

W przypadku nie zaznaczenia jednej z powyższych informacji, Zamawiający uzna, że wykonane usługi nie będą realizowane z wykorzystaniem barierowych worków tekstylnych.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy
	Transport	Wojt-Trans Wojciech Spica

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/4/2022
	Przetarg nieograniczony na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny	

3. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku realizacji zamówienia przy współudziale podwykonawców, do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 409 ustawy Prawo zamówień publicznych
4. Oświadczamy, że zgodnie z art. 225 ustawy Pzp wybór naszej oferty (*zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślna: „zaznaczone”*):
- Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług,
- Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.

W związku z powyższym, oświadczamy, że świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

Lp.	Świadczenia (nazwa, rodzaj) będą prowadzić do powstania obowiązku podatkowego/ gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia	Wartość wskazanych towarów/usług bez podatku VAT

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.).

5. Zastrzeżenie Wykonawcy:
 Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:
 Polecenie Służbowe, KDT
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²
7. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Joanna Wiczyńska telefon kontaktowy.....56 612 32 39
8. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Joanna Wiczyńska - Pełnomocnik (wpisać nazwisko, funkcję)

Toruń, dnia 09.02.2022 r.

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

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

²W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Załącznik nr 1.1

L.P.	Przedmiot zamówienia	J.m.	Zamawiana szacunkowa ilość w okresie 1 miesiąca	Zamawiana szacunkowa ilość w okresie 15 miesięcy	Cena jednostkowa usługi netto [zł]	Wartość netto usług w okresie 1 miesiąca [zł]	Wartość netto w okresie 15 miesięcy [zł]	Stawka podatku VAT [%]	Wartość brutto w okresie 15 miesięcy [zł]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Usługi pralnicze								
1.1	Pranie różnego asortymentu oraz odzieży ochronnej	kg	3 600	54 000	3,38	12 168,00	182 520,00	23%	224 499,60
2	Wynajem wraz z usługą prania								
2.1	Powłoki 160x210 na kołdrę, wraz z usługą wynajmu	szt.	2 600	39 000	4,25	11 050,00	165 750,00	23%	203 872,50
2.2	Powłoczki 70x80 na poduszkę, wraz z usługą wynajmu	szt.	2 400	36 000	1,01	2 424,00	36 360,00	23%	44 722,80
2.3	Prześcieradła 160x280, wraz z usługą wynajmu	szt.	3 200	48 000	2,70	8 640,00	129 600,00	23%	159 408,00
2.4	Dziecięca powłoka 140x115 na kołdrę wraz z usługą wynajmu z apretura bakteriostatyczna	szt.	52	780	2,93	152,36	2 285,40	23%	2 811,04
2.5	Dziecięca poszewka 62x50 na poduszkę wraz z usługą wynajmu z apretura bakteriostatyczna	szt.	100	1 500	0,77	77,00	1 155,00	23%	1 420,65
2.6	Dziecięce prześcieradło 140x120 wraz z usługą wynajmu z apretura bakteriostatyczna	szt.	50	750	1,50	75,00	1 125,00	23%	1 383,75
2.7	Dziecięce prześcieradło 120x70 wraz z usługą wynajmu z apretura bakteriostatyczna	szt.	5	75	1,15	5,75	86,25	23%	106,09
2.8	Koce	szt.	700	10 500	4,01	2 807,00	42 105,00	23%	51 789,15
2.9	Poduszka	szt.	350	5 250	4,70	1 645,00	24 675,00	23%	30 350,25
2.10	Serwety operacyjne 230x160 zielone i niebieskie	szt.	1 500	22 500	4,73	7 095,00	106 425,00	23%	130 902,75
2.11	Bluza operacyjna	szt.	1 000	15 000	2,36	2 360,00	35 400,00	23%	43 542,00
2.12	Spodnie operacyjne	szt.	700	10 500	2,36	1 652,00	24 780,00	23%	30 479,40
2.13	Bluza piżamowa	szt.	90	1 350	2,03	182,70	2 740,50	23%	3 370,82
2.14	Spodnie piżamowe	szt.	100	1 500	2,03	203,00	3 045,00	23%	3 745,35
2.15	Nakładka bawełniana do mycia i dezynfekcji powierzchni podłogowych (mop)	szt.	21 000	315 000	0,62	13 020,00	195 300,00	23%	240 219,00
Wartość oferty						63 556,81	953 352,15		1 172 623,14

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag_elblag<http://www.szpitalmiejski.elblag.pl>/e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Nr sprawy:

ZP/4/2021

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny

Załącznik nr 2.1 do SWZ

Citonet-Pomorski Sp. z o.o.,
Zabagno 18c, 83-115 Swaróżyn
*pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy
ubiegającego się o udzielenie zamówienia*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do postępowania nr ZP/4/2022 w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:*)

.....
.....
.....nie dotyczy.....

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 przedstawieniu informacji.

*) jeżeli dotyczy

Toruń, dnia 09.02.2022 r.

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o
udzielenie zamówienia



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag_elblag<http://www.szpitalmiejski.elblag.pl>/e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Nr sprawy:

ZP/4/2021

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny

Załącznik nr 2.1 do SWZ

Toruńskie Zakłady Materiałów
Opatrunkowych S.A., ul. Żółkiewskiego
20/26, 87-100 Toruń - członek
*pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy
ubiegającego się o udzielenie zamówienia*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do postępowania nr ZP/4/2022 w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:*)

.....
.....
.....nie dotyczy.....

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 przedstawieniu informacji.

*) jeżeli dotyczy

Toruń, dnia 09.02.2022 r.

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o
udzielenie zamówienia



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl> e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny

Nr sprawy:

ZP/4/2022

Załącznik nr 2.2 do SWZ

Citonet-Pomorski Sp. z o.o.,
Zabagno 18c, 83-115 Swaróżyn - Lider
*pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy
ubiegającego się o udzielenie zamówienia*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania nr ZP/4/2021 w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.

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 przedstawieniu informacji.

Toruń, dnia 09.02.2022 r.

Podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie
ubiegających się o udzielenie zamówienia



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^A
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag <http://www.szpitalmiejski.elblag.pl/> e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Postępowanie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny

Nr sprawy:

ZP/4/2022

Załącznik nr 2.2 do SWZ

Toruńskie Zakłady Materiałów
Opatrunkowych S.A., ul. Żółkiewskiego
20/26, 87-100 Toruń - członek
*pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy
ubiegającego się o udzielenie zamówienia*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania nr ZP/4/2021 w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na wykonanie kompleksowej usługi prania wraz z transportem i dzierżawą bielizny.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.

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 przedstawieniu informacji.

Toruń, dnia 09.02.2022 r.

Podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie
ubiegających się o udzielenie zamówienia