

.....  
( Dane Wykonawcy )

Gdańsk , dnia 27.10.2023r.

(miejscowość)

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. „**SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.**” Znak postępowania: **DZP/53/2023** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu **16.08.2023r.**, i opublikowane Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu **21.08.2023r.**, pod nr **2023/S 159 - 504137** oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu **21.08.2023r.**, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

### Część nr 2

Łączna wartość netto : 104 640,00 PLN (słownie: sto cztery tysiące sześćset czterdzieści złotych PLN)

Łączna wartość brutto : 113 011,20 PLN (słownie: sto trzysta tysięcy jedenaście złotych i dwadzieścia groszy)

**Oferujemy 5 (maksymalnie 5 dni roboczych) – dniowy termin dostawy** liczony od dnia złożenia zamówienia w formie e-mailowej.

**Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w niniejszej SWZ oraz w załącznikach od nr 2.1 do nr 2.98 niniejszej SWZ.**

Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa

Czy Wykonawca jest:

- ☒ mikroprzedsiębiorstwem  
☐ małym przedsiębiorstwem  
☐ średnim przedsiębiorstwem  
☐ jednoosobowa działalność gospodarcza  
☐ osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej  
☐ inny rodzaj

\* zaznaczyć właściwe

**Oświadczamy, że:**

1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Jesteśmy / ~~nie jesteśmy~~ płatnikiem podatku od towaru i usług (VAT) NIP 957-098-69-65
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

☒ NIE

☒ ~~TAK, w związku z tym przedstawiamy informacje dotyczące:~~

~~– nazwy (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego:~~

~~– wartości towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:~~

~~– stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:~~

(w przypadku braku wypełnienia powyższych informacji, w tym braku zaznaczenia odpowiedzi TAK/NIE Zamawiający uzna, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego)

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:

.....

8. Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 uPzp.:

.....

.....

.....

9. Adres poczty elektronicznej do korespondencji: biuro@mikamed.pl

MIKAMED Sp. z o.o.  
Przedstawiciel handlowy  
*Tomasz Flechota*

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy: Tomasz Piechota tel. kontaktowy, (58) 74-22-909 e-mail: biuro@mikamed.pl zakres odpowiedzialności Przedstawiciel Handlowy tel. kontaktowy, e-mail: ..... zakres odpowiedzialności.....

\*\* Niewłaściwe skreślić

MIKAMED Sp. z o.o.  
Przedstawiciel Handlowy  
Tomasz Piechota

27.10.2023.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY

Część nr 2. Jednorazowy stapler zamykający - tnący dla GBO.

Nazwa asortymentu wraz z opisem	Rozmiar	Jednostka miary	Ilość na 24 m-ce	Nazwa handlowa	Kod wyrobu	Producent	Cena jednostkowa netto PLN	VAT %	Cena jednostkowa brutto PLN (kol. 9+kol. 10)	Wartość netto PLN (kol 5 x kol.9)	Wartość brutto PLN (kol. 12+kol. 10)
2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
Jednorazowy stapler zamykający - tnący z zakrzywioną główką (kształt półksiężyca), długość staplera min.42 cm, obecność noża (linia cięcia 40 mm), zewnętrzna linia szycia 48 mm, wewnętrzna linia szycia 42 mm, półkolista i wygięta głowica staplera załadowana ładunkiem z nożem i z czterema rzędami naprężeniennymi ułożonych tytanowych zszywek, wysokość otwartej zszywki tytanowej 4,7 mm, wysokość zamkniętej zszywki tytanowej 2,0 mm, wbudowana iglica ograniczająca tkanki, uruchamiana automatycznie lub ręcznie, stapler mieszczący się w przestrzeni o średnicy 30 mm zabiegu, zawiera ładunek do tkanki grubej.		szt.	48	Stapler Contour	GCS40 G	EES Johnson & Johnson	2180,00	8%	2354,40	104 640,00	113 011,20
RAZEM WARTOŚĆ NETTO/BRUTTO:										104 640,00	113 011,20

Łączna wartość netto części nr 2 : 104 640,00 PLN  
 (Słownie: sto cztery tysiące sześćset czterdzieści złotych)  
 Łączna wartość brutto części nr 2 : 113 011,20 PLN  
 (Słownie: sto trzynaście tysięcy jedenaście złotych i dwadzieścia groszy)



Data wystawienia dokumentu 28/08/2023

MIKAMED SP Z O.O.

BĄDKOWSKIEGO 41 LOK. 7

80-137 GDAŃSK

Potwierdzenie przyjęcia zlecenia transakcji

DATA DOKONANIA TRANSAKCJI: 28/08/2023

STATUS PRZELEWU: OCZEKUJE NA REALIZACJĘ

Z RACHUNKU

NAZWA KLIENTA MIKAMED SP Z O.O.

NUMER RACHUNKU 92103000190109853000156965

NA RACHUNEK

NAZWA KLIENTA WOJEWÓDZKI SZPITAL SPEC. WŁOCŁAWEK

NUMER RACHUNKU 75113010750002616519200003

KWOTA PRZELEWU 2.100,00 PLN

TYTUŁ PRZELEWU WADIUM PRZETARG NR DZP/53/2023 SUKC ESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MED. JEDNORAZ I WIELORAZ. UŻYTKU

Ten dokument jest wydrukiem komputerowym. Nie wymaga pieczętki ani podpisu.

Za zgodność z oryginałem

Gdańsk

27. 10. 2023

.....  
( dane Wykonawcy )

**Wykaz wykonanych dostaw**

I.p.	Nazwa i adres Zleceniodawcy	Nazwa dostarczanego asortymentu	Termin wykonania	Wartość zamówienia brutto [PLN]
1.	Szpital Pomorski Sp. z o. o. ul. Powstania Styczniowego 1 81-519 Gdynia	Materiały firmy Johnson&Johnson	Od 01.03.2021 do 31.10.2021	604.000,00 zł
2.	Kociewskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o. ul. dr J. Balewskiego 1 83-200 Starogard Gdański	Materiały firmy Johnson&Johnson	Od 01.06.2020 do 28.02.2022	655.690,69 zł

itd.

W załączeniu do wykazu przedkładam(y) dowody, że dostawy jw. zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**MIKAMED Sp. z o.o.**  
Przedstawiciel Handlowy  
Tępiec Pieczęta

Starogard Gdański, dnia 10.03.2022r.

#### REFERENCJE

Działając w imieniu Kociewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Dra J. Balewskiego 1, 83-200 Starogard Gdański poświadczam, że firma Mikamed Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku przy ul. Bądkowskiego 41 lok 7, w okresie od 01.06.2020. do 28.02.2022r. realizowała dostawy o łącznej wartości 655.690,69 zł brutto.

Referencje wystawiono na prośbę wnioskodawcy.

Z poważaniem

Prezes Zarządu  
Kociewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Adam Magielka

Otrzymują:

1. Adresat
2. A/a (FSZ)

Tę zgodność z oryginałem

Gdańsk, 27. 10. 2023

MIKAMED Sp. z o.o.  
Przedstawiciel Handlowy

Tomasz [signature]

Gdynia, 09.02.2022 r.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.  
ul. Powstania Styczniowego 1  
81-519 Gdynia

Szpital Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia współpracują z firmą Mikamed Sp. z o.o. 80-137 Gdańsk ul. Bądkowskiego 41/7 w zakresie dostaw materiałów firmy ETHICON Johnson & Johnson.

Od dnia 01.03.2021 do dnia 31.10.2021 zrealizowano zamówienia z umowy nr D25C/251/N/19-37rj/19/1 o łącznej wartości 604 000,00 zł brutto.

Wszystkie dostawy zostały wykonywane należycie.

Z poważaniem,

WICEPREZES Zarządu

Andrzej Zieleniewski

Za zgodność z oryginałem

Gdańsk, 27. 10. 2023

MIKAMED Sp. z o.o.  
Przedstawiciel Handlowy

Tomasz Piechota

Kierownik Apteki Szpitalnej



(dane Wykonawcy)

### Oświadczenie Wykonawcy

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

Zgodnie z dyspozycją zawartą w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j.Dz.U. 2023.1605 ) w związku ze złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 uPzp pn. „ **SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.**”

Znak postępowania: DZP/53/2023

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca:

1. **nie należy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową.\*
2. ~~należy do grupy kapitałowej~~, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową. ~~Wykonawcy, niżej wymienieni, należący do tej samej grupy kapitałowej złożyli odrębne oferty.\*~~

Nazwa podmiotu	Siedziba podmiotu

W związku z tym iż należę do grupy kapitałowej, a wykonawcy, którzy należą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), złożyli odrębne oferty **wykazuję poniżej przesyłam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.\*\***

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszą informację składa każdy z Wykonawców.

Gdańsk, 27.10.2023

(miejscowość i data)

\* niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

\*\* Wykonawca, który należy do grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w celu uniknięcia wykluczenia powinien przekazać dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. błogosławionego księdza Jerzego  
Popiełuszki we Włocławku ul.**

**Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek**

(pełna nazwa, adres)

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

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

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.**”  
Znak postępowania: **DZP/53/2023.** Znak postępowania: **DZP/53/2023** prowadzonego przez **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek**, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.<sup>49</sup>

<sup>49</sup> Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

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



2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).<sup>50</sup>

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

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

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),~~

~~w następującym zakresie: ..... (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.~~

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

- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

<sup>50</sup>Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

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

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

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

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

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

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

1) .....

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

2) .....

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

Gdańsk

27. 10. 2023

MIKAMED Sp. z o.o.  
Przedstawiciel Handlowy  
Tomasz Pychota

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny



**MIKAMED Sp. z o.o.**

ul. Bądkowskiego 41 lok. 7  
80-137 Gdańsk  
NIP 957-098-69-65, Reg. 220532459  
tel. (58) 74-22-909, fax (58) 74-22-998

**Załącznik Nr 9 do SWZ nr DZP/53/2023**

.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. błogosławionego księdza Jerzego  
Popiełuszki we Włocławku  
ul. Wieniecka 49,  
87 – 800 Włocławek  
(pełna nazwa, adres)**

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia  
potwierdzające brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu  
na etapie składania podmiotowych środków dowodowych**

*Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn., „**SUKCESYWNA DOSTAWA RÓŻNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY.**” Znak postępowania: **DZP/53/2023**, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek, oświadczam, co następuje:*

**Oświadczam**, o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (oświadczenie JEDZ oraz oświadczenie składane zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 7 do SWZ), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

- art. 108 ust. 1 pkt 1 albo 2 uPzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 3 uPzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 4 uPzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- art. 108 ust. 1 pkt 5 uPzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- art. 108 ust. 1 pkt 6 uPzp,
- art. 109 ust. 1 pkt 6 uPzp,
- art. 7 ust. 1 u.s.r.z.p.w.a.u.s.o.b.n.
- art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1).

27.10.2023.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

**MIKAMED Sp. z o.o.**  
Przedstawiciel Handlowy  
*Tomasz Pechota*

**UWAGA:**

Dokument sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.