**Załączniki do SWZ**

**DOTYCZY: PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA**

**„DOSTAWĘ POŚCIELI I BIELIZNY ORAZ KOŁDER I PODUSZEK SZPITALNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NA 2022/23 ROK, WG PAKIETÓW”**

znak sprawy: **4WSzKzP.SZP.2612.3.2022**

**Spis treści**

[**Załącznik nr 1 do SWZ** 2](#_Toc93911734)

[Formularz oferty 2](#_Toc93911735)

[**Załącznik nr 1a do SWZ** 6](#_Toc93911736)

[Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) 6](#_Toc93911737)

[**Załącznik 2 do SWZ** 16](#_Toc93911738)

[**FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 1** 16](#_Toc93911739)

[**FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 2** 17](#_Toc93911740)

[**Załącznik 2A do SWZ** 18](#_Toc93911741)

[**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Pakiet nr 1** 18](#_Toc93911742)

[**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Pakiet nr 2** 19](#_Toc93911743)

[**Załącznik 3 do SWZ** 20](#_Toc93911744)

[Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 1 i 2 20](#_Toc93911745)

[**Załącznik nr 4 do SWZ** 27](#_Toc93911746)

[Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia (dot. wyrobów medycznych) 27](#_Toc93911747)

[**Załącznik nr 5 do SWZ** 28](#_Toc93911748)

[Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw 28](#_Toc93911749)

[**Załącznik nr 6 do SWZ** 29](#_Toc93911750)

[Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej 29](#_Toc93911751)

[**Załącznik nr 7 do SWZ** 30](#_Toc93911752)

[Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby 30](#_Toc93911753)

# **Załącznik nr 1 do SWZ**

# Formularz oferty

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

***„DOSTAWĘ POŚCIELI I BIELIZNY ORAZ KOŁDER I PODUSZEK SZPITALNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NA 2022/23 ROK, WG PAKIETÓW”***

*znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.3.2022*

**niżej podpisani, reprezentujący:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | ............................................... |
| Adres Wykonawcy  *(ulica, nr, kod, miasto)* | ............................................... |
| Województwo | ............................................... |
| NIP | ............................................... |
| REGON | ............................................... |
| Tel. | ............................................... |
| e-mail: | ............................................... |
| **nr konta bankowego do zwrotu wadium** *(jeżeli dotyczy):* | ............................................... |
| ***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[1]](#footnote-1):*** | *[ …] TAK*  *[ …] NIE* |
| *Inne dane:*  *(np. lider konsorcjum)* | ............................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane niezbędne do uzupełnienia projektowanych postanowień umowy (pakiet nr 1-33)**  – dot. par 1 ust. 2; 7; 14; 15  - dot. par 5 ust. 2 (e: mail: ………………………………….) | |
| tel. ………………………….. | e-mail: ……………………………… |
| *Inne/uwagi: ………………………………………….* | |

**składamy niniejszą ofertę:**

1. Oświadczamy, że oferujemy ***dostawę pościeli i bielizny oraz kołder i poduszek szpitalnych jednorazowego użytku na 2022/23 rok, wg pakietów***, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ oraz formularzem cenowym za:

**DOTYCZY PAKIETU NR 1**

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1: *Dostawa pościeli i bielizny szpitalnej jednorazowego użytku*** |
| **wartość netto: ……………………zł**  (*słownie:…..……....………………………złotych*)  **cena brutto: …………………..…zł**  *(słownie:………………….………….....……złotych)* |
| **Termin dostawy towaru od chwili zgłoszenia: …….. dni**  *(min 2 dni robocze, max. 3 dni robocze,**należy wpisać odpowiednio wg. Rozdz. XX SWZ)* |
| **Termin wymiany reklamacyjnej towaru od chwili zgłoszenia: …… dni**  (*min 2 dni robocze, max 10 dni roboczych, należy wpisać odpowiednio wg. Rozdz. XX SWZ)* |
| **Termin gwarancji/rękojmi towaru: ….... miesięcy**  *(min 3 miesiące; max 6 miesięcy, należy wpisać odpowiednio wg. Rozdz. XX SWZ)* |
| **Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy): …… %**  *(min 0,5 %, max 3% należy wpisać odpowiednio wg. Rozdz. XX SWZ)* |

**DOTYCZY PAKIETU NR 2**

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 2: Dostawa kołder i poduszek szpitalnych jednorazowego użytku** |
| **wartość netto: ……………………zł**  (*słownie:…..……....………………………złotych*)  **cena brutto: …………………..…zł**  *(słownie:………………….………….....……złotych)* |
| **Termin dostawy towaru od chwili zgłoszenia: …….. dni**  **(***min 2 dni robocze, max. 5 dni roboczych, należy wpisać odpowiednio wg. Rozdz. XX SWZ)* |
| **Termin wymiany reklamacyjnej towaru od chwili zgłoszenia: ….… dni**  (*min 2 dni robocze, max 10 dni roboczych, należy wpisać odpowiednio wg. Rozdz. XX SWZ)* |
| **Termin gwarancji/rękojmi towaru: ……… miesięcy**  *(min 3 miesiące; max 6 miesięcy, należy wpisać odpowiednio wg. Rozdz. XX SWZ)* |
| **Wysokość kary umownej za opóźnienie w dostawie sukcesywnej lub w dostawie reklamacyjnej towaru za każdy dzień opóźnienia (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy): ……… %**  *(min 0,5 %, max 3% należy wpisać odpowiednio wg. Rozdz. XX SWZ)* |

**Wykonawca zobowiązany jest wypełnić poniższe oświadczenia, które opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert:**

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SWZ czas związania ofertą -  **90 dni;**
3. jesteśmy – **rodzaj wykonawcy[[4]](#footnote-4)** (należy wybrać, zaznaczyć znakiem „X” i/lub wpisać odpowiednio):

|  |  |
| --- | --- |
|  | mikroprzedsiębiorstwo |
|  | małe przedsiębiorstwo |
|  | średnie przedsiębiorstwo |
|  | jednoosobowa działalność gospodarcza |
|  | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | inny rodzaj (podać/wpisać jaki) …………………………………….…………….. |

1. **dostawa** będącą przedmiotem zamówienia wykonamy **sami/ z udziałem podwykonawców**[[5]](#footnote-5) **-** powierzymy podwykonawcy ……………… *(wskazać firmę podwykonawcy o ile jest znany)* wykonanie następujących części zamówienia ................... – wartość lub procentowa część zamówienia ………[[6]](#footnote-6)
2. wybór mojej/naszej[[7]](#footnote-7) oferty:

**będzie/nie będzie[[8]](#footnote-8)** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Jeżeli **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy wypełnić:

1. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (nazwa, która znajdzie się później na fakturze): .....................................................................................................,
2. wskazać wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku - wynosi ona: ......................................................................................................................................

Oświadczenie to nie zawiera stawki i kwoty podatku VAT jaki będzie musiał rozliczyć Zamawiający. Obie wartości ustali Zamawiający we własnym zakresie i rozliczy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

1. poszczególni wykonawcy wykonają następujące roboty budowlane/dostawy/usługi **(należy wypełnić w sytuacji określonej w art. 117 ust. 4 PZP)**:
2. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. Nazwa wykonawcy ……………

zakres robót budowlanych/dostaw/usług które wykona ……………………………….

1. **będziemy/ nie będziemy[[9]](#footnote-9)** polegać na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

Jeżeli wykonawca **będzie** polegał na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, należy wypełnić:

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

1. Nazwa podmiotu ……………

zakres zdolności/sytuacji na którym wykonawca polega ……………………………….

1. akceptujemy zawarte w SWZ Projektowane postanowienia umowy **Załącznik Nr 3,**z uwzględnieniem modyfikacji ich treści (jeżeli wystąpiły);
2. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego
   1. VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Sekretariat Wydział ul. Poznańska 16, 53-630 Wrocław, pok. 100, piętro I, tel. 71 748 90 00, fax 71 748 92 16, e-mail: [VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl](mailto:VIgospodarczy@wrocław-fabryczna.sr.gov.pl)

i/lub

* 1. materiały dostępne w witrynie Zamawiającego (BIP Szpitala) tj. ***Raport nt. sytuacji ekonomiczno-finansowej****.*

1. **Wadium w kwocie:…......... zł zostało wniesione w dniu:…................ w formie:…....................**
2. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
3. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert** (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny(t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.).

# **Załącznik nr 1a do SWZ**

## Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ)

*(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)*

***/ UWAGA!: pola zaznaczone kolorem szarym nie dotyczą niniejszego postępowania /***

**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[[10]](#footnote-10).* Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[11]](#footnote-11)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

**Dz.U. UE S numer: Dz.U./S S20 28/01/2022 46636-2022-PL**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2022/S 020-046636**

**INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tożsamość zamawiającego*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia: | ***DOSTAWA POŚCIELI I BIELIZNY ORAZ KOŁDER I PODUSZEK SZPITALNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NA 2022/23 ROK, WG PAKIETÓW*** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*): | **4WSzKzP.SZP.2612.3.2022** |

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Identyfikacja:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Nazwa: | [..] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | […]  […] |
| Adres pocztowy: | […] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | […]  […]  […]  […] |
| ***Informacje ogólne:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [..] Tak [..] Nie |
| Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest  zastrzeżone: czy wykonawca jest zakładem  pracy chronionej, „przedsiębiorstwem  społecznym” lub czy będzie realizował  zamówienie w ramach programów zatrudnienia  chronionego?  Jeżeli tak,  jaki jest odpowiedni odsetek pracowników  niepełnosprawnych lub defaworyzowanych?  Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do  której kategorii lub których kategorii  pracowników niepełnosprawnych lub  defaworyzowanych należą dani pracownicy. | [] Tak [] Nie  […]  […] |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do  Urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie[] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak:**  **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.**  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) dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie:  d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?  Jeżeli nie:  Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.  WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:  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) [] Tak [] Nie  e) [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  […][…][…][…] |
| ***Rodzaj uczestnictwa:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami? | […] Tak […] Nie |
| **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. | [ ] |

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | […] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | […] |
| Adres pocztowy: | […] |
| Telefon: | […] |
| Adres e-mail: | […] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | […] |

**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? | […] Tak […] Nie |

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

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podwykonawstwo:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | […] Tak […] Nie  Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Część III: Podstawy wykluczenia**

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

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | […] Tak […] Nie  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……]* |
| **Jeżeli tak**, proszę podać:  a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(- ody) skazania;  b) wskazać, kto został skazany [ ];  **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio**  **ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [……]  c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[12]](#footnote-12)* |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[13]](#footnote-13) „samooczyszczenie”)? | […] Tak […] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[14]](#footnote-14) | […] |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:*** | ***Odpowiedź:*** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**,zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | […] Tak […] Nie | |
| **Jeżeli nie**, 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 **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?  – Proszę podać datę wyroku lub decyzji.  – W przypadku wyroku, **o ile** **została w nim bezpośrednio określona**, długość okresuwykluczenia:  2) w **inny sposób**? 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? | **Podatki** | **Składki na**  **ubezpieczenia**  **społeczne** |
| a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) [ …] Tak […] Nie  **Jeżeli tak**, proszę  podać szczegółowe  informacje na ten  temat: [……] | a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  –[] Tak [] Nie  –[…]  –[…]  c2) [ …]  d) […] Tak […] Nie  **Jeżeli tak**, 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): [……][……][……]* | |

**C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy? | […] Tak […] Nie |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?  […] Tak […] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:  a) zbankrutował; lub  b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub  c) zawarł układ z wierzycielami; lub  d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub  e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub  f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?  Jeżeli tak:  –Proszę podać szczegółowe informacje:  –Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […] Tak […] Nie  –[……]  –[……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  [……] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | […] Tak […] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:  [……] |
| Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | […] Tak […] Nie  […] |
| Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie  […] |
| Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:  a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;  b) nie zataił tych informacji;  c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz  d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | […] Tak […] Nie |

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

|  |  |
| --- | --- |
| ***Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym*** | ***Odpowiedź:*** |
| Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym 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: | […] Tak […] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: | […] Tak […] Nie  [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

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

**: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów***  ***kwalifikacji*** | ***Odpowiedź*** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

**A: KOMPETENCJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| 1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:  Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …]  []Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne  dokumentacji): [……][……][……] |

**B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sytuacja ekonomiczna i finansowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  lub  1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……] |
| 2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:  lub  2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  rok: [……] obrót: [……] […] waluta  (liczba lat, średni obrót): [……], [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę: | [……] |
| 4) W odniesieniu do wskaźników finansowych określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y – oraz wartość):  [……], [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:  Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| 6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że  Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | ***informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej***  [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |

**C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Zdolność techniczna i zawodowa*** | ***Odpowiedź:*** |
| 1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane:  W okresie odniesienia wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]  Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 1b) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi  W okresie odniesienia wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju: Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych: | Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach  zamówienia): […]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Opis | Kwoty | Daty | Odbiorcy | |  |  |  |  | |
| 2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:  W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót: | [……]  [……] |
| 3) Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące: | [……] |
| 4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw: | [……] |
| 5) W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu  Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli**[[15]](#footnote-15)** swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych, a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych, jak również środków kontroli jakości? | [] Tak [] Nie |
| 6) Następującym wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi legitymuje się:  a) sam usługodawca lub wykonawca lub (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia):  b) jego kadra kierownicza: | a) [……]  b) [……] |
| 7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące środki zarządzania środowiskowego: | [……] |
| 8) Wielkość średniego rocznego zatrudnienia u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące | Rok, średnie roczne zatrudnienie:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……]  Rok, liczebność kadry kierowniczej:  [……], [……]  [……], [……]  [……], [……] |
| 9) Będzie dysponował następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi na potrzeby realizacji zamówienia: | [……] |
| 10) Wykonawca zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom następującą część (procentową) zamówienia: | [……] |
| 11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.  Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […] Tak […] Nie  […] Tak […] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |
| 12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy  Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […] Tak […] Nie  […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

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

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

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

**Wykonawca oświadcza, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ograniczanie liczby kandydatów*** | ***Odpowiedź:*** |
| W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:  W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:  Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich: | [….]  [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ,  dokładne dane referencyjne dokumentacji):  [……][……][……] |

**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:*

1. *instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub*
2. *najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby* ***4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu*** *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 „****DOSTAWY POŚCIELI I BIELIZNY ORAZ KOŁDER I PODUSZEK SZPITALNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NA 2022/23 ROK, WG PAKIETÓW”*** *znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.3.2022****,*** *[w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny:* ***2022/S 020-046636]***

*……………………………………..*

data, miejscowość

podpis(-y): [……………..…]

# **Załącznik 2 do SWZ**

## **FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 1**

............................................................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na* „*DOSTAWĘ POŚCIELI I BIELIZNY ORAZ KOŁDER I PODUSZEK SZPITALNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NA 2022/23 ROK, WG PAKIETÓW*” *znak sprawy****:  4WSzKzP.SZP.2612.3.2022***

*„Cena brutto [PLN]”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto[PLN]” razy „Ilość zakupu” – daje „Wartość netto – [PLN]”, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto[PLN]”.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 1 - Dostawa pościeli i bielizny szpitalnej jednorazowego użytku.** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu/ przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Planowana ilość na 2022/23** | **Cena jednostkowa netto**  **[PLN]** | **Wartość netto**  **[PLN]** | | **Stawka podatku VAT**  **[%]** | **Cena brutto**  **[PLN]** | **Uwagi** |
| 1 | **Komplet pościeli jednorazowego użytku** w tym: - poszwa na koc o wymiarach 200/210 x 150/160 cm - poszewka na poduszkę o wymiarach 80 x 70 cm - prześcieradło jednorazowego użytku o wymiarach 210 x 140/160 cm - składana kompletami, opakowanie zbiorcze po 25 lub 40 kpl. UWAGA! Poszwa na koc i poszewka na poduszką zapinana na rzepy | kpl | **12 000** |  |  | |  |  |  |
| 2 | Piżama jednorazowego użytku składana pojedynczo, opakowanie zbiorcze po 25 lub 50 kpl. | kpl. | **5 000** |  |  | |  |  |  |
| 3 | Prześcieradło jednorazowego użytku o wymiarach 210x 140/160 cm, składane pojedynczo, opakowanie zbiorcze po 100 lub 200 szt. | szt. | **30 000** |  |  | |  |  |  |
| 4 | Serweta do okrycia pacjenta 190/ 200 x 100/110 cm, opakowanie zbiorcze po 5 szt. | szt. | **6 000** |  |  | |  |  |  |
| **RAZEM Pakiet nr 1:** | | | | | |  | **X** |  | **X** |

## **FORMULARZ CENOWY – Pakiet nr 2**

............................................................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na* „*DOSTAWĘ POŚCIELI I BIELIZNY ORAZ KOŁDER I PODUSZEK SZPITALNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NA 2022/23 ROK, WG PAKIETÓW*” *znak sprawy****:  4WSzKzP.SZP.2612.3.2022***

*„Cena brutto [PLN]”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto[PLN]” razy „Ilość zakupu” – daje „Wartość netto – [PLN]”, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto[PLN]”.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 2: Dostawa kołder i poduszek szpitalnych jednorazowego użytku** | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu/ przedmiotu zamówienia** | **J.m.** | **Planowana ilość na 2022/23** | **Cena jednostkowa netto**  **[PLN]** | **Wartość netto**  **[PLN]** | | **Stawka podatku VAT**  **[%]** | **Cena brutto**  **[PLN]** | **Uwagi** |
| 1 | Kołdra jednorazowa 190x110 cm, opakowanie zbiorcze po 25 lub 50 szt. | szt | **8 000** |  |  | |  |  |  |
| 2 | Poduszka jednorazowa 50x40 cm, opakowanie zbiorcze po 25 lub 50 szt. | szt | **5 000** |  |  | |  |  |  |
| **RAZEM Pakiet nr 2:** | | | | | |  | **X** |  | **X** |

# **Załącznik 2A do SWZ**

## **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Pakiet nr 1**

**Pakiet 1. Dostawa pościeli i bielizny szpitalnej jednorazowego użytku.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment/ przedmiot zamówienia | J.m. | Planowana ilość |
|  | Komplet pościeli jednorazowego użytku w tym:  - poszwa na koc o wymiarach **200/210 x 150/ 160 cm,**  - poszewka na poduszkę o wymiarach **80 x 70 cm,**  - prześcieradło jednorazowego użytku o wymiarach **210 x 140/160 cm,**  - składana kompletami, opakowanie zbiorcze **po 25 lub 40 kpl.**  **UWAGA!**  Poszwa na koc i poszewka na poduszkę zapinana na rzepy lub zakładki. | kpl. | **12 000** |
|  | Piżama jednorazowego użytku, składana pojedynczo, opakowanie zbiorcze **po 25 lub 50 kpl.** | kpl. | **5 000** |
|  | Prześcieradło jednorazowego użytku o wymiarach **210 x 140/160** **cm**, składane pojedynczo, opakowanie zbiorcze **po 100 lub 200 szt.** | szt. | **30 000** |
|  | Serweta do okrycia pacjenta **190/ 200 x 100/110 cm,** opakowanie zbiorcze **po 5 szt.** | szt. | **6 000** |

* + - 1. ***Parametry techniczne i użytkowe tkaniny z której będzie uszyta pościel i bielizna jednorazowa.***

*Opis:*

Pościel i bielizna powinna zostać wykonana z włókniny polipropylenowej, która stanowi termoplastyczne, sztuczne tworzywo otrzymywane przez polimeryzację jonową propylenu,

Wymagane użycie:

**- minimum 25** g/m2 gotowej tkaniny do wykonania pościeli **(poz.1, 3)**

**- minimum 35** g/m2 gotowej tkaniny dowykonania piżamy **(poz. 2).**

Dopuszcza się wykonanie pościeli jednorazowej z włókniny wykonanej z włókniny z trójwarstwowej polipropylen **SMS 18 g/m2** i z włókniny wykonanej z włókniny polipropylenowe **SBPP** oraz piżam jednorazowych z włókniny wykonanej z włókniny z trójwarstwowej polipropylen **SMS 35 g/m2**

**Piżama nie może być przeźroczysta,**

Kolor tkaniny – **zielony** lub **niebieski.**

Tkanina powinna charakteryzować się dobrą przepuszczalnością powietrza i wody, chłonnością oraz bezpyłowością.

Tkanina powinna być zabezpieczona warstwą antystatyczną, chroniącą przed elektryzowaniem się.

**Poz.4 Serweta do okrycia pacjenta** o wymiarach 190/ 200 x 100/110 cm wykonana z mieszanki włókien wiskozowych i poliestrowych, włókna typu spunlace o gramaturze 90g/ m2, biała, niejałowa. Pakowana: po 5 szt.

## **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Pakiet nr 2**

**Pakiet 2 - Dostawa kołder i poduszek szpitalnych jednorazowego użytku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment/ przedmiot zamówienia | J.m. | Planowana ilość |
| 1 | Kołdra medyczna jednorazowa o wymiarach **190x110 cm,** opakowanie zbiorcze **po 25 lub 50 szt.** | szt. | **8 000** |
| 2 | Poduszka medyczna jednorazowego użytku **50x40 cm,** opakowanie zbiorcze **po 25 lub 50 szt.** | szt. | **5 000** |

* + - 1. ***Parametry techniczne i użytkowe tkaniny z której będzie uszyta pościel i bielizna jednorazowa.***

*Opis:*

**Poz. 1 Kołdra medyczna jednorazowego użytku** o wymiarach 190 x 110 cm,

Warstwa wierzchnia: flizelina PP min. 35g/m2

Rodzaj wypełnienia: włóknina poliestrowa min. 80 g/m, min. 3 warstwy

Wykonanie: przeszyta na Stebnówce na 3 pola po długości kołdry a następnie obszyta po obwodzie na Owerloku

Waga wypełnienia min. 300 g.

Kolor: biały, zielony lub niebieski.

Pakowana: pojedynczo w worek LDPE oraz w opakowania zbiorcze karton po 25 lub 50 szt.

**Poz. 2 Poduszka medyczna jednorazowego użytku** o wymiarach 50/40 x 40 cm,

Warstwa wierzchnia: flizelina PP min. 35g/m2

Rodzaj wypełnienia: kulka poliestrowa,

Wykonanie: obszyta po obwodzie na Stebnówce,

Waga wypełnienia min. 140 g.

Kolor: biały, zielony lub niebieski.

Pakowana: pojedynczo w worek LDPE oraz w opakowania zbiorcze karton po 25 lub 50 szt.

# **Załącznik 3 do SWZ**

## Projektowane postanowienia umowy – Pakiet nr 1 i 2

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na* „*DOSTAWĘ POŚCIELI I BIELIZNY ORAZ KOŁDER I PODUSZEK SZPITALNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NA 2022/23 ROK, WG PAKIETÓW*” *znak sprawy****:  4WSzKzP.SZP.2612.3.2022***

**UMOWA nr ……../4WSzKzP.SZP.2612.3.2022**

Zawarta w dniu **....................... 2022 r.** . we Wrocławiu pomiędzy:

**4. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

……………………………………….. ………………………………………………………………

a

…………………………., z siedzibą ………………………………, Regon …………….………, NIP …………………, nr KRS: ………………….,

reprezentowaną/ym przez:

…………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

*Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) o wartości powyżej 140 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.*

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji **sprzedaż i** **dostawę** do miejsca wskazanego przez Zamawiającego (*Magazyn Wielobranżowy Logistyki 4WSzKzP SPZOZ ul. Weigla 5, 50-981 Wrocław*),

**Pakiet nr 1 – pościeli i bielizny medycznej jednorazowego użytku** wyszczególnionej w §9 niniejszej umowy zwanych dalej również przedmiotem umowy lub towarem;

**Pakiet nr 2 – kołder i poduszek szpitalnych jednorazowego użytku** wyszczególnionych w §9 niniejszej umowy zwanych dalej również przedmiotem umowy towarem.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **…..… dni** (*zgodnie ze złożoną ofertą* - *min. 2 dni, max. 3 dni robocze dla Pakietu nr 1; min. 2 dni, max. 5 dni roboczych dla Pakietu nr 2*) od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer **……………..**, lub drogą elektroniczną na adres e-mail: **…………......................**. *(Pakiet 1 i 2 dostawy sukcesywne miesięcznie po około 1/12 ogólnej ilości przedmiotu umowy).*
2. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Magazynu Wielobranżowego – Jolanta Pietruszka tel. 261-660-607 lub inny pracownik magazynu przez ww. kierownika wyznaczony.
3. **Przekazanie przedmiotu umowy** przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego **pisemnego potwierdzenia** przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument WZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Osoby upoważnione do odbioru towaru: Jolanta Pietruszka, Monika Klecha lub inny pracownik magazynu wyznaczony przez Kierownika Magazynu Wielobranżowego.
4. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu   
   i cykliczności dostaw.
5. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
6. Zamawiający zastrzega sobie sprawdzenie towaru w zakresie jego wad widocznych   
   i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie **7 dni roboczych** od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności nie zgodnym z §5 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **……..** (*min. 2 dni, max 10 dni roboczych – zgodnie ze złożoną ofertą)* od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr ………………………i/lub drogą elektroniczną na adres e-mail: …………………………….
7. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną lub drogą elektroniczną podając numer faktury i potwierdza je e-mailem z tego dnia.
8. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 7 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar i wystawić w terminie 3 dni roboczych od upływu wskazanego w ust. 7 terminu fakturę korygującą.
9. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Działu Gospodarczego drogą telefoniczną i elektroniczną na adres e-mail: **dg@4wsk.pl** lub faxem (na nr tel. 261 660 542 lub 261 660 778) z **14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu** oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy.
10. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.) – dalej K.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
11. Zamawiający i wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.
12. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze.
13. ***Dot. Pakietu nr 1*** – Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów, o których mowa w Rozdziale V pkt 1 ppkt 1.1. SWZ. Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni roboczych od wezwania drogą telefoniczną na numer tel. **........................** i elektroniczną na adres e-mail: **……………………………….**. pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
14. ***Dot. Pakietu nr 2*** – Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów, o których mowa w Rozdziale V pkt 1 ppkt 1.1. SWZ. Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni roboczych od wezwania drogą telefoniczną na numer tel. **........................** i elektroniczną na adres e-mail: **………………………………..** za pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
15. ***Dot. Pakietu nr 1 –*** W przypadku wątpliwości co do jakości dostarczanego towaru Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia badań laboratoryjnych, w akredytowanych laboratoriach lub laboratorium spełniającym wymagania normy PN-EN ISO/IEC 17025, dostarczonego przedmiotu umowy na zgodność z kartami charakterystyki i opisami na koszt Wykonawcy (jeżeli wyniki badań okażą się na niekorzyść Wykonawcy), dwukrotnie w ciągu trwania umowy. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu z ww. badania laboratoryjne w terminie 14 dni roboczych od daty otrzymania faktury.
16. Faktury powinny być wystawione w języku polskim i przesłane do Zamawiającego w formie papierowej lub elektronicznej w ramach wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 19 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2020r. poz. 1666).

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% ceny brutto pakietu. Zamówienie gwarantowane wynosi 50% ceny brutto pakietu. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji w okresie na jaki została zawarta umowa nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca określonego w §1 ust. 1 i przyjęcia go przez Zamawiającego wg   
   §1 ust. 4.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełna odpowiedzialność za działania innych dostawców, który powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §9 umowy.
2. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 4, przelewem na konto wskazane na fakturze w terminie **60 dni** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego.
3. Łączna wartość netto umowy wynosi: ………….. zł (*słownie: ………………………… ,…/100*), łączna cena brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie   
   z obowiązującymi przepisami) wynosi: ………… zł(*słownie: ……………..……………., …/100*) Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
4. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
5. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj. Dz. U. z 2021r., poz. 424 ze zm.), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
6. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości dostarczanego towaru na okres ważności: **………… miesięcy** *(min. 3 miesiące, max 6 miesięcy – zgodnie ze złożona ofertą),*licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy, instytucje oraz będzie najwyższej jakości.
2. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar o którym mowa w ust. 1 i §1 ust. 7 w terminie **………** *(min. 2 dni, max 10 dni roboczych – zgodnie ze złożoną ofertą)* od daty wezwania drogą elektroniczną na adres e-mail: **……………………………**
3. Dostarczony towar powinien być zapakowany w oryginalne fabryczne opakowania jednostkowe i zbiorcze.
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów K.c.
5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych K.c.
6. Do odpowiedzialności dostawcy z tytułu rękojmi, w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 6**

**Czas trwania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta **okres 12 miesięcy od daty jej zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**
2. Zamawiający może odstąpić o umowy w terminie 30 dni roboczych od wystąpienia okoliczności w szczególności będących podstawą do odstąpienia – tj. jeżeli Wykonawca:
3. przekroczy termin realizacji dostawy przedmiotu umowy wynikające z §1 ust. 2 o 7 dni roboczych;
4. przekroczy termin, o którym mowa w §5 ust. 2 o 7 dni roboczych;
5. nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 14 (dla Pakietu nr 1) lub w ust. 15 (dla Pakietu nr 2);
6. jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
7. na podstawie art. 456 PZP.

**§ 7**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w §1 ust. 2 lub w §5 ust. 2 niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru u innych dostawców.
2. W przypadku, gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższą niż wynika z cennika, załączonego w §9 niniejszej umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni roboczych od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1.
4. Cena za towar kupiony w trybie **wykonawstwa zastępczego** zostanie odjęta od ceny brutto pakietu w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w §9 niniejszej umowy.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości **……….%** *(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie ze złożoną ofertą)* ceny brutto gwarantowanej części pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 2 lub §5 ust. 2 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §7, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze**;**
3. w wysokości **10%** ceny brutto gwarantowanej części pakietu, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
4. w wysokości 1% ceny brutto gwarantowanej wartości pakietu, w przypadku niedostarczenia dokumentów o których mowa w §1 ust. 14 lub ust. 15, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy za każdy dzień opóźnienia, licząc od upływu terminu tam wskazanego do dnia dostarczenia dokumentów
5. maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienia nie może przekroczyć **dwukrotności** kary za odstąpienie od umowy.
6. W przypadku naliczenia kar umownych Zamawiający pomniejszy płatność za faktury o naliczone kary umowne.
7. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach ogólnych K.c.

**§ 9**

***Treścią §9 w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 do SWZ (Formularz cenowy) wypełniony przez Wykonawcę w ofercie.***

**§ 10**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c.) umowy poręczenia, przekazu. (art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t. j. Dz. U. z 2021r., poz. 711 ze zm.) ma zastosowanie.

**§ 11**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych   
   w SWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 12**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na podstawie art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:
3. Klauzula mediacyjna

W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu

lub

1. Klauzula koncyliacyjna

W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu.

1. W przypadku sporów sądowych strony ustalają właściwość sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy PZP, K.c. oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
3. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe swoich pracowników. Dane te będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
4. Wykonawca gwarantuje wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016r. s.1, zwane dalej RODO.
5. Wykonawca składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, iż jego dane osobowe będą wykorzystywane i przetwarzane na potrzeby realizacji umowy, chyba że przepisy resortowe stanowią inaczej.
6. Zamawiający informuje, że :
7. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu
8. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [abi@4wsk.pl](mailto:abi@4wsk.pl)
9. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
10. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 PZP.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP. przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
12. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
13. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
14. posiada Pani/Pan na podstawie art. 15 RODO
15. prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
16. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
17. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
18. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
19. nie przysługuje Pani/Panu:
20. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
21. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
22. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
23. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
24. Którakolwiek ze stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z przyczyn danej strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako siła wyższa.
25. Dla celów realizacji umowy „**siła wyższa**” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem stron, którego strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie (z wyłączeniem pandemii COVID-19), akty administracji państwowej itp.
26. W przypadku zaistnienia stanu siły wyższej, strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi siły wyższej.

**§ 14**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.3.2022 zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg ww. projektowanych postanowień umowy.*

# **Załącznik nr 4 do SWZ**

## Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia (dot. wyrobów medycznych)

............................................................

*(pieczęć adresowa firmy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na* „*DOSTAWĘ POŚCIELI I BIELIZNY ORAZ KOŁDER I PODUSZEK SZPITALNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NA 2022/23 ROK, WG PAKIETÓW*” *znak sprawy****:  4WSzKzP.SZP.2612.3.2022***

**OŚWIADCZENIE**

**dot. wyrobów medycznych**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie wyroby medyczne będą posiadały aktualne  
i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych – t.j.Dz.U.2021.1565).

Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu (zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych – t.j. Dz.U.2021.1565) w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy i możliwości naliczania kar umownych.

# **Załącznik nr 5 do SWZ**

## Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw

*(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)*

............................................................

*(pieczęć adresowa firmy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na* „*DOSTAWĘ POŚCIELI I BIELIZNY ORAZ KOŁDER I PODUSZEK SZPITALNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NA 2022/23 ROK, WG PAKIETÓW*” *znak sprawy****:  4WSzKzP.SZP.2612.3.2022***

**OŚWIADCZAM/Y, ŻE**

wykonałem/wykonuję należycie w okresie ostatnich trzech (3) lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie - ***min 2 (dwie) dostawy pościeli i bielizny szpitalnej jednorazowego użytku i/lub dostawy poduszek i kołder szpitalnych jednorazowego użytku*** (lub dostaw o podobnych charakterze) o wartości dla danego pakietu minimum:

1. **Pakiet nr 1:** *Dostawa pościeli i bielizny szpitalnej jednorazowego użytku***: 150 000 PLN każda** (*słownie: sto pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100*);
2. **Pakiet nr 2:** *Dostawa kołder i poduszek szpitalnych jednorazowego użytku***: 130 000 PLN każda** (*słownie: sto trzydzieści tysięcy złotych 00/100*).

*–* zgodnie z tabelą poniżej.

Wraz z oświadczeniem, przekazuję dowody określające, czy dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**WYKAZ DOSTAW**

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne i jednoznaczne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku w opisanego w **Rozdziale VIII SWZ**. Wskazana dostawa dotyczy jednego wykonanego kontraktu (wynika z jednostkowej umowy zawartej z danym podmiotem).

**Składając ofertę na więcej niż jeden pakiet** np. na pakiet nr 1 i pakiet nr 2 należy wykazać się zdolnością techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia poprzez należyte wykonanie w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie (lub wykonuje w przypadku dostaw okresowych lub ciągłych) - min. 2 dostawy (dostawa pościeli i bielizny oraz kołder i poduszek szpitalnych jednorazowego użytku lub dostaw o podobnym charakterze) o wartości **280 000,00** PLN brutto (*słownie: dwieście osiemdziesiąt tysięcy złotych, 00/100)*, o charakterze wymienionym w punktach a) i b) powyżej **łącznie** lub wykazać się dwoma dostawami, o których mowa w punktach a) i b) powyżej.

*Wraz z wykazem należy załączyć dokument/dowody potwierdzające, że wymienione w wykazie dostawy zostały lub są wykonywane należycie[[16]](#footnote-16).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy (umowy) brutto**  **w PLN** | **data wykonania** | | **Podmiot na rzecz którego dostawa była/jest wykonywana** |
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

# **Załącznik nr 6 do SWZ**

## Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

*(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)*

…………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na* „*DOSTAWĘ POŚCIELI I BIELIZNY ORAZ KOŁDER I PODUSZEK SZPITALNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NA 2022/23 ROK, WG PAKIETÓW*” *znak sprawy****:  4WSzKzP.SZP.2612.3.2022***

Oświadczenie Wykonawcy, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5

ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Nie przynależę do ***żadnej****/* ***tej samej*** *grupy kapitałowej[[17]](#footnote-17)* z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu

2. Przynależę do tej samej grupy kapitałowej i przedstawiam listę podmiotów przynależących do tej samej grupy kapitałowej wraz z adresem ich siedziby[[18]](#footnote-18).

**Lista Wykonawców i ich adresy**, składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej *(niepotrzebne skreślić):*

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

**Jednocześnie oświadczam,** że pomimo przynależności do tej samej grupy kapitałowej, istniejące powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu a oferty przygotowywane były niezależnie od siebie, na co przedstawiam poniższą argumentację/dowody:

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

# **Załącznik nr 7 do SWZ**

## Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

………………………………………………

*(nazwa i adres/pieczęć adresowa firmy)*

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na* „*DOSTAWĘ POŚCIELI I BIELIZNY ORAZ KOŁDER I PODUSZEK SZPITALNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU NA 2022/23 ROK, WG PAKIETÓW*” *znak sprawy****:  4WSzKzP.SZP.2612.3.2022***

**ZAMAWIAJĄCY:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu; 50-981 Wrocław; ul. R. Weigla 5

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY** (Inny Podmiot):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Podmiotu** | **Adres(y) Podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Działając na podstawie art. 118 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej „PZP” oświadczam, że:

1. zobowiązuję się do udostępnienia wykonawcy (nazwa i adres wykonawcy): ………………………………… następujących zasobów: ………………..……………

*(wskazać odpowiedni zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiot udostępniającego zasoby:*

*(a) zdolności techniczne lub zawodowe – należy wyszczególnić, (b) sytuacja finansowa lub ekonomiczna, (c) wykształcenie, kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie )*

2. oddanie do dyspozycji ww. zasobów będzie się odbywało w następujący sposób: …………………………………………………………………………………………...

*(wskazać sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

3. okres udostępnienia i wykorzystania moich zasobów jest następujący: ………………

*(wskazać okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

4. będę realizował roboty budowlane/usługi/nie będę realizował robót budowlanych/usług[[19]](#footnote-19) , których wskazane zdolności dotyczą, w zakresie: ……………………………………………………………………………………….…..

*(wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą)*

5. z wykonawcą będzie mnie łączył następujący charakter stosunku:……………………..

*(należy opisać charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby)*

6. zgodnie z PZP odpowiadam solidarnie z wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

1. *Należy wybrać: tak; nie. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane lidera, a w odniesieniu do pozostałych wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny.* [↑](#footnote-ref-1)
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)
4. Wyjaśnienia dot. definicji **mikro- i małych i średnich przedsiębiorstw** - zob. zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36), zwanego dalej "zaleceniem nr 2003/361/WE". [↑](#footnote-ref-4)
5. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. wypełnić w przypadku udziału podwykonawców [↑](#footnote-ref-6)
7. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-10)
11. 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**. [↑](#footnote-ref-11)
12. W systemie e-KRK z konta użytkownika można złożyć „Wniosek o udzielenie informacji o osobie” oraz „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego” (Wnioski) dotyczące użytkownika, który jest właścicielem konta, z którego Wniosek będzie wysłany. Z konta instytucjonalnego można złożyć: a) „Wniosek o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym”, b) „Wniosek o wystąpienie z zapytaniem o informację z rejestru karnego państwa obcego”, c) „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie”, d) „Zapytanie o udzielenie informacji o podmiocie zbiorowym” dotyczące użytkownika, dla którego założono konto, z którego wnioski będą wysyłane. Nie ma możliwości udostępnienia danych osobom trzecim, w tym zamawiającym. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE [↑](#footnote-ref-13)
14. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków [↑](#footnote-ref-14)
15. Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę [↑](#footnote-ref-15)
16. Dowodami są **referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane**, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione **w okresie ostatnich 3 miesięcy.** [↑](#footnote-ref-16)
17. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-17)
18. niepotrzebne skreślić

    ***UWAGA:***

    *1. Przez określenie „****ta sama grupa kapitałowa****” rozumie się Wykonawców/podmioty będące uczestnikami przedmiotowego postępowania.*

    *2. Zamawiający uzna za aktualne złożone wraz z ofertą oświadczenie Wykonawcy o braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej, w sytuacji gdy Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej lub gdy w postępowaniu zostanie złożona jedna oferta.*

    *3. Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów przez „grupę kapitałową” rozumie się wszystkich przedsiębiorców, który są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*  [↑](#footnote-ref-18)
19. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-19)