



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Białymstoku
ul. Fabryczna 27
15-471 Białystok

O F E R T A

Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o.
ul. Bobrowiecka 8
00-728 Warszawa

Warszawa, dn. 29 lipca 2021 r.

FORMULARZ OFERTOWY

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na dzierżawę automatycznych analizatorów do badań chemii klinicznej i immunochemii informujemy:

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o.

Ul. Bobrowiecka 8

00-728 Warszawa

NIP 527 23 22 068

Tel. 22 481 55 55,56

e-mail dzial.przetargow@roche.com

Pełna nazwa Wykonawcy, adres siedziby, NIP, telefon, adres e-mail

2. Oferujemy realizację dostawy zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty.

3. Oferowany przez nas termin płatności wynosi **(wymagany pomiędzy 55 a 60 dni, inne terminy odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 5 ustawy PZP, proszę wpisać zaoferowany termin płatności)**

60 dni

dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury

4. Oferowany przez nas czas dostawy odczynników, materiałów kontrolnych, kalibratorów, materiałów eksploatacyjnych wynosi **(wymagany do 5 dni roboczych, inne terminy odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 5 ustawy PZP, proszę wpisać zaoferowany czas dostawy)**

5 dni roboczych

dni roboczych. od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

6. Oświadczamy, że zaoferowane wyroby medyczne, są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującą Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.), oraz że kopie tych dokumentów zostaną dostarczone w terminie 10 dni od otrzymania pisemnego żądania Zamawiającego, dotyczącego dostarczenia ww. dokumentów.

7. Oświadczamy iż, jesteśmy ~~mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem/średnim przedsiębiorstwem~~ zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej ¹⁾

8. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na stałość cen na oferowany asortyment przez okres trwania umowy z zastrzeżeniem § 2 projektu umowy.

9. Oświadczamy, że niżej wymienione prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

Nie dotyczy

10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

11. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy (wg załączonego do SWZ wzoru umowy) zgodnie z warunkami zamieszczonymi w ofercie w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

12. Wszystkie wymagane w niniejszego postępowaniu przetargowym oświadczenia oraz dokumenty złożyliśmy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

13. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty nie będzie/~~będzie~~ prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w odniesieniu do

Nie dotyczy

(należy wskazać nazwę/rodzaj towaru), których wartość bez kwoty podatku wynosi

Nie dotyczy

14. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO²⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³⁾

15. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/

Szczegółowy opis analizatora z modułem biochemicznym i immunochemicznym wg Załącznika nr 1

2/

Formularz cenowy według Załącznika nr 1

3/

Oświadczenie JEDZ według Załącznika nr 4

4/

Deklaracje zgodności, powiadomienia – oddzielny plik

5/

Pełnomocnictwo – oddzielny plik

1) niepotrzebne skreślić

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).

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).

Szczegółowy opis analizatora z modułem biochemicznym i immunochemicznym

Nazwa aparatu/typ: cobas pure integrated solutions <c303, e402>

Producent Hitachi-High Tech Corporation

Rok produkcji 2021

I.p.	Wymogi ogólne	Potwierdzenia spełnienia parametru TAK/NIE
1.	System w pełni automatyczny pracujący w trybie „pacjent po pacjencie”	TAK
2	Ilość pozycji dla próbek badanych w podajniku minimum 50 , z możliwością ciągłego ich dostawiania w trakcie pracy	TAK
3	Stacja wody i zasilacz UPS jako wyposażenie systemu	TAK
4	Identyfikowane przez system próbek, odczynników, kontroli i kalibratorów za pomocą kodów kreskowych /lub za pomocą technologii RFID	TAK
5	Automatyczna detekcja poziomu cieczy oraz skrzepu w próbce badanej przy aspiracji materiału	TAK
6	Chłodzenie odczynników na pokładzie systemu w stabilnej temperaturze zgodnej z rekomendacjami producenta	TAK
7	Priorytetowe podawanie i oznaczanie próbek pilnych	TAK
8	Możliwość automatycznego rozcieńczania próbek	TAK
9	Wbudowany system wewnętrznej kontroli jakości	TAK
10	Podłączenie analizatorów do sieci , skonfigurowanie i dwustronna komunikacja z laboratoryjnym systemem informatycznym wraz z zapewnieniem stacji roboczej	TAK
11	Możliwość stałego monitorowania poziomu odczynników i materiałów zużywalnym	TAK
12	Wykonawca zapewni witrynę chłodniczą umożliwiającą przechowywanie odczynników, kontroli oraz kalibratorów	TAK
13	Wykonawca zapewni udział w zewnętrznych kontrolach jakości badań (min. 1 raz w każdym roku trwania umowy) potwierdzonej certyfikatem	TAK
14	Próbki badane wstawiane w statywach minimum 5-pozycyjnych	TAK
15	Deklaracja zgodności CE na analizator i odczynniki	TAK
16	Możliwość wykonania wszystkich badań wyszczególnionych w formularzu asortymentowo-cenowym	TAK
17	Instrukcja w języku polskim	TAK
18	W cenie oferty szkolenie personelu z obsługi	TAK
19	W cenie oferty minimum raz w roku przegląd techniczny	TAK

	WYMOGI DOTYCZĄCE CZĘŚCI BIOCHEMICZNEJ	Potwierdzenia spełnienia parametru TAK/NIE
20	Wydajność części biochemicznej (z ISE) nie mniejsza niż 500 ozn. /godz.	TAK
21	Wbudowany moduł ISE minimum Na, K, Cl wykorzystujący jonoselektywne elektrody	TAK
22	Analiza w fazie ciekłej	TAK
23	Możliwości analityczne: enzymy, substraty, ISE, białka specyficzne, monitorowanie leków, środki uzależniające i trucizny	TAK
24	Możliwość wykonywania badań w surowicy, osoczu, hemolizacie. moczu, PMR	TAK
25	Czas uzyskania wyników nie dłuższy niż 15 minut	TAK
26	Bezkontaktowe mieszanie odczynników i próbek, zapobiegające kontaminacji	TAK
27	Możliwość jednoczesnej dostępności minimum 40 różnych parametrów	TAK
28	Czas uzyskania wyników	TAK
	WYMOGI DOTYCZĄCE CZĘŚCI IMMUNOCHEMICZNEJ	Potwierdzenia spełnienia parametru TAK/NIE
30	Możliwości analityczne: markery kardiologiczne, hormony, diagnostyka zakażeń, markery sepsy, immunodepresanty	TAK- zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego z dn.22.07.2021
31	Metoda pomiaru chemiolumiscencji	TAK
32	Czas uzyskania wyników do 30 minut	TAK
33	Możliwość jednoczesnej dostępności co najmniej 25 różnych parametrów	TAK
34	Wydajność aparatu minimum 100 oznaczeń na godzinę	TAK
35	Możliwość dostawiania próbek w trakcie pracy	TAK

Parametry dodatkowo oceniane

1	Możliwość zintegrowania systemu biochemiczno-immunochemiczny lub analizator zintegrowany i wyposażony w jeden podajnik próbek umożliwiający aspirację materiału do badań biochemiczno-immunologicznych z tej samej próbki bez konieczności ich ręcznego przenoszenia pomiędzy aparatami. Moduł biochemiczny zasadniczy i immunochemiczny obsługiwany przez jedną stację roboczą i sterowany z jednego stanowiska operatora	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt. TAK
2	Wymiana (wstawianie i usuwanie) zestawów odczynnikowych na pokładzie analizatora bez przerywania czasu pracy – bez konieczności używania trybu standy lub pauzy	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt. TAK - zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego z dn.22.07.2021
3	Materiał kontrolny do oceny dokładności oznaczeń co najmniej na dwóch poziomach i wszystkie odczynniki gotowe do bezpośredniego wstawienia na pokład analizatora bez potrzeby dodatkowego, manualnego przygotowania	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt. TAK - zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego z dn.22.07.2021
4	Odczynniki zintegrowane, gotowe do użycia bez konieczności ręcznego odkręcania butelek i mieszania zawartości (część biochemiczna i immunochemiczna)	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt. TAK
5	Funkcja wspierająca planowanie wymiany poszczególnych odczynników, płynów systemowych, zapewniająca dłuższą pracę aparatu bez jego zatrzymywania (część biochemiczna i immunochemiczna)	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt. TAK
6	Czas oznaczenia troponiny nie dłuższy niż 10 minut (część immunochemiczna)	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt. TAK
7	Możliwość detekcji hemolizy , lipemii i ikterychności próbki	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt. TAK
8	Oprogramowanie w języku polskim	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt. TAK

9	Potwierdzenie istnienia w programie kontroli COBjwDL (ocena dotyczy wymienionych parametrów raportowanych – sód, potas, chlorki, wapń całkowity, magnez, żelazo, białko całkowite, mocznik, kwas moczowy, glukoza, bilirubina całkowita, cholesterol, HDL-cholesterol, triglicerydy, AST, ALAT, amylaza, GTP)	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt. TAK
10	Analizator i odczynniki stanowią spójny system i produkowane są przez tego samego producenta	TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt. TAK - zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego z dn.22.07.2021

Tabela nr 1

Zestawy odczynnikowe do realizacji niżej wymienionych badań immunochemicznych w systemie analitycznym oferowanym przez Wykonawcę

l.p.	Asortyment	Nr katalogowy zestawu odczynnikowego	Ilość testów w 1 opakowaniu	Zamawiana liczna testów (na 3 lata)	Liczba zestawów do ilości testów	Cena netto	VAT%	Cena brutto za 1 opakowanie	Wartość brutto	Koszt oznaczenia (odczyn + akcesoria brutto)
						1 opakowanie				
1	Alkohol etylowy	08445672190	150	600	4	240,00 zł	8%	259,20 zł	1 036,80 zł	5,13 zł
2	Hemoglobina glikowana	08445699190	200	4 100	21	550,00 zł	8%	594,00 zł	12 474,00 zł	6,37 zł
3	Albumina	08056692190	750	6 000	8	175,00 zł	8%	189,00 zł	1 512,00 zł	3,65 zł
4	Fosforan wapnia	08056757190	1100	5 000	5	350,00 zł	8%	378,00 zł	1 890,00 zł	3,75 zł
5	Aminotransferaza alaninowa	08056773190	450	25 500	57	80,00 zł	8%	86,40 zł	4 924,80 zł	3,59 zł
6	Alfa amylaza	08056811190	750	5 000	7	625,00 zł	8%	675,00 zł	4 725,00 zł	4,30 zł
7	Aminotransferaza	08056838190	500	18 500	37	80,00 zł	8%	86,40 zł	3 196,80 zł	3,58 zł
8	Bilirubina bezpośrednia	08056951190	1000	2 500	3	315,00 zł	8%	340,20 zł	1 020,60 zł	3,74 zł
9	Bilirubina całkowita	08056960190	1050	15 000	15	375,00 zł	8%	405,00 zł	6 075,00 zł	3,79 zł
10	Wapń	08057427190	1500	8 000	6	450,00 zł	8%	486,00 zł	2 916,00 zł	3,73 zł
11	Cholesterol	08057443190	2600	17 500	7	585,00 zł	8%	631,80 zł	4 422,60 zł	3,65 zł
12	CK	08057460190	500	3 000	6	300,00 zł	8%	324,00 zł	1 944,00 zł	4,05 zł
13	CK-MB	08057486190	150	6 000	40	200,00 zł	8%	216,00 zł	8 640,00 zł	4,84 zł
14	Kreatynina	08057532190	2500	62 000	25	250,00 zł	8%	270,00 zł	6 750,00 zł	3,51 zł
15	Chlorki	-	-	2 700	Moduł ISE - szczegółowe zestawienie kosztów eksploatacji uwzględniono w Tabeli 2 poz. 76-86					
16	Potas	-	-	41 000	Moduł ISE - szczegółowe zestawienie kosztów eksploatacji uwzględniono w Tabeli 2 poz. 76-86					
17	Sód	-	-	41 000	Moduł ISE - szczegółowe zestawienie kosztów eksploatacji uwzględniono w Tabeli 2 poz. 76-86					
18	GGTP	08057796190	400	5 600	14	120,00 zł	8%	129,60 zł	1 814,40 zł	3,73 zł
19	Glukoza	08057800190	3300	43 000	14	330,00 zł	8%	356,40 zł	4 989,60 zł	3,51 zł
20	HDL	08057877190	700	7 500	11	630,00 zł	8%	680,40 zł	7 484,40 zł	4,37 zł
21	Żelazo	08057931190	700	4 900	7	275,00 zł	8%	297,00 zł	2 079,00 zł	3,83 zł
22	Mleczany	08057940190	100	500	5	160,00 zł	8%	172,80 zł	864,00 zł	5,13 zł
23	Dehydrogenaza mleczanowa	08057958190	850	2 600	4	450,00 zł	8%	486,00 zł	1 944,00 zł	3,97 zł
24	LDL	08057966190	600	7 500	13	660,00 zł	8%	712,80 zł	9 266,40 zł	4,59 zł
25	Lipaza trzustkowa	08057982190	200	5 000	25	220,00 zł	8%	237,60 zł	5 940,00 zł	4,59 zł
26	Magnez	08058016190	690	6 000	9	490,00 zł	8%	529,20 zł	4 762,80 zł	4,17 zł
27	Amoniak	08058024190	300	500	2	600,00 zł	8%	648,00 zł	1 296,00 zł	5,56 zł
28	Fosforany	08058610190	750	3 000	4	210,00 zł	8%	226,80 zł	907,20 zł	3,71 zł
29	Białko całkowite	08058652190	1050	8 000	8	250,00 zł	8%	270,00 zł	2 160,00 zł	3,66 zł
30	Białko w moczu	08058679190	650	600	1	585,00 zł	8%	631,80 zł	631,80 zł	4,37 zł
31	Trój glicerydy	08058687190	1000	11 500	12	320,00 zł	8%	345,60 zł	4 147,20 zł	3,75 zł
32	Kwas moczowy	08058750190	1300	11 500	9	340,00 zł	8%	367,20 zł	3 304,80 zł	3,69 zł
33	UIBC/TIBC	08058776190	100	3 500	35	120,00 zł	8%	129,60 zł	4 536,00 zł	4,70 zł
34	Mocznik	08058806190	600	31 000	52	100,00 zł	8%	108,00 zł	5 616,00 zł	3,58 zł
35	CRP	08057591190	500	35 000	70	400,00 zł	8%	432,00 zł	30 240,00 zł	4,27 zł
36	D-dimery	08105626190	100	8 000	80	550,00 zł	8%	594,00 zł	47 520,00 zł	9,34 zł
37	RF	08058628190	400	3 000	8	680,00 zł	8%	734,40 zł	5 875,20 zł	5,24 zł
38	TSH 3 gen.	08443432190	300	22 000	74	750,00 zł	8%	810,00 zł	59 940,00 zł	4,72 zł
39	fT4	07976887190	300	5 500	19	750,00 zł	8%	810,00 zł	15 390,00 zł	4,72 zł
40	fT3	09005811190	300	4 000	14	750,00 zł	8%	810,00 zł	11 340,00 zł	4,72 zł
41	PSA całkowite	08791732190	300	11 100	37	1 650,00 zł	8%	1 782,00 zł	65 934,00 zł	7,96 zł
42	PSA wolne	08828610190	300	4 200	14	2 200,00 zł	8%	2 376,00 zł	33 264,00 zł	9,94 zł
43	HBsAg	08814848190	300	14 500	49	660,00 zł	8%	712,80 zł	34 927,20 zł	4,40 zł
44	HBC total	09014926190	300	1 500	5	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	10 800,00 zł	9,22 zł
45	IL-6	09015612190	100	1 500	15	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	32 400,00 zł	23,62 zł
46	Troponina T	08469873190	300	8 000	27	1 800,00 zł	8%	1 944,00 zł	52 488,00 zł	8,50 zł

47	Anti-Sars-Cov-2	09289275190	300	2 500	9	6 115,82 zł	0%	6 115,82 zł	55 042,38 zł	22,41 zł
48	Witamina B-12	07028121190	300	4 500	15	2 100,00 zł	8%	2 268,00 zł	34 020,00 zł	9,58 zł
49	Prokalcytonina	08828679190	300	5 500	19	9 300,00 zł	8%	10 044,00 zł	190 836,00 zł	35,50 zł
50	250H Witamina D	07028148190	300	5 500	19	5 000,00 zł	8%	5 400,00 zł	102 600,00 zł	20,02 zł
51	Anty HCV	07026889190	300	6 000	20	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	43 200,00 zł	9,22 zł
52	Anti-TPO	07026935190	300	1 500	5	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	10 800,00 zł	9,22 zł
53	Anti-TG	07026919190	300	1 500	5	2 400,00 zł	8%	2 592,00 zł	12 960,00 zł	10,66 zł
54	HIV	08836973190	300	2 700	9	2 500,00 zł	8%	2 700,00 zł	24 300,00 zł	11,02 zł
55	Testosteron	08946370190	300	1 200	4	2 100,00 zł	8%	2 268,00 zł	9 072,00 zł	9,58 zł
56	Prolaktyna	07027737190	300	1 200	4	1 800,00 zł	8%	1 944,00 zł	7 776,00 zł	8,50 zł
57	NT-proBNP	08836752190	300	4 800	16	8 400,00 zł	8%	9 072,00 zł	145 152,00 zł	32,26 zł

Ilość oznaczeń zawierają testy przeznaczone na badania, kalibracje i kontrole

Tabela nr 2

Kalibratory, materiały kontrolne, inne odczynniki i materiały zużywalne niezbędne do wykonania badań w systemie analitycznym Wykonawcy

I.p.	Asortyment	Nr katalogowy	Wielkość opakowania	Ilość op. 3 lata**	Cena netto opakowania	VAT %	Cena brutto 1 opakowania	Wartość brutto *
1	C.f.a.s. PUC	03121305122	5 x 1,0 ml	4	570,00 zł	8%	615,60 zł	2 462,40 zł
2	Cfas 12x3ML	10759350190	12 x 3,0 ml	3	330,00 zł	8%	356,40 zł	1 069,20 zł
3	Cfas HbA1c, 3x2ml	04528417190	3 x 2,0 ml	4	605,00 zł	8%	653,40 zł	2 613,60 zł
4	Cfas Lipids 3x1ML	12172623122	3 x 1,0 ml	3	144,00 zł	8%	155,52 zł	466,56 zł
5	Cfas Proteins	11355279216	5 x 1,0 ml	2	687,00 zł	8%	741,96 zł	1 483,92 zł
6	NH3/ETH/CO2 Calibrator	20751995190	2 x 4,0 ml	3	366,00 zł	8%	395,28 zł	1 185,84 zł
7	PRECISET RF	12172828322	5 x 1,0 ml	3	369,00 zł	8%	398,52 zł	1 195,56 zł
8	Cfas CK.MB 3x1ML	11447394216	3x1ML	2	148,00 zł	8%	159,84 zł	319,68 zł
9	Anti-TG CS Elecsys	06368603190	4 x 1,5 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
10	Anti-TPO CS Elecsys	06472931190	4 x 1,5 ml	9	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 944,00 zł
11	FT3 G3 CS Elecsys	09077871190	4 x 1,0 ml	9	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 944,00 zł
12	FT4 G3 CS Elecsys	07976879190	4 x 1,0 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
13	IL 6 CS Elecsys	05109469190	4 x 2,0 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
14	Prolactin G2 CS Elecsys	03277356190	4 x 1,0 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
15	TSH CS Elecsys V3	08443459190	4 x 1,0 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
16	Testosterone G2 CS G2 Elecsys V2.1	05202230190	4 x 1,0 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
17	Total PSA G2 CS Elecsys V3	08838534190	4 x 1,0 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
18	Troponin T hs CS Elecsys E2G	07401671190	4 x 1,0 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
19	Vitamin B12 G2 CS Elecsys V2	07212780190	4 x 1,0 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
20	Vitamin D total G2 CS Elecsys	07464240190	4 x 1,0 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
21	free PSA CS Elecsys V3	08851964190	4 x 1,0 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
22	proBNP G2 CS Elecsys E2G V2	08884277190	4 x 1,0 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
23	Anti-SARS-CoV-2 S CS Elecsys	09289291190	4 x 1,0 ml	9	220,00 zł	8%	237,60 zł	2 138,40 zł
24	D-Dimer Gen.2 Calibrator Set	05050901190	6 x 0,5 ml	3	300,00 zł	8%	324,00 zł	972,00 zł
25	IRON Standard	12146401216	1 x 75 ml	3	154,00 zł	8%	166,32 zł	498,96 zł
26	Controlset RF II	03005496122	2 x (2 x 1 ml)	9	495,00 zł	8%	534,60 zł	4 811,40 zł
27	NH3/ETH/CO2 Control A	20753009190	5 x 4,0 ml	6	367,00 zł	8%	396,36 zł	2 378,16 zł
28	NH3/ETH/CO2 Control N	20752401190	5 x 4,0 ml	6	367,00 zł	8%	396,36 zł	2 378,16 zł
29	PreciControl ClinChem Multi 1, 20x5ml	05117003190	20 x 5,0 ml	4	1 100,00 zł	8%	1 188,00 zł	4 752,00 zł
30	PreciControl ClinChem Multi 2, 20x5ml	05117216190	20 x 5,0 ml	4	1 200,00 zł	8%	1 296,00 zł	5 184,00 zł
31	PreciControl HBA1c Norm	05479207190	4 x 1,0 ml	3	350,00 zł	8%	378,00 zł	1 134,00 zł
32	PreciControl HBA1c Path	05912504190	4 x 1,0 ml	3	350,00 zł	8%	378,00 zł	1 134,00 zł
33	Precinorm PUC	03121313122	4 x 3,0 ml	6	619,00 zł	8%	668,52 zł	4 011,12 zł
34	Precipath PUC	03121291122	4 x 3,0 ml	6	619,00 zł	8%	668,52 zł	4 011,12 zł
35	D-Dimer Gen.2 Control I/II	05050936190	2 x (2 x 1 ml)	6	300,00 zł	8%	324,00 zł	1 944,00 zł
36	Anti-HBc G2 PC Elecsys	04927931190	16 x 1,3 ml	6	357,00 zł	8%	385,56 zł	2 313,36 zł

37	Anti-HCV PC Elecsys	03290379190	16 x 1,3 ml	3	357,00 zł	8%	385,56 zł	1 156,68 zł
38	HBsAg G2 PC Elecsys	04687876190	16 x 1,3 ml	3	357,00 zł	8%	385,56 zł	1 156,68 zł
39	HIV PC G2 Elecsys	06924107190	6 x 2,0 ml	6	400,00 zł	8%	432,00 zł	2 592,00 zł
40	PreciControl Cardiac G2 Elecsys V4	04917049190	4 x 2,0 ml	15	285,00 zł	8%	307,80 zł	4 617,00 zł
41	PreciControl Multimarker Elecsys	05341787190	6 x 2,0 ml	12	475,00 zł	8%	513,00 zł	6 156,00 zł
42	PreciControl TM Elecsys	11776452122	4 x 3,0 ml	12	475,00 zł	8%	513,00 zł	6 156,00 zł
43	PreciControl Thyro AB Elecsys V2	05042666191	4 x 2,0 ml	12	475,00 zł	8%	513,00 zł	6 156,00 zł
44	PreciControl Universal Elecsys V2	11731416190	4 x 3,0 ml	18	177,00 zł	8%	191,16 zł	3 440,88 zł
45	PreciControl Varia Elecsys	05618860190	4 x 3,0 ml	12	357,00 zł	8%	385,56 zł	4 626,72 zł
46	Troponin PC Elecsys	05095107190	4 x 2,0 ml	12	285,00 zł	8%	307,80 zł	3 693,60 zł
47	Vitamin D total G2 PC Elecsys	07464266190	6 x 1,0 ml	9	357,00 zł	8%	385,56 zł	3 470,04 zł
48	Anti-SARS-CoV-2 S PC Elecsys	09289313190	4 x 1,0 ml	6	214,34 zł	8%	231,49 zł	1 388,92 zł
49	HIV, HIV-2+GrpO PC Elecsys	06924115190	4 x 2,0 ml	6	357,00 zł	8%	385,56 zł	2 313,36 zł
50	A1CD, cobas c pack green	08463107190	50 ml	30	550,00 zł	8%	594,00 zł	17 820,00 zł
51	Acid Wash 2x2 L	08302723190	2 x 2,0 L	12	450,00 zł	8%	486,00 zł	5 832,00 zł
52	Activator for cobas c,Integra,c111	04663632190	9 x 12 ml	9	300,00 zł	8%	324,00 zł	2 916,00 zł
53	Basic Wash 2x2 L	08302545190	2 x 2,0 L	90	150,00 zł	8%	162,00 zł	14 580,00 zł
54	ECO-D, 40T, cobas c pack green	08063354190	40 ml	90	150,00 zł	8%	162,00 zł	14 580,00 zł
55	Haemolyse Reagent f.HBA1C	11488457122	1 x 1000 ml	3	90,00 zł	8%	97,20 zł	291,60 zł
56	LAMP HALOGEN ASSY 12V/50W	04813707001	1 sztuka	30	1 000,00 zł	23%	1 230,00 zł	36 900,00 zł
57	NACl, cobas c pack green	08063494190	120 ml	10	200,00 zł	8%	216,00 zł	2 160,00 zł
58	NaOH-D, cobas c pack green	08063451190	120 ml	150	60,00 zł	8%	64,80 zł	9 720,00 zł
59	PROBE REAGENT(ST) ASSY	08762686001	1 szt.	2	4 996,69 zł	23%	6 145,93 zł	12 291,86 zł
60	PROBE SAMPLE ASSY	09315896001	1 sztuka	2	5 025,60 zł	23%	6 181,49 zł	12 362,98 zł
61	PYP, 950T, cobas c pack green	08062986190	950 testów	47	170,00 zł	8%	183,60 zł	8 629,20 zł
62	Reaction cell for cobas c 303	09033408001	(24 segm. x16 kuwet)	6	3 000,00 zł	8%	3 240,00 zł	19 440,00 zł
63	SCCS, 50mL, cobas c pack green	08463093190	50 ml	3	250,00 zł	8%	270,00 zł	810,00 zł
64	SMS, cobas c pack green	08063478190	120 ml	48	75,00 zł	8%	81,00 zł	3 888,00 zł
65	sample cup 716-0425	04834879001	250 szt.	12	36,00 zł	8%	38,88 zł	466,56 zł
66	AssayTip/AssayCup tray	05694302001	3780 szt.	33	1 200,00 zł	8%	1 296,00 zł	42 768,00 zł
67	CalSet Vials Elecsys,cobas e	11776576322	2 x 56 szt.	6	120,00 zł	8%	129,60 zł	777,60 zł
68	CleanCell M 2x2 L Elecsys,cobas e	04880293190	2 x 2 l	150	360,00 zł	8%	388,80 zł	58 320,00 zł
69	Diluent Universal E2G	07299001190	45,2 ml	6	280,00 zł	8%	302,40 zł	1 814,40 zł
70	LFC CUP ASSY	07485425001	45,2 ml	6	200,00 zł	8%	216,00 zł	1 296,00 zł
71	PW LFC Cup 2 ASSY	08255920001	1 sztuka	6	30,00 zł	8%	32,40 zł	194,40 zł
72	PreClean M G2 2x2L Elecsys E2G	06908853190	2 x 2 l	120	120,00 zł	8%	129,60 zł	15 552,00 zł
73	ProCell M G2 2x2L Elecsys E2G	06908799190	2 x 2 l	120	180,00 zł	8%	194,40 zł	23 328,00 zł
74	Reservoir cup Assy	07485409001	8 szt.	6	400,00 zł	8%	432,00 zł	2 592,00 zł
75	Diluent MultiAssay E2G	07299010190	45,2 ml	6	494,38 zł	8%	533,93 zł	3 203,58 zł

Moduł ISE

76	Cartridge CL	03246353001	1 szt.	17	800,00 zł	8%	864,00 zł	14 688,00 zł
77	Cartridge K	10825441001	1 szt.	17	800,00 zł	8%	864,00 zł	14 688,00 zł
78	Cartridge NA	10825468001	1 szt.	17	800,00 zł	8%	864,00 zł	14 688,00 zł
79	REFERENCE ELECTRODE	03149501001	1 sztuka	6	875,48 zł	8%	945,52 zł	5 673,11 zł
80	ISE DEPROTEINIZER cobas integra (6x21ML)	20763071122	6 x 21 ml	6	103,00 zł	8%	111,24 zł	667,44 zł
81	ISE Diluent Gen.2, 2x2 Liter	04880480190	2 x 2000 ml	90	200,00 zł	8%	216,00 zł	19 440,00 zł
82	ISE Internal Stand Gen.2, 2x2 Liter	04880455190	2 x 2000 ml	90	260,00 zł	8%	280,80 zł	25 272,00 zł
83	ISE Reference Electrolyte 590ML	10820652216	1 x 500 ml	120	42,00 zł	8%	45,36 zł	5 443,20 zł
84	ISE Standard high 10x3ML	11183982216	10 x 3,0 ml	90	100,00 zł	8%	108,00 zł	9 720,00 zł
85	ISE Standard low 10x3ML	11183974216	10 x 3,0 ml	90	60,00 zł	8%	64,80 zł	5 832,00 zł
86	ISE cleaning solution Sys Clean	11298500316	5 x 100 ml	6	147,00 zł	8%	158,76 zł	952,56 zł

Tabela nr 3

Oferowane warunki dzierżawy sprzętu

I.p.	Nazwa i typ analizatora w pełnym wymaganym wyposażeniu	Ilość miesięcy dzierżawy	Wartość miesięczna czynszu netto	VAT %	Wartość miesięczna brutto czynszu za dzierżawę	Całkowita wartość brutto dzierżawy
1	cobas pure integrated solutions <c303, e402>	36	200,00 zł	23%	246,00 zł	8 856,00 zł

* zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego z dnia 22.07.2021 r.

**wraz z analizatorem dostarczony zostanie startup kit zawierający komplet elektrod (Na, K, Cl, Ref) oraz 1 op. Reaction Cell

Zapewniamy udział w kontroli zew. zgodnie z wymogami niniejszego postępowania.

Na podstawie umowy podpisanej między dostawcą stacji wody a Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. oświadczamy, że wszystkie materiały eksploatacyjne niezbędne do prawidłowej pracy oferowanej stacji wody dostarczane będą nieodpłatnie w ramach opieki serwisowej przez cały okres trwania umowy.

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

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

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

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

[Numer ogłoszenia w Dz.U. S]

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

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

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

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

Tożsamość zamawiającego³	Odpowiedź:
Nazwa:	[Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościątkowskiego]
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź:
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Przetarg nieograniczony na dzierżawę automatycznych analizatorów do badań chemii klinicznej i immunochemii
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	

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

² 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**.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt 1.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

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

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o.
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	PL 527 23 22 068 []
Adres pocztowy:	00-728 Warszawa, ul. Bobrowiecka 8
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	Joanna Wojciewska 603 602 501 dzial.przetargow@roche.com ; joanna.wojciewska@roche.com www.roche.com
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” ⁹ 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.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] [....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy

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

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

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

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

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

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?</p>	
<p>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.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli zaświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p>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:</p> <p>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?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>Rodzaj uczestnictwa:</p>	<p>Odpowiedź:</p>

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami ¹¹ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.	
Jeżeli tak: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	a): [.....] b): [.....] c): [.....]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

<i>W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:</i>	
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	Anetta Orlicka Joanna Wojciewska
Stanowisko/Działający(-a) jako:	Pełnomocnik
Adres pocztowy:	00-728 Warszawa, ul. Bobrowiecka 8
Telefon:	22 481 55 55, 56
Adres e-mail:	dzial.przetargow@roche.com
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	Pełnomocnictwo

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.	

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

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

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

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]
Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.	

¹²

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

<p>W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. udział w organizacji przestępczej¹³; 2. korupcja¹⁴; 3. nadużycie finansowe¹⁵; 4. przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną¹⁶ 5. pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu¹⁷ 6. praca dzieci i inne formy handlu ludźmi¹⁸. 	
<p>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek 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?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹</p>
<p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio</p>	<p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-</p>

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podleganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 teże decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

ustalone w wyroku:	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): [.....][.....][.....][.....] ²¹
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ :	[.....]

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?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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 okresu wykluczenia: 2) w inny sposób ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

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?	podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	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): ²⁴ [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

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

Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy , naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy ²⁶ ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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 ²⁷ ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak:	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>– Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>– [.....]</p> <p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p> <p>[.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁰ Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>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?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

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:
<p>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:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹</p>

³¹

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym, czy wykonawca przedsięwzięt środki w celu samooczyszczenia? Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....]
--	--

Część IV: Kryteria kwalifikacji

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

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:	
Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
Kompetencje	Odpowiedź
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy ³² : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	tak (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): www.ms.gov.pl [.....][.....]
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:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
Sytuacja ekonomiczna i finansowa	Odpowiedź:
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: i/lub	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta
1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej	(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta

³² Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<p>liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (:):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p>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:</p> <p>i/lub</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p>
<p>2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p>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:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do wskaźników finansowych³⁵ określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e):</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y³⁶ – oraz wartość):</p> <p>[.....], [.....]³⁷</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę:</p> <p>Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja, która mogła</p>	<p>[.....]</p>

³³ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁵ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁶ Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

³⁷ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
--	--

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

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

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
1a) Jedynie w odniesieniu do zamówień publicznych na roboty budowlane : W okresie odniesienia ³⁸ 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 ³⁹ 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 ⁴⁰ :	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1" data-bbox="810 1088 1369 1173"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
2) Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych ⁴¹ , 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 urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości , a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:	[.....]								

³⁸ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

³⁹ Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

⁴⁰ Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

⁴¹ W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

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 kontroli⁴² swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych , a w razie konieczności także dostępnych mu środków naukowych i badawczych , jak również środków kontroli jakości ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> 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 podwykonawcom⁴³ następującą część (procentową) zamówienia:	0%
11) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

⁴² 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.

⁴³ Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności.</p> <p>Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>12) W odniesieniu do zamówień publicznych na dostawy:</p> <p>Czy wykonawca może przedstawić wymagane zaświadczenia sporządzone przez urzędowe instytuty lub agencje kontroli jakości o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyrażne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

<p>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</p>	
<p>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</p>	<p>Odpowiedź:</p>
<p>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?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenia sporządzone przez niezależne</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

<p>jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych systemów lub norm zarządzania środowiskowego?</p> <p>Jeżeli nie, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemów lub norm zarządzania środowiskowego mogą zostać przedstawione:</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>
--	--

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>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:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej⁴⁴, proszę wskazać dla każdego z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie⁴⁵</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):</p> <p>[.....][.....][.....]⁴⁶</p>

Część VI: Oświadczenia końcowe

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

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

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim⁴⁷, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.⁴⁸, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których

⁴⁴ Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

⁴⁵ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁶ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

⁴⁷ Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

⁴⁸ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y):
Warszawa, dn. 29.07.2021 r.