

IZP.2411.82.2025.AJ

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

Dot. postępowania na zakup i dostawę sprzętu medycznego

1. Dane Wykonawcy:

ASTAGLOBAL S.C. PAWEŁ KRÓL, ŁUKASZ BRZOZA.

ul. KRAŃCOWA 1 kod pocztowy, miasto 82-500 KWIDZYN

województwo POMORSKIE kraj POLSKA

REGON 389334018 NIP 581 197 34 95

tel. 515 124 172. e-mail PRZETARGI@ASTAGLOBAL.PL

~~Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy~~~~..... Wydział pod numerem~~~~KRS:, kapitał zakładowy:~~

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

* niepotrzebne skreślić

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

PAWEŁ KRÓL – WSPÓŁWŁAŚCICIEL

ŁUKASZ BRZOZA – WSPÓŁWŁAŚCICIEL

(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty:

PAWEŁ KRÓL 515 124 172

2. Dane Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie:

P.H.U. RIVAGIS PAWEŁ KRÓL

ul. KRAŃCOWA 1 kod pocztowy, miasto 82-500 KWIDZYN

województwo POMORSKIE kraj POLSKA

REGON 382543894 NIP 581 179 23 97 tel. 515 124 172 e-mail PRZETARGI@ASTAGLOBAL.PL

BETULA IT ŁUKASZ BRZOZA

ul. BROKOWO 14 kod pocztowy, miasto 82-500 KWIDZYN

województwo POMORSKIE kraj POLSKA

REGON 221251461 NIP 581 180 60 24 tel. 515 124 172 e-mail PRZETARGI@ASTAGLOBAL.PL

* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

Zadanie nr 1: Zakup i dostawa foteli terapeutycznych – 8 szt.

Elektronicznie podpisany przez:

Paweł Jan Król

Data:
2025-5-26 8:44:52Signed by /
Podpisano przez:Łukasz Michał
BrzozaDate / Data: 2025-
05-26 08:45

netto 97 200,96 zł.

+ VAT 7 776,08

brutto 104 977,04zł.

słownie STO CZTERY TYSIĄCE DZIEWIĘĆSET SIEDEMDZIESIĄT SIEDEM ZŁOTYCH 04/100

Zadanie nr 2: Zakup i dostawa komory laminarnej – 1 szt.

netto 27 402,20 zł.

+ VAT 6 302,51

Brutto 33 704,71 zł.

słownie TRZYDZIEŚCI TRZY TYSIĄCE SIEDEMSET CZTERY ZŁOTE 71/100

Zadanie nr 3: Zakup i dostawa chłodziarek laboratoryjnych – 3 szt.

netto zł.

+ VAT

brutto zł.

słownie.....

Zadanie nr 4: Zakup i dostawa wirówki bez wyposażenia – 1 szt. oraz wirówek z chłodzeniem – 2 szt.

netto 66 494,99 zł.

+ VAT 5 319,59

brutto 71 814,58 zł.

słownie SIEDEMDZIESIĄT JEDEN TYSIĘCY OSIEMSET CZTERNAŚCIE ZŁOTYCH 58/10

Zadanie nr 5: Zakup i dostawa chłodziarko-zamrażarki – 1 szt.

netto zł.

+ VAT

brutto zł.

słownie.....

Zadanie nr 6: Zakup i dostawa szaf chłodniczych medycznych – 2 szt.

netto zł.

+ VAT

brutto zł.

słownie.....

2. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
3. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest oznaczony znakiem CE, posiada deklaracje CE lub inne dokumenty równoważne oraz jest dopuszczony do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami i wymaganiami ustawy o wyrobach medycznych.
5. Oświadczamy, że:
 - a. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
 - b. ~~wyбір oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku*:~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość netto towaru lub usługi
1.		
2.		

*** niepotrzebne skreślić**

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się za związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
8. Oświadczamy, że wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
9. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
- a. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi*,
- b. ~~zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia*:~~

.....
.....
(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw/firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

*** niepotrzebne skreślić**

10. Wielkość przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie Przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
X			
Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”			

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².
12. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest: PAWEŁ KRÓL nr telefonu: 515 124 172 e-mail: PRZETARGI@ASTAGLOBAL.PL

¹ 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)

² 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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

Formularz cenowy

Zadanie nr 1: Zakup i dostawa foteli terapeutycznych – 8 szt.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Zakres rzeczowy	J.m.	Ilość	Nazwa, typ, model oferowanego przedmiotu zamówienia	Cen jedn. netto zł.	VAT% *	Cena jedn. brutto zł. (kol. 6 + VAT)	Wartość netto w zł. (kol. 6 x kol. 4)	Wartość brutto w zł. (kol. 9 + VAT)
1	Fotele terapeutyczne - zgodnie z opisem ujętym w zał. nr 4a) do SWZ	szt.	8	COMFORT 4-ECO	12 150,12	8,00	13 122,13	97 200,96	104 977,04
RAZEM:								97200,96	104977,04

* w przypadku zastosowania różnych stawek podatku VAT należy wyodrębnić poszczególne elementy objęte tą samą stawką

Formularz cenowy

Zadanie nr 2: Zakup i dostawa komory laminarnej – 1 szt.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Zakres rzeczowy	J.m.	Ilość	Nazwa, typ, model oferowanego przedmiotu zamówienia	Cen jedn. netto zł.	VAT% *	Cena jedn. brutto zł. (kol. 6 + VAT)	Wartość netto w zł. (kol. 6 x kol. 4)	Wartość brutto w zł. (kol. 9 + VAT)
1	Komora laminarna - zgodnie z opisem ujętym w zał. nr 4b)	szt.	1	BIO100 CYTO A2	27 402,20	23,00	33704,71	27402,2	33704,71
RAZEM:								27402,2	33704,71

* w przypadku zastosowania różnych stawek podatku VAT należy wyodrębnić poszczególne elementy objęte tą samą stawką P

Formularz cenowy

Zadanie nr 4: Zakup i dostawa wirówki bez wyposażenia – 1 szt. oraz wirówek z chłodzeniem – 2 szt.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Lp.	Zakres rzeczowy	J.m.	Ilość	Nazwa, typ, model oferowanego przedmiotu zamówienia	Cen jedn. netto zł.	VAT% *	Cena jedn. brutto zł. (kol. 6 + VAT)	Wartość netto w zł. (kol. 6 x kol. 4)	Wartość brutto w zł. (kol. 9 + VAT)
1	Wirówka bez wyposażenia - zgodnie z opisem ujętym w zał. nr 4d)	szt.	1	MPW - 352 Z Z DOPOSAŻENIEM	17 274,93	8,00	18656,92	17274,93	18656,92
2	Wirówka z chłodzeniem - zgodnie z opisem ujętym w zał. nr 4d)	szt.	2	MPW - 352R Z DOPOSAŻENIEM	24 610,03	8,00	26578,83	49220,06	53157,66
RAZEM:								66494,99	71814,58

* w przypadku zastosowania różnych stawek podatku VAT należy wyodrębnić poszczególne elementy objęte tą samą stawką

Opis przedmiotu zamówienia – oferowane parametry i warunki
Zadanie nr 1: Zakup i dostawa foteli terapeutycznych – 8 szt.

Wykonawca:	ASTAGLOBAL S.C. PAWEŁ KRÓL, ŁUKASZ BRZOZA
Producent:	DIGITERM

Lp	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Certyfikat CE	Tak	TAK
2	Gwarancja min. 24 miesiące, w tym: Naprawa wykonywana bezpośrednio po zdiagnozowaniu uszkodzenia przez użytkownika.	Tak Gwarancja 24 miesiące – 0 pkt Gwarancja 36 miesięcy – 5 pkt	TAK, 36 MIESIĘCY
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	TAK
4	Podać adres serwisu Telefon Adres mail	Tak	TAK, B.Braun Avitum Poland Sp. z o.o. Adres: Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl Telefon: 61 4427190
5	Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu urządzenia w okresie gwarancji powoduje wymianę podzespołu na nowy nieużywany	Tak	TAK
6	Każda interwencja gwarancyjna powoduje wydłużenie gwarancji ponad podstawowy min. 24 miesięczny termin gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu umowy z eksploatacji, trwający powyżej terminów przewidzianych na usunięcie wady. Wydłużeniu nie podlegają planowe przeglądy zgodne z wymaganiami producenta	Tak	TAK
7	Czas przystąpienia do podjęcia naprawy od momentu zgłoszenia: 72 godzin w dni robocze	Tak	TAK
8	Czas naprawy od momentu zgłoszenia do 21 dni roboczych	Tak	TAK
9	Oferent w ramach umowy wykona w okresie gwarancji przeglądy bezpłatnie zgodnie z zaleceniami producenta. Podać ilość przeglądów w okresie gwarancji.	Tak Podać ilość przeglądów w okresie gwarancji	TAK, 1 ROCZNIE
10	Podać wymaganą przez producenta ilość przeglądów pogwarancyjnych w odniesieniu do 1 roku	Tak Podać	TAK, 1 ROCZNIE
11	Założenie „Paszportu technicznego” z wpisaniem danych o urządzeniu i informacji o instalacji, uruchomieniu i dopuszczeniu do użytkowania, w Paszporcie technicznym Paszport Techniczny dostarczy oferent Zamawiającemu w dniu instalacji aparatu.	Tak	TAK
12	Dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie	Tak	TAK
13	Instrukcja oryginalna min. 1 sztuka	Tak	TAK
14	Instrukcje obsługi w języku polskim wersji papierowej i/lub PDF	Tak	TAK
15	Szkolenie personelu obsługi obejmujące zasady postępowania z oferowanym sprzętem, minimalizujące zużycie energii elektrycznej oraz generowanie odpadów	Tak	TAK
16	Dostępność i sprzedaż części zamiennych i akcesoriów 5 lat	Tak	TAK
17	Aparat nowy nieużywany, rok produkcji 2024, 2025	Tak	TAK
18	Zasilanie 230V AC 50/60 Hz	Tak	TAK
19	Sprzedaż części zamiennych i akcesoriów użytkownikowi	Tak	TAK
20	Fotel do chemioterapii, podawania cystostatyków i transfuzji krwi	Tak Podać model	COMFORT – 4 ECO
21	Fotel trzysegmentowy składający się : -oparcia nóg -siedziska -oparcia pleców	Tak	TAK
22	Podpory pod ręce (podłokietniki sztuk 2 na fotel)	Tak	TAK
23	Podparcia głowy	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	TAK
24	Podpora pod stopy	Tak	TAK
25	Pozycja Trendelemburga	Tak	TAK
26	Regulacja podpór po ręce (podłokietniki) (regulacja wysokości i kąta nachylenia)	Tak	TAK
27	Regulacja elektryczna segmentu za pomocą pilota: -oparcia pleców -kąta nachylenia siedziska	Tak	TAK

	-oparcia nóg -pozycja Trendelemburga -regulacja wysokości Fotel ma posiadać możliwość sprowadzenia do pozycji wyjściowej/siedzącej oraz łóżko i TRB specjalnymi dedykowanymi przyciskami oznaczonymi innym kolorem.		
28	Regulacja wysokości za pomocą siłownika elektrycznego	Tak	TAK
29	Pilot przewodowy do regulacji ustawienia fotela odporny na zalania stopień ochrony IP 67	Tak	TAK
30	Fotel posiada materac wykonany z pianki visco lub poliuretanowej o odpowiedniej twardości pozwalające na wygodne przebywanie pacjenta przez długi okres podczas długotrwałych zabiegów. Materac o grubości min. 9,5cm Materac pokryty skóropodobnym materiałem odpornym na zmywanie oraz środki dezynfekcyjne używane w szpitalu Materac możliwy do zdjęcia i umycia materaca bez dodatkowych narzędzi	Tak	TAK
31	Materac w części siedziska -oparcie nóg jednolity	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	TAK
32	Konstrukcja metalowa	Tak	TAK
	Fotel osadzony na kołach o min. średnicy 7,5 cm, z czego min 2 posiadające indywidualną blokadę	Tak	TAK
33	Podwójne kółka	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	TAK
34	Długość leża w zakresie: 201÷215 cm	Tak Długość w zakresie: 201÷209 cm – 0 pkt 210÷215 cm – 10 pkt	TAK, 210CM
35	Szerokość leża (siedziska) min.60 cm	Tak	TAK
36	Nośność min. 200 kg	Tak Podać nośność w kg	TAK, 200KG
37	Tapicerka fotele dostępna min w 5 kolorach do wyboru przez Zamawiającego na etapie podpisania umowy	Tak	TAK

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Na załączonych materiałach Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu. Obok należy wpisać numer wymogu (pozycja z tabeli powyżej, w której Zamawiający opisał wymóg).

Opis przedmiotu zamówienia – oferowane parametry i warunki
Zadanie nr 2: Zakup i dostawa komory laminarnej – 1 szt.

Wykonawca:	ASTAGLOBAL S.C. PAWEŁ KRÓL, ŁUKASZ BRZOZA
Producent oferowanego urz.	ALPINA

Lp	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Certyfikat CE lub równoważny	Tak	TAK
1a	Komora o bezpieczeństwie mikrobiologicznym TUV PN-EN 12469:2002 oraz DIN 12980	Tak	TAK
1b	Komora II klasy bezpieczeństwa zgodna z normą PN-EN 12469:2002, zapewnia ochronę produktu, operatora i środowiska	Tak	TAK
2	Gwarancja min. 36 miesięcy, w tym: Naprawa wykonywana bezpośrednio po zdiagnozowaniu uszkodzenia przez użytkownika.	Tak 36 miesięcy – 0 pkt 48 miesięcy – 5 pkt	TAK, 48 MIESIĘCY
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	TAK
4	Podać adres serwisu Telefon Adres mail	Tak Podać	UL. ZAKŁADOWA 11B, KONIN
5	Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu urządzenia w okresie gwarancji powoduje wymianę podzespołu na nowy nieużywany	Tak	TAK
6	Każda interwencja gwarancyjna powoduje wydłużenie gwarancji ponad podstawowy min. 36 miesięczny termin gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu umowy z eksploatacji, trwający powyżej terminów przewidzianych na usunięcie wady. Wydłużeniu nie podlegają planowe przeglądy zgodne z wymaganiami producenta	Tak	TAK
7	Czas przystąpienia do podjęcia naprawy od momentu zgłoszenia: 48 godzin w dni robocze	Tak	TAK
8	W czasie gwarancji, w okresie przestoju aparatu (awaria, naprawa, przegląd) trwającego dłużej niż 5 dni roboczych oferent zobowiązany jest wstawić aparat o podobnych parametrach na swój koszt do czasu zakończenia naprawy Czas naprawy od momentu zgłoszenia: 21 dni roboczych.	Tak	TAK
9	Oferent w ramach umowy wykona w okresie gwarancji przeglądy bezpłatnie zgodnie z zaleceniami producenta. Poda ilość przeglądów w okresie gwarancji.	Tak Podać ilość przeglądów w okresie gwarancji	TAK, 1 PRZEGLĄD ROCZNIE
10	Podać wymaganą przez producenta ilość przeglądów pogwarancyjnych w odniesieniu do 1 roku	Tak Podać	TAK, 1 ROCZNIE
11	Założenie „Paszportu technicznego” z wpisaniem danych o urządzeniu i informacji o instalacji, uruchomieniu i dopuszczeniu do użytkowania, w Paszporcie technicznym Paszport Techniczny dostarczy oferent Zamawiającemu w dniu instalacji aparatu.	Tak	TAK
12	Dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie	Tak	TAK
13	Instrukcja oryginalna min. 1 sztuka	Tak	TAK
14	Instrukcje obsługi w języku polskim wersji papierowej i/lub PDF	Tak	TAK
15	Szkolenie personelu obsługi obejmujące zasady postępowania z oferowanym sprzętem, minimalizujące zużycie energii elektrycznej oraz generowanie odpadów	Tak	TAK
16	Dostępność i sprzedaż części zamiennych i akcesoriów 7 lat	Tak	TAK
17	Aparat nowy nieużywany, rok produkcji 2024, 2025	Tak	TAK
18	Zasilanie 230V AC 50/60 Hz	Tak	TAK
19	Sprzedaż części zamiennych i akcesoriów użytkownikowi	Tak	TAK
20	Komora Laminarna przystosowana do pracy z cytostatykami -Clasa II B	Tak Podać model	BIO100 CYTO A2
21	Wymiary zewnętrzne szerokość w zakresie 1000÷1200 mm	Tak	TAK
22	Wymiary zewnętrzne głębokość w zakresie 780÷820 mm	Tak	TAK
23	Wymiary zewnętrzne wysokość w zakresie 2000÷2380 mm	Tak	TAK
24	Pionowy laminarny przepływ powietrza regulowany w zakresie min.: 025÷0,50 m/s	Tak	TAK
25	Komora pracuje jako autonomiczne urządzenie nie wymaga podłączenia do instalacji odciągów zewnętrznych	Tak	TAK
26	Filtry HEPA min. 3	Tak	TAK
27	Filtry HEPA: wstępny, główny, wylotowy	Tak	TAK

28	Kompensacja zużycia filtrów	Tak	TAK
29	Oświetlenie LED bezcieniowe wewnątrz komory laminarnej	Tak	TAK
30	Lampa UV zamontowana na stałe	Tak	TAK
31	Gniazda elektryczne jednofazowe 230V / 50 Hz wewnątrz komory laminarnej min. 2 sztuki	Tak	TAK
32	Sterowanie mikroprocesorowe	Tak	TAK
33	Panel kontrolny min. 7"	Tak	TAK
34	Panel sterujący w języku polskim lub angielskim	Tak j. polski – 5 pkt j. angielski – 0 pkt.	TAK, j. polski, angielskim, niemieckim, francuskim, hiszpańskim, włoskim, rosyjskim, tureckim
36	Funkcja „mycia szyby” (umożliwia ustawienie szyby w taki sposób aby umyć całą powierzchnię szyby)	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	TAK
37	Funkcja stand-by (utrzymuje jałowość w przestrzeni roboczej oraz oszczędza energię poprzez zmniejszoną wydajność wentylatorów.)	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	TAK
38	Konstrukcja komory	Tak	TAK
39	Tył komory wykonany ze stali nierdzewnej	Tak	TAK
40	Boki Komory laminarnej wykonane ze stali lub szkła	Tak	TAK
41	Szyba frontowa pochylona pod kątem w zakresie: $7 \div 10^0$	Tak Podać kąt pochylenia w 0	TAK 8^0
42	Szyba frontowa podnoszona elektrycznie z możliwością zamknięcia obszaru roboczego	Tak	TAK
43	Przestrzeń robocza 250 mm	Tak	TAK
44	Ilość płyt w blacie min. 2 blaty wykonane ze stali nierdzewnej	Tak 2 płyty – 0 pkt 3 płyty – 5 pkt	TAK, 3 płyty
45	Dedykowana podstawa pod komorę na blokowanych kółkach	Tak Na kołach – 10 pkt Na nóżkach – 0 pkt	TAK, na blokowanych kółkach

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Na załączonych materiałach Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu. Obok należy wpisać numer wymogu (pozycja z tabeli powyżej, w której Zamawiający opisał wymóg).

Opis przedmiotu zamówienia – oferowane parametry i warunki
Zadanie nr 4: Zakup i dostawa wirówki bez wyposażenia – 1 szt. oraz wirówek z chłodzeniem – 2 szt.
Wirówka bez wyposażenia – 1 szt.

Wykonawca:	ASTAGLOBAL S.C. PAWEŁ KRÓL, ŁUKASZ BRZOZA
Producent oferowanego urz.	MPW MED. INSTRUMENTS

Lp	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Certyfikat CE	Tak	TAK
2	Gwarancja min. 24 miesiące, w tym: Naprawa wykonywana bezpośrednio po zdiagnozowaniu uszkodzenia przez użytkownika.	Tak Gwarancja 24 miesiące – 0 pkt Gwarancja 36 miesięcy – 5 pkt	TAK, 36 MIESIĘCY
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	TAK
4	Podać adres serwisu Telefon Adres mail	Tak	Zakłady Naprawcze Sprzętu Medycznego PPHU sc. - Leonard Rzechowicz ul. Kopernika 29, 27- 400 Ostrowiec Świętokrzyski (41) 262 76 61 606 679 728 biuro@znsn.ostrowie c.pl STYMAT Zakład Techn. Medyczn. - Wiesław Wędzonka ul. Giserska 4, 26-600 Radom (48) 365 24 78 stymat.radom@vp.pl
5	Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu urządzenia w okresie gwarancji powoduje wymianę podzespołu na nowy nieużywany	Tak	TAK
6	Każda interwencja gwarancyjna powoduje wydłużenie gwarancji ponad podstawowy min. 24 miesięczny termin gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu umowy z eksploatacji, trwający powyżej terminów przewidzianych na usunięcie wady.	Tak	TAK
7	Czas przystąpienia do podjęcia naprawy od momentu zgłoszenia: 72 godzin w dni robocze	Tak	TAK
8	Czas naprawy od momentu zgłoszenia do 7 dni roboczych	Tak	TAK
9	Dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie	Tak	TAK
10	Instrukcja oryginalna min. 1 sztuka	Tak	TAK
11	Szkolenie personelu obsługi obejmujące zasady postępowania z oferowanym sprzętem, minimalizujące zużycie energii elektrycznej oraz generowanie odpadów	Tak	TAK
12	Dostępność i sprzedaż części zamiennych i akcesoriów 5 lat	Tak	TAK
13	Aparat nowy nieużywany, rok produkcji 2024, 2025	Tak	TAK
14	Sprzedaż części zamiennych i akcesoriów użytkownikowi	Tak	TAK
15	Wirówka laboratoryjna stołowa bez wyposażenia	Tak Podać model	352
16	Wirówka laboratoryjna stołowa z systemem wentylacji	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	TAK
17	Komora wirowania wykonana ze stali odpornej na korozję	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	TAK
18	Automatyczne przeliczanie RPM na RCF, możliwość programowania tych wartości	Tak	TAK
19	Rozpoznawanie automatyczne rotora i kontrola jego niewyważenia	Tak	TAK

20	Silnik nie wymagający konserwacji, indukcyjny	Tak	TAK
21	Funkcja opóźnionego startu		TAK
22	Dwa tryby zliczania czasu: od naciśnięcia klawisza start lub od osiągnięcia zadanej prędkości	Tak	TAK
23	Zabezpieczenie przed otwarciem komory podczas wirowania	Tak	TAK
24	Możliwość zapisu min. 50 programów Użytkownika	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	TAK
25	Możliwość awaryjnego otwierania wirówki w przypadku awarii urządzenia	Tak	TAK
26	Możliwość automatycznego otwierania pokrywy po zakończeniu wirowania	Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt	TAK
27	Po 10 charakterystyk rozpędzania i hamowania	Tak	TAK
28	Wyświetlacz LCD/LED- wygaszanie ekranu po okresie bezczynności	Tak	TAK
29	Moc nie większa niż 500 W	Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt	TAK
30	Pojemność do 1000 ml	Tak	TAK
31	Maksymalne przyspieszenie dla wirówki nie mniej niż 24000 xg	Tak	TAK
32	Wymiary H x W x D [mm]: 380 x 443 x 545	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	TAK
33	Wyposażenie wirówki: - wirnik horyzontalny kompletny z pojemnikami i redukcjami na próbówki o wymiarach: 13x100 mm, 16x100 mm. Liczba probówek na wirnik min. 28 szt.	Tak	TAK
34	Max. prędkość wirowania dla wymaganego wirnika min 5200 RPM,	Tak	TAK

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Dó oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Na załączonych materiałach Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu. Obok należy wpisać numer wymogu (pozycja z tabeli powyżej, w której Zamawiający opisał wymóg).

Wirówka z chłodzeniem – 2 szt.

Wykonawca:	ASTAGLOBAL S.C. PAWEŁ KRÓL
Producent oferowanego urz.	MPW MED. INSTRUMENTS

Lp	Nazwa parametru	Parametry wymagane	Parametry oferowane
1	Certyfikat CE lub równoważny	Tak	TAK
2	Gwarancja min. 24 miesiące, w tym: Naprawa wykonywana bezpośrednio po zdiagnozowaniu uszkodzenia przez użytkownika.	Tak Gwarancja 24 miesiące – 0 pkt Gwarancja 36 miesięcy – 5 pkt	TAK, 36 MIESIĘCY
3	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak	TAK
4	Podać adres serwisu Telefon Adres mail	Tak	TAK, Zakłady Naprawcze Sprzętu Medycznego PPHU sc. - Leonard Rzechowicz ul. Kopernika 29, 27- 400 Ostrowiec Świętokrzyski (41) 262 76 61 606 679 728 biuro@zns.m.ostrowie c.pl STYMAT Zakład Techn. Medyczn. - Wiesław Wędzonka ul. Giserska 4, 26-600 Radom (48) 365 24 78 stymat.radom@vp.pl
5	Trzykrotna naprawa tego samego podzespołu urządzenia w okresie gwarancji powoduje wymianę podzespołu na nowy nieużywany	Tak	TAK
6	Każda interwencja gwarancyjna powoduje wydłużenie gwarancji ponad podstawowy min. 24 miesięczny termin gwarancji o czas wyłączenia przedmiotu umowy z eksploatacji, trwający powyżej terminów przewidzianych na usunięcie wady.	Tak	TAK
7	Czas przystąpienia do podjęcia naprawy od momentu zgłoszenia: 72 godzin w dni robocze	Tak	TAK
8	Czas naprawy od momentu zgłoszenia do 7 dni roboczych	Tak	TAK
9	Dostawa, instalacja, montaż i uruchomienie	Tak	TAK
10	Instrukcja oryginalna min. 1 sztuka	Tak	TAK
11	Szkolenie personelu obsługi obejmujące zasady postępowania z oferowanym sprzętem, minimalizujące zużycie energii elektrycznej oraz generowanie odpadów	Tak	TAK
12	Dostępność i sprzedaż części zamiennych i akcesoriów 5 lat	Tak	TAK
13	Aparat nowy nieużywany, rok produkcji 2024, 2025	Tak	TAK
14	Sprzedaż części zamiennych i akcesoriów użytkownikowi	Tak	TAK
15	Wirówka laboratoryjna z systemem chłodzenia	Tak Podać model	352R
16	Wirówka laboratoryjna stołowa z systemem chłodzenia	Tak	TAK
17	Zakres regulacji temperatury chłodzenia w zakresie min. -12 ÷ +20 stopni Celsjusza	Tak	TAK
18	Możliwość wstępnego chłodzenia oraz utrzymywanie temperatury po skończonym wirowaniu	Tak	TAK
19	Komora wirowania wykonana ze stali odpornej na korozję	Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt	TAK
20	Automatyczne przeliczanie RPM na RCF, możliwość programowania tych wartości	Tak	TAK
21	Rozpoznawanie automatyczne rotora i kontrola jego niewyważenia	Tak	TAK
22	Silnik nie wymagający konserwacji, indukcyjny	Tak	TAK

23	Zabezpieczenie przed otwarciem komory podczas wirowania	Tak	TAK
24	Możliwość zapisu min. 50 programów Użytkownika	Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt	TAK
25	Możliwość awaryjnego otwierania wirówki w przypadku awarii urządzenia	Tak	TAK
26	Możliwość automatycznego otwierania pokrywy po zakończeniu wirowania	Tak – 2 pkt Nie – 0 pkt	TAK
27	Po 10 charakterystyk rozpędzania i hamowania	Tak	TAK
28	Wyświetlacz LCD/LED- wygaszanie ekranu po okresie bezczynności	Tak	TAK
29	Moc nie większa niż 1000 W	Tak – 3 pkt Nie – 0 pkt	TAK
30	Pojemność do 1000 ml	Tak	TAK
31	Maksymalne przyspieszenie dla wirówki nie mniej niż 24000 xg	Tak	TAK
32	Wymiary H x W x D [mm]: 380 x 443 x 695	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	TAK
33	Wyposażenie wirówki: - wirnik horyzontalny kompletny z pojemnikami i redukcjami na próbówki o wymiarach: 13x100 mm, 16x100 mm. Liczba próbek na wirnik min. 28 szt.	Tak	TAK
34	Max. prędkość wirowania dla wymaganego wirnika min 5200 RPM,	Tak	TAK

Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć firmowe materiały i informacje z parametrami technicznymi (w języku polskim) w których winny być potwierdzone informacje spełniające wymagane parametry graniczne.

Na załączonych materiałach Wykonawca powinien zaznaczyć fragmenty tekstu potwierdzające spełnienie określonego wymogu. Obok należy wpisać numer wymogu (pozycja z tabeli powyżej, w której Zamawiający opisał wymóg).

Wykonawca:

P.H.U. RIVAGIS PAWEŁ KRÓL

UL. KRAŃCOWA 1, 82-500 KWIDZYN

NIP: 581 179 23 97

*(pełna nazwa / firma, adres, NIP / PESEL,
KRS / CEiDG)***reprezentowany przez:**

PAWEŁ KRÓL – WŁAŚCICIEL

*(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do
reprezentacji)***Oświadczenie Wykonawcy**

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup i dostawa sprzętu medycznego”
IZP.2411.82.2025.AJ, 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), 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)¹.
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)².

¹ 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
- 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.

² 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.

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:

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.

Wykonawca:

BETULA IT ŁUKASZ BRZOZA

UL. BROKOWO 14, 82-500 KWIDZYN

NIP: 581 180 60 24

(pełna nazwa / firma, adres, NIP / PESEL,
KRS / CEiDG)**reprezentowany przez:**

ŁUKASZ BRZOZA – WŁAŚCICIEL

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do
reprezentacji)**Oświadczenie Wykonawcy**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup i dostawa sprzętu medycznego”
IZP.2411.82.2025.AJ, 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), 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)¹.
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)².

¹ 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 dyrektywy 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
- 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.

² 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.

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:

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.

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 [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S:/....., data publikacji: r.

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 zamawiającego ³	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Onkologii, ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Zakup i dostawa sprzętu medycznego
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	IZP.2411.82.2025.AJ

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

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.

³ W przypadku podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.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.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[BETULA IT ŁUKASZ BRZOZA]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[581 180 60 24] []
Adres pocztowy:	[82-500 KWIDZYN]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[ŁUKASZ BRZOZA] [515 124 172] [PRZETARGI@ASTAGLOBAL.PL] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	[X] Tak [] 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.	[] Tak [] Nie [...] [....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne	[] Tak [] Nie [] 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.

zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	
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) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰: 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 ¹¹ ?	☒ Tak ☐ 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	a): [WSPÓŁWŁASCICIEL] b): [P.H.U. RIVAGIS PAWEŁ KRÓL]

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

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

biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	c): [ASTAGLOBAL S.C. PAWEŁ KRÓL, ŁUKASZ BRZOZA]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[1,2,4,]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[ŁUKASZ BRZOZA], [.....]
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

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych. O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i 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?	☐ Tak ☒ 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.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

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 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? (Art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp)	☐ Tak ☐ Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹
Jeżeli tak, proszę podać²⁰: 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.

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 te samej 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.

	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”)?	☐ Tak ☐ 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? (Art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp)	☒ 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 okresu wykluczenia: 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,	Podatki a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe	Składki na ubezpieczenia społeczne a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe

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.

obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	informacje na ten temat: [.....]	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 pracy²⁶ ? (Art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. h) i pkt 2 ustawy Pzp)	☐ 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 ²⁷ ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? Jeżeli tak: – Proszę podać szczegółowe informacje:	☐ Tak ☒ Nie – [.....]

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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.

– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (Art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp)	– [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹? 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: (Art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp)	☐ 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 interesów³⁰ 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: (Art. 108 ust. 1 pkt 6) ustawy Pzp)	☐ 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	☐ Tak ☐ Nie [...]

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 Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	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: (Art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. g) i pkt 2 ustawy Pzp) (Art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp) (Art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego)	☐ Tak ☒ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹
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 [.....]

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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:	☐ Tak ☐ 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:	[...] (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

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 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...]

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.

określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³³ (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	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: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący ³⁴ : 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 ³⁵ 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 ³⁶ — oraz wartość): [.....], [.....] ³⁷ {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:	[.....] {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}

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

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczone 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.

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 odniesienia³⁸ 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 odniesienia³⁹ 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 prywatnych⁴⁰:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1"> <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 technicznych⁴¹, 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									

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.

odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu: Czy wykonawca zezwoli na przeprowadzenie kontroli ⁴² 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 ⁴³ 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	☐ Tak ☐ 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).

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:	[...] {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}
---	--

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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.

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 powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły 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:
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:	☐ Tak ☐ Nie ⁴⁵
Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁴ , proszę wskazać dla każdego z nich:	{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]} ⁴⁶

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

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

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.

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 [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: /, data publikacji: r.

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 zamawiającego ³	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Onkologii, ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Przetarg nieograniczony
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ :	Zakup i dostawa sprzętu medycznego
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ :	IZP.2411.82.2025.AJ

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

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 I.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.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

Identyfikacja:	Odpowiedź:
Nazwa:	[P.H.U. RIVAGIS PAWEŁ KRÓL]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[581 179 23 97] []
Adres pocztowy:	[82-500 KWIDZYN]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[PAWEŁ KRÓL] [515 124 172] [PRZETARGI@ASTAGLOBAL.PL] [.....]
Informacje ogólne:	Odpowiedź:
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ?	[X] Tak [] Nie
<u>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸</u> : 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.	[] Tak [] Nie [...] [....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne	[] Tak [] Nie [] 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.

zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	
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) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰: 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. WYŁĄCZNIK 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 ¹¹ ?	☒ Tak ☐ 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	a): [WSPÓŁWŁASCICIEL] b): [BETULA IT ŁUKASZ BRZOZA]

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

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

biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:	c): [ASTAGLOBAL S.C. PAWEŁ KRÓL, ŁUKASZ BRZOZA]
Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[1,2,4,]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[PAWEŁ KRÓL], [.....]
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

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich 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.

¹²

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

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

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

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	☐ Tak ☒ 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.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

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 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? (Art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp)	☐ Tak ☒ Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]¹⁹
Jeżeli tak, proszę podać²⁰: 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.

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 tejże 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.

	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”)?	☐ Tak ☐ 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? (Art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp)	☒ Tak ☐ Nie	
	Podatki	Składki na ubezpieczenia społeczne
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 obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności,	a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe	a) [.....] b) [.....] c1) ☐ Tak ☐ Nie – ☐ Tak ☐ Nie – [.....] – [.....] c2) [...] d) ☐ Tak ☐ Nie Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe

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.

obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	informacje na ten temat: [.....]	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 NIETYTUŁACALNOŚCIĄ, 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 nietytułacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	Odpowiedź:
Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶ ?	☐ Tak ☒ Nie
(Art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. h) i pkt 2 ustawy Pzp)	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:	☐ Tak ☒ Nie
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: — Proszę podać szczegółowe informacje:	— [.....]

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

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

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.

– Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (Art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp)	– [.....] (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹? 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: (Art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp)	☐ 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 interesów³⁰ 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: (Art. 108 ust. 1 pkt 6) ustawy Pzp)	☐ 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	☐ Tak ☐ Nie [...]

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.

sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	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: (Art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. g) i pkt 2 ustawy Pzp) (Art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp) (Art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego)	☐ Tak ☒ Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]³¹
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 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:	☐ Tak ☐ 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:	[...] (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

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 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu	rok: [.....] obrót: [.....] [....] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [....] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [....] waluta (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [....]

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.

określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³³ (-): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	waluta {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}
2a) Jego roczny („specyficzny”) obróć w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący³⁴: 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 finansowych³⁵ 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 Y³⁶ — oraz wartość): [.....], [.....]³⁷ {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:	[.....] {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}

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

³⁴ Jedynie jeżeli jest to dopuszczane 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.

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 odniesienia³⁸ 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 odniesienia³⁹ 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 prywatnych⁴⁰:	Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] <table border="1"> <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 technicznych⁴¹, 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									

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 wykonawcy ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

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?	☐ 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 podwykonawcom⁴³ 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	☐ Tak ☐ 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).

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:	[...] {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}
--	--

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

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.

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 powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły 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:
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:	☐ Tak ☐ Nie ⁴⁵
Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej ⁴⁴ , proszę wskazać dla każdego z nich:	{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ⁴⁶

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 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): [.....]

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 urząd 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.

Dotyczy cz1.

FOTEL TERAPEUTYCZNY COMFORT-4 Eco

FUNKCJONALNOŚĆ I BEZPIECZEŃSTWO POŁĄCZONE Z NAJWYŻSZYM KOMFORTEM
I ATRAKCYJNYM WYGLĄDEM

- Fotele Terapeutyczne Comfort-4 zostały zaprojektowane aby ułatwić pracę lekarzy i personelu medycznego
- Znacznie zwiększają poczucie komfortu pacjenta, a tym samym pomagają rozładować napięcie w trakcie zabiegu
- Bogate wyposażenie dodatkowe zapewnia optymalny wybór



ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

*Fotel na zdjęciu zawiera kilka elementów opcjonalnych

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

PROFESSIONAL SEATING SOLUTIONS BY

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Digiterm
medical equipment

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

FOTEL TERAPEUTYCZNY COMFORT -4 Eco

FUNKCJONALNOŚĆ I BEZPIECZEŃSTWO POŁĄCZONE Z NAJWYŻSZYM KOMFORTEM
I ATRAKCYJNYM WYGLĄDEM

Elektroniczna regulacja

Możliwość niezależnej regulacji wielu ustawień fotela za pomocą 4 silników zapewnia maksymalny komfort pacjenta oraz redukuje ilość personelu

- oparcie pleców
- odchylenie siedziska
- oparcie na nogi
- wysokość siedziska

Podnoszony podłokietnik

Solidny tapicerowany podłokietnik z regulacją wysokości, długości ułożenia oraz kąta nachylenia względem siedziska umożliwia uzyskanie najdogodniejszego i najwygodniejszego ułożenia rąk osobom o każdej budowie ciała. Kilkuwarstwowa, miękka poduszka podłokietnika jest odporna na ciecze i zapewnia pacjentowi większy komfort.

Odległość między podłokietnikami regulowana w zakresie 48cm lub 60 cm.

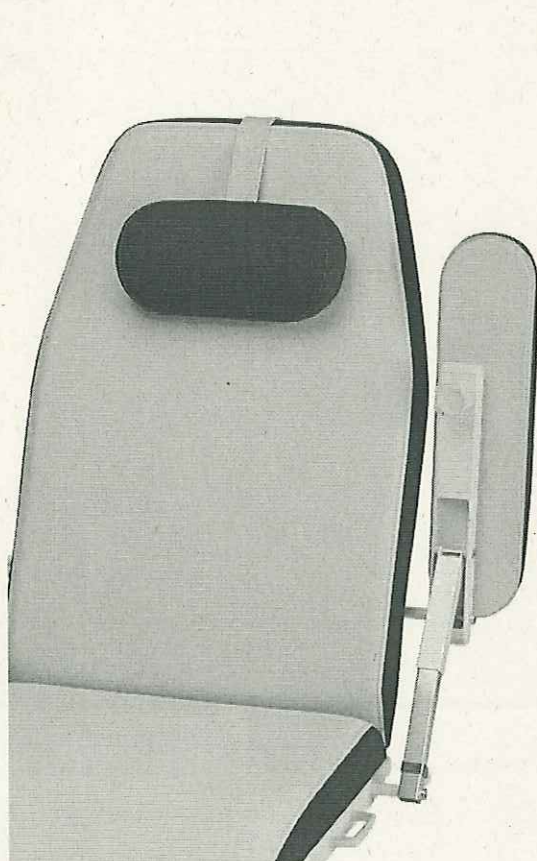
Wymienne obicie

Za pomocą kilku ruchów można je z łatwością zdjąć do czyszczenia lub na czas prac konserwacyjnych. Użyte do obicia materiały są odporne na zmywanie oraz środki dezynfekcyjne.

Elektrycznie sterowany podnóżek (opcjonalnie)

Pacjent ma możliwość elektrycznej regulacji położenia tapicerowanego podnóżka w celu ustawienia najdogodniejszej i najbardziej relaksującej pozycji w dowolnym momencie.

Ręczna regulacja podnóżka występuje w wersji standardowej.



Łatwy w użyciu 11- przyciskowy pilot

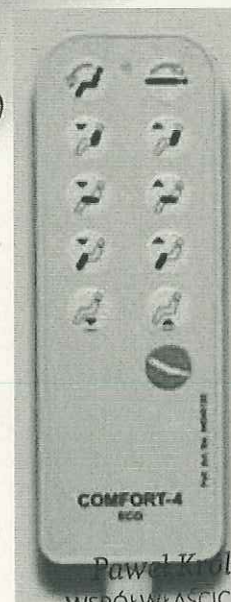
Automatyczne przyciski

- Sterowanie za pomocą jednego przycisku dla pozycji „Wyjściowej” (siedząca), pozycji poziomej „Łóżko” i pozycji „Trendelenburg”

- Pozycję „głową w dół” można ustawić z każdego wcześniejszego położenia naciskając na czerwony przycisk

- Specjalnie zaprojektowany dla zastosowań medycznych

- Wytrzymałe mikroprzełączniki są umieszczone pod wymienną folią chroniącą przyciski pilota
- Wodoodporna obudowa zgodna z IP 67



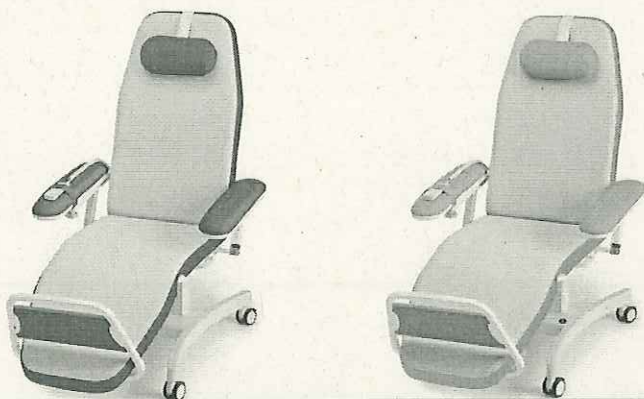
**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

DODATKOWE WYPOSAŻENIE



3-wymiarowe obicie w kombinacjach dwóch kolorów.

Obicie standardowe w połączeniu dwóch szarości chrom i perle



Stolik Comfort T-1

Odpowiedni dla każdego Fotela Terapeutycznego Comfort, dopełnia fotel w czasie zabiegu

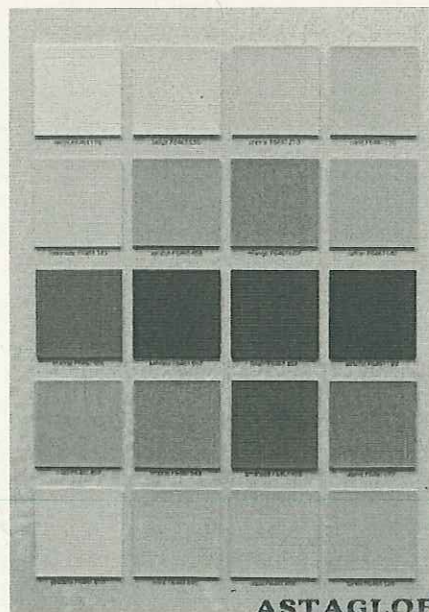
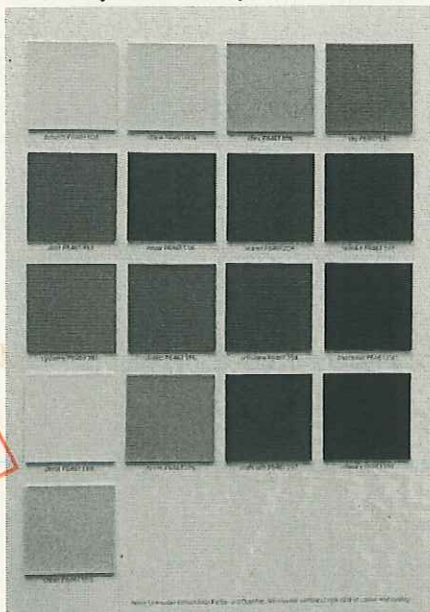
Wysokość stolika jest regulowana za pomocą dźwigni na wsporniku (75-98 cm). Rozmiar tacy: 40 x 56 cm i 40 x 17 cm

Zintegrowany

wielofunkcyjny stolik T-2 Oszczędza miejsce. Może być zamontowany po obu stronach fotela.

Stolik można ustawić pod dowolnym kątem. Zdejmowane tace są łatwe w czyszczeniu.

Przykładowe kolory obicia do wyboru:



Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
886 946 925

ASTAGLOBAL S.C.

Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

FOTEL TERAPEUTYCZNY COMFORT -4 Eco

Nr artykułu: 723C4E00

Dodatkowe wyposażenie	Nr artykułu
Stolik Comfort-T2	713M009
Przezroczysty plastikowy ochroniacz na oparcie nóg	713U027
Przezroczysty plastikowy ochroniacz na podnóżek	713U027
Elektrycznie regulowany podnóżek	713M036
Lampka do czytania na giętkim ramieniu	713E008
Przewód uziemiający EPN	713E012
Przyciski nożne do ustawienia pozycji Trendelenburga po obu stronach ramy dolnej	713E005
Dodatkowe uchwyty po obu stronach siedziska	713M014
Wieszak na kroplówki z regulowaną wysokością, wbudowany na ramie fotela	713M038
Centralna blokada kół	713M040
Uchwyt na ręczniki papierowe (zalecany razem z 3-wymiarową tapicerką)	713M033
Ładowarka USB	713E009
Uniwersalny uchwyt na tablet i smartphone	713M013
Akumulator o dużej pojemności do podtrzymywania pracy w razie awarii zasilania	713E023
Indywidualnie dobrany kolor dla standardowego obicia, ponad 40 różnych kolorów z palety TUNDRA	713U026
Uchwyt dla łatwiejszego przemieszczania fotela za oparciem pleców	713M012
Specjalna, niezapalna skóra ekologiczna nowej generacji do 3-wymiarowego obicia w jednym kolorze lub w kombinacji dwóch kolorów, do wyboru ponad 25 różnych kolorów z palety PALMA (spełnia normę M1 i inne), brak dopłaty za kolor	713E035
Indywidualne logo	713U011
Obicie TUNDRA z pianką pamięciową, ponad 40 kolorów do wyboru	713U034
Elastyczne podłokietniki z regulowaną wysokością dla uniwersalnych zastosowań medycznych (jedna para)	713M010
Zintegrowana sprężyna gazowa w podłokietniku zapewniająca płynną i bezpieczną obsługę (jedna para)	713M011

Ogólne dane techniczne			
Regulacja wysokości siedziska	55-77cm	Rozmiar kółek	4x Ø 10 cm podwójne kółka z całkowitą blokadą
Zakres regulacji oparcia pleców	-13° do 80° (-13° w pozycji Trendelenburga)	Waga fotela	80 kg
Regulacja odchylenia siedziska	0° do 20°	Maksymalne obciążenie	200 kg
Regulacja oparcia nóg	0° do -30°	Standardowe zasilanie	230 V, 50/60 Hz (100 V, 120 V opcjonalnie)
Regulacja podnóżka	25 cm, manualna	Specyfikacja silników	24VDC, IP 66
Rozmiar leża	Dług. 210 x Szer. 60 x Wys. 9.5 cm	Kolor ramy	RAL9001
Rozmiar podłokietnika (dług. x szer. x wys.)	57 x 15 cm x 6,5 cm	Stosowane dyrektywy i normy	93/42/ EEC i zharmonizowane normy (EN60601-1; EN60601-2-38; etc.)



Digiterm Ltd.
Egri u. 30., H-3200 Gyöngyös
Tel.: +36 37 311 990
Fax: +36 37 311 893
E-mail: sales@digiterm.hu
www.digiterm.hu

Approved by TÜV Product Service



ASTAGLOBAL S.C.

Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 896 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Dotyczy cz 2.

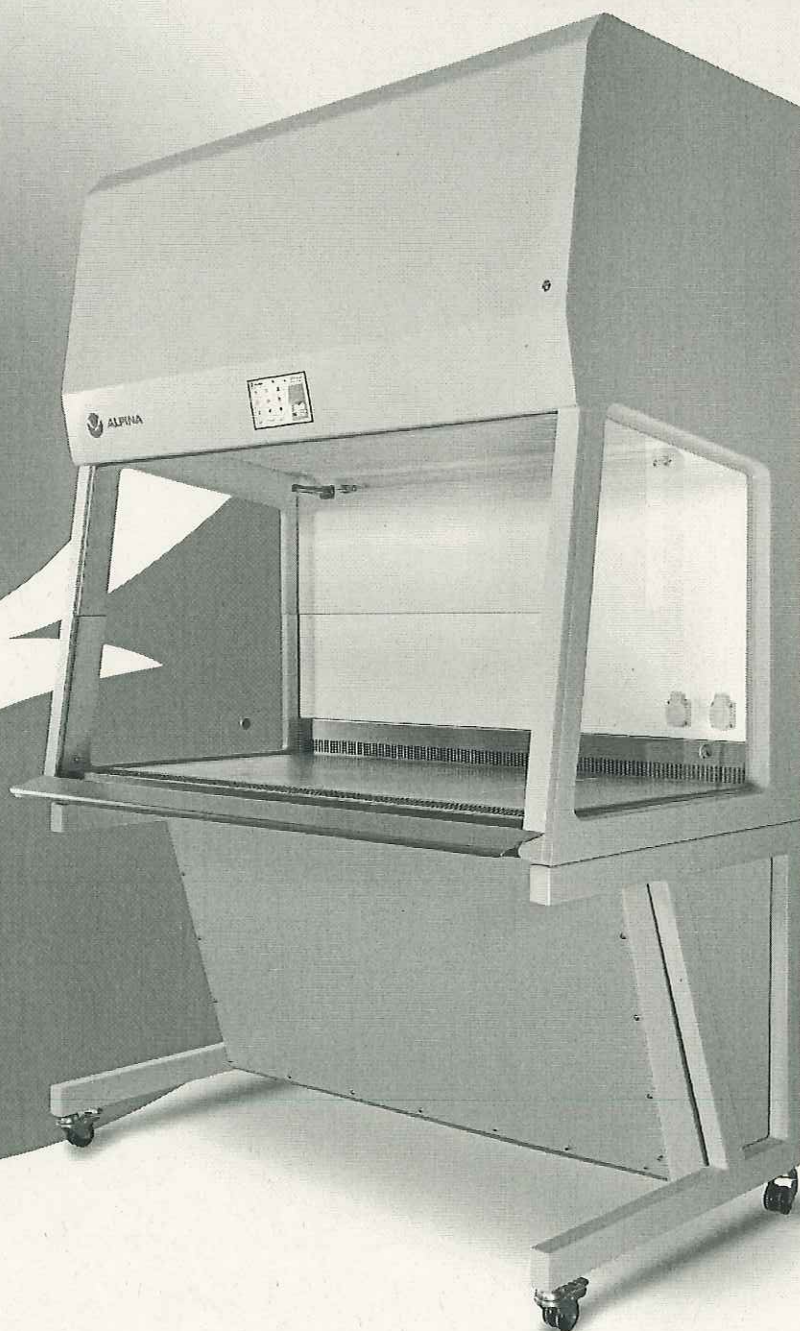


ALPINA

KOMORA LAMINARNA

MODEL **BIO100 CYTO A2**

PRZYSTOSOWANA DO PRACY Z CYTOSTATYKAMI

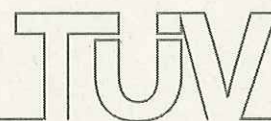


Komory II klasy bezpieczeństwa serii BIO

NASZA JAKOŚĆ

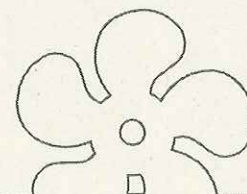
KOMORY LAMINARNE

Polskie komory laminarne II klasy z certyfikatem bezpieczeństwa mikrobiologicznego i elektrycznego wydanym przez TÜV Rheinland ID 0000045372, PN EN 12469:2002 oraz DIN 12980:2016-10.



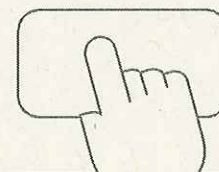
CICHA PRACA

Użycie elektronicznie sterowanych wentylatorów typu EC i specjalnie zaprojektowany system dystrybucji powietrza wewnątrz gwarantuje równomierny przepływ powietrza oraz cichą i komfortową pracę.



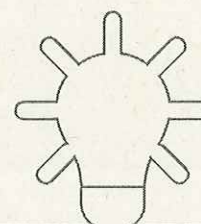
ŁATWY SYSTEM OBSŁUGI

Intuicyjne sterowanie komorą za pomocą dotykowego wyświetlacza obsługiwanego nawet w rękawiczkach. Dla zwiększenia komfortu pracy każda z funkcji uruchamiana jest za pomocą dedykowanego przycisku, bez konieczności wchodzenia w niższe poziomy.



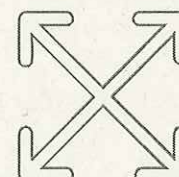
OŚWIETLENIE POW. 1400 LUXÓW

Energooszczędne oświetlenie LED o białej barwie gwarantuje równomierne doświetlenie przestrzeni roboczej. Komfort pracy dla oczu zapewnia natężenie 1400 luxów uzyskiwane dzięki odpowiedniemu usytuowaniu źródła światła.



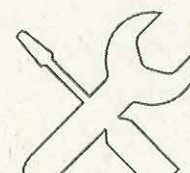
4 ROZMIARY KOMÓR

Komory serii BIO standardowo produkowane są w szerokościach od 100 do 190 cm. Na życzenie klienta możemy dopasować komorę do indywidualnych wymiarów.



INDYWIDUALNE DOPASOWANIE

Komory ALPINA mogą być zmodyfikowane zarówno w zakresie wymiarów, jak i designu czy funkcjonalności na specjalne życzenie klienta.



**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

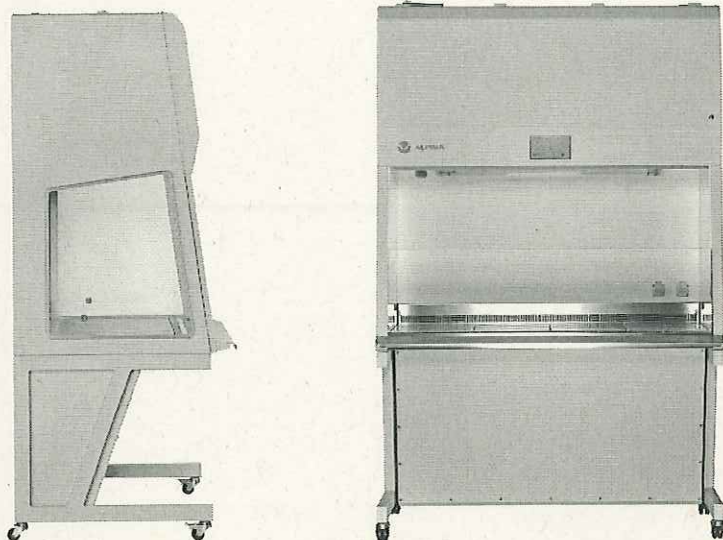
Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

KOMORA LAMINARNA

BIO100 CYTO A2

PRZYSTOSOWANA DO PRACY
Z CYTOSTATYKAMI Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018



Charakterystyka produktu

- Komora II klasy bezpieczeństwa zgodna z normą PN-EN 12469:2002, zapewnia ochronę produktu, operatora i środowiska.
- Układ recyrkulacji powietrza 30/70%.
- (24) ➤ Regulowany, pionowy laminarny przepływ powietrza w zakresie 0,25 do 0,50 m/s.
- Dwa filtry HEPA H14: główny i wylotowy o skuteczności powyżej 99,995% dla MPPS.
- Automatyczna kompensacja zużycia filtrów zapewniająca stałą i bezpieczną prędkość przepływu powietrza w komorze.
- Silniki wentylatorów elektrycznie komutowane (EC) to cicha i komfortowa praca.
- Podwójny układ monitorowania przepływów powietrza przy użyciu sensorów z kompensacją temperaturową, oddzielne dla pionowego strumienia laminarnego w przestrzeni roboczej i dla strumienia wlotowego (czujnik przepływu).
- Intuicyjny system sterowania panelem dotykowym z menu w językach: polskim, angielskim, niemieckim, francuskim, hiszpańskim, włoskim, rosyjskim, tureckim.
- Zwiększenie komfortu pracy poprzez uruchamianie funkcji dedykowanymi przyciskami (bez konieczności wchodzenia w niższe poziomy menu).
- Czytelny, łatwy w obsłudze 7-calowy panel kontrolny - sygnalizacja optyczna i dźwiękowa. (33)
- Cyfrowy licznik czasu pracy urządzenia i lampy UV oraz wewnętrzny system nadzoru informujący o błędach pracy komory.
- Funkcja stand-by utrzymuje jałowość w przestrzeni roboczej oraz oszczędza energię poprzez zmniejszoną wydajność wentylatorów. (37)
- Zarządzanie uprawnieniami dostępu do funkcji komory dla administratora i operatorów.
- Program czyszczenia - funkcja mycia szyby z pełnym zabezpieczeniem pracownika (opuszczanie szyby poniżej blatu roboczego). (36)
- Data oraz zegar czasu rzeczywistego.

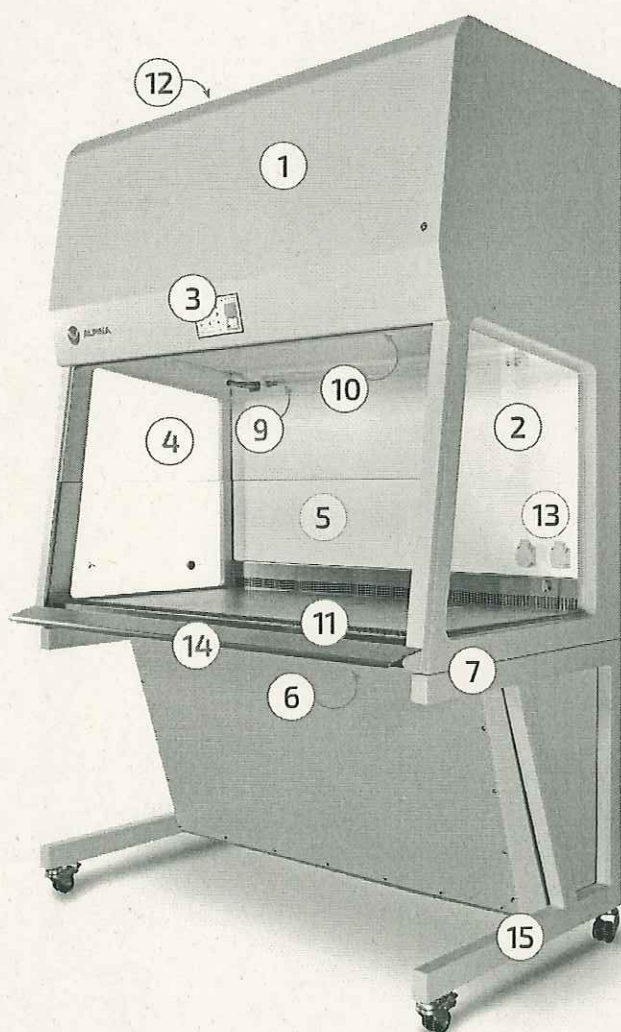
Elementy budowy komory

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018



**KOMORA
LAMINARNA**

**BIO100
CYTO A2**

PRZYSTOSOWANA DO
PRACY Z CYTOSTATYKAMI

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

- 1 Stalowa konstrukcja komory pokryta farbą proszkową RAL 7035.
- 2 Boczne ściany komory do wyboru: pełne lub z otworami okiennymi.
- 3 Panel frontowy z 7-calowym wyświetlaczem.
- 4 Okno frontowe wykonane z podwójnego hartowanego szkła bez ramy, pochylone pod kątem 8° elektrycznie podnoszone i opuszczane z możliwością zasunięcia do końca – zamknięcia obszaru roboczego.
- 5 Wnętrze obszaru roboczego wykonane w konstrukcji bezszwowej, co ogranicza ryzyko kontaminacji.
- 6 Obszar pracy zaopatrzony w wannę z blachy nierdzewnej do łatwego usuwania zanieczyszczeń i mycia komory, możliwość zamontowania zaworu do usuwania płynów.
- 7 Demontowalny ergonomiczny blat roboczy z blachy nierdzewnej dzielony z możliwością autoklawowania lub pełny (do wyboru).
- 8 Funkcja mycia szyby z pełnym zabezpieczeniem pracownika poprzez opuszczenie szyby poniżej blatu roboczego.
- 9 Światłówka UV zamocowana na stałe, umieszczona w górnej tylnej części obszaru roboczego zabezpieczona przed przypadkowym włączeniem podczas pracy, z programatorem czasu pracy regulowanym w zakresie od 00:10 do 09:50 (bardzo skuteczna dezynfekcja).
- 10 Energooszczędne, bezcieniowe oświetlenie białe LED, umieszczone poza obszarem roboczym.
- 11 Laminaryzator, czyli siatka z odpowiednim rozłożeniem otworów porządkująca ruch powietrza i gwarantująca jednolity przepływ powietrza w przestrzeni roboczej.
- 12 Porty do przeprowadzenia testów DOP filtrów HEPA.
- 13 W przestrzeni roboczej dwa gniazda prądowe umiejscowione na tylnej ścianie komory.
- 14 Demontowany podłokietnik na przedramię mocowany na całej długości obszaru roboczego.
- 15 Dedykowana podstawa na blokowanych kółkach.

Wypożyczenie opcjonalne (za dodatkową opłatą)

- › Zawory: gaz, próżnia, powietrze
- › Wnętrze przestrzeni roboczej ze stali nierdzewnej ANSI304
- › Dodatkowe gniazda w przestrzeni roboczej: prądowe, USB, RS, RJ, HDMI
- › Przepust na kable, dodatkowe otworowanie
- › Pręty ze stali nierdzewnej do zawieszania akcesoriów laboratoryjnych
- › Monitor na tylnej ścianie przestrzeni roboczej min 19 cali
- › Modyfikacje blatu roboczego
- › Podstawa z opcją automatycznej regulacji wysokości blatu roboczego w zakresie 83 - 103 cm.
- › Podłączenie do wentylacji
- › Informacja o czasie pracy poszczególnych użytkowników
- › Otworowanie w bocznych ścianach

Atesty i gwarancja

1.

Atesty produktu:

- › certyfikat bezpieczeństwa mikrobiologicznego TUV PN-EN 12469:2002 oraz DIN 12980
- › certyfikat bezpieczeństwa elektrycznego TUV PN-EN 61010-1:2011, PN-EN 61326-1:2013-06
- › deklaracja zgodności CE
- › komora produkowana jest zgodnie z certyfikowanym systemem zarządzania jakością ISO 9001

Każda komora badana jest w przykładowym laboratorium badawczym działającym zgodnie z normą ISO 17025.

Gwarancja komory laminarnej: 36 miesięcy.



Bezpieczeństwo
Produkcja
kontrolowana



www.tuv.com
ID 0000045372

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Królcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Dane techniczne

Wymiary zewnętrzne szer. / gł. / wys.	mm	1040 / 790 / 2094
Wymiary wewnętrzne szer. / gł. / wys.	mm	950 / 645 / 660
Ilość wentylatorów	szt.	2
Ilość płyt w blacie	szt.	3 lub 1, 2
Maksymalna wysokość podniesienia szyby podczas pracy	mm	250
Maksymalna wysokość podniesienia szyby frontowej	mm	540
Przepływ powietrza - regulowany	m/s	0,25 - 0,50
Ilość filtrów HEPA	szt.	wstępny 1
		główny 1
		wylotowy 1
Skuteczność filtrów HEPA	dB	> 99,995 % dla MPPS - H14
Poziom ciśnienia akustycznego PN-EN ISO 11201	dB	< 51
Intensywność oświetlenia	lux	> 1400
Pobór prądu	Wat	praca z oświetleniem 123
		praca bez oświetlenia 29
		moc znamionowa 616
Moc lampy bakteriobójczej UV	Wat	15
Ilość gniazd elektrycznych wewnątrz komory standardowo	szt.	2
Panel sterujący z wyświetlaczem dotykowym	-	języki: PL, EN, DE, FR, IT, ESP, TUR, RU
Zawór gazu, próżni lub powietrza opcjonalnie	-	mechaniczny, z przyłączem 3/8"
Konstrukcja komory	podłoga, płyty robocze, boki i tył przestrzeni roboczej	stal nierdzewna 1.4301
	obudowa zewnętrzna	stal DC01, pokryta farbą proszkową RAL 7045
	szyba frontowa	szkło bezpieczne, gr. 6 mm, pochylenie 8°
Waga urządzenia	kg	220
Zasilanie 1-fazowe	kg	230 V / 50 Hz

ASTAGLOBAL S.C.
 Paweł Król, Łukasz Brzoza
 ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
 tel. 886 946 925, 501 403 018
 NIP 5811973495, Reg. 38933

Łukasz Brzoza
 WSPÓŁWŁAŚCICIEL
 tel. 501 403 018

Paweł Król
 WSPÓŁWŁAŚCICIEL
 tel. 886 946 925

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Każda komora posiada indywidualny protokół z badania integralności filtrów, prędkości przepływu powietrza i zawartości cząstek. Badanie wykonuje się fotometrem, anemometrem i laserowym licznikiem cząstek.

Informacje zawarte w Serwisie, ulotkach, kartach katalogowych zamieszczonych na stronach www mogą być aktualizowane z pewnym opóźnieniem. ALPINA nie ponosi odpowiedzialności za błędy lub pomyłki w Serwisie, ulotkach, kartach katalogowych. Informacje prezentowane w Serwisie, ulotkach, kartach katalogowych nie stanowią oferty w rozumieniu art. 66, art. 661 i innych Kodeksu Cywilnego. W ramach stałego udoskonalania produktów zgodnie z wymogami rynkowymi i prawnymi producent ALPINA zastrzega sobie prawo do wprowadzenia w dowolnej chwili zmian konstrukcyjnych w oferowanych urządzeniach, nie zmieniając ich ogólnego charakteru. Podane wymiary urządzeń mogą ulec nieznacznej zmianie. Kolory podane w ulotkach / serwisie www mogą różnić się od rzeczywistych ze względu na ograniczenia wynikające z techniki fotografii / ustawień monitora / druku. Na zdjęciach mogą być widoczne elementy nie wchodzące w skład standardowej dostawy, a będące dodatkowo płatnymi akcesoriami bądź dodatkami. Wiążące potwierdzenie co do zakresu dostawy otrzymują Państwo w potwierdzeniu zamówienia przesłanym przez naszego pracownika.

Dotyczy cz 2.



ALPINA

DEKLARACJA PRODUCENTA

ALPINA Maciej Mixtacki
Ul. Bolesława Krzywoustego 9
62-510 Konin
Polska

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

Deklarujemy, że produkowane przez nasz zakład urządzenia:

Kategoria: Komora Laminarna II klasy bezpieczeństwa
Typ: A2 CYTO
Model: BIO100 CYTO, BIO130 CYTO, BIO160 CYTO, BIO190 CYTO

Są przeznaczone do pracy z substancjami cytostatycznymi.

Spełniają odpowiednie funkcje w celu ochrony użytkownika, środowiska i produktu poprzez zastosowanie odpowiedniej:

- bariery oraz cyrkulacji powietrza
- obudowy
- filtrów Hepa

Komory posiadają 3-stopniowy system filtracji, zgodnie z normą DIN 12980 posiadają dodatkowo filtr węglowy na wylocie.

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Konin, 31.07.2017



(5) **ALPINA** Maciej Mixtacki
62-510 Konin, ul. Krzywoustego 9
tel. 63 220 51 00, 245 90 73
NIP 665-255-20-42 REGON 311593769
ADRES KORESPONDENCYJNY:
62-510 Konin, ul. Zakładowa 11B

Maciej Mixtacki
Dyrektor Generalny

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

ul. Zakładowa 11B
62-510 Konin

ALPINA
www.e-alpina.pl

T: +48 63 220 51 00
E: biuro@e-alpina.pl

ALPINA jeden z wiodących producentów sprzętu laboratoryjnego w Europie

Dotyczy cz 2

CERTYFIKAT

nr: TM 61000497.001



Właściciel licencji

ALPINA Polska Sp. z o.o.
ul. Zakładowa 11b
62-510 Konin, PL

Miejsce produkcji

ALPINA Polska Sp. z o.o.
ul. Zakładowa 11b
62-510 Konin, PL

Numer projektu

26100536

Nasze oznaczenie

SD/84947818

Termin ważności

od 17.07.2020 do 16.07.2025

Podstawa badań

DIN 12980:2016-10

PN-EN 12469: 2002

EN 61010-1-2011

EN 61326-1-2013-6

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o. oświadcza, że niżej opisany wyrób jest zgodny z wymaganiami przywołanych dokumentów odniesienia:

Komory laminarne klasy II bezpieczeństwa do cytostatyków:

Typy:

- 100 CYTO
- 130 CYTO
- 160 CYTO
- 190 CYTO

Lukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Lukasz Brzoza
ul. Krawcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

TÜV Rheinland Polska Sp. z o.o.

ul. 17 Stycznia 56,
02-146 Warszawa, Polska
Tel.: (+48/22) 846 79 99
Tel.: (+48/22) 868 37 42
e-mail: post@pl.tuv.com



Jednostka Certyfikująca

Tomasz Opaszowski

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Warszawa, 17.07.2020

Niniejszy certyfikat podlega Regulaminowi Certyfikacji oraz Ogólnym Warunkom Zawierania Transakcji JCW TRP i odnosi się wyłącznie do wyrobów zgodnych z wzorcem stanowiącym podstawę przeprowadzonej oceny zgodności. Niniejszy certyfikat samodzielnie nie upoważnia właściciela do umieszczania oznaczenia CE. Niniejszy certyfikat upoważnia do umieszczania na wyrobie znaku TÜV Safety.



Bezpieczeństwo
Produkcja
kontrolowana



www.tuv.com
ID 0000045372



TÜVRheinland®
Precisely Right.

www.tuv.pl

Dotyczy cz 2

GWARANCJA + SERWIS Seria BIO

Alpina udziela gwarancji na bezawaryjne działanie sprzętu przez okres **36** kolejnych miesięcy licząc od daty sprzedaży. Naprawa gwarancyjna obejmuje tylko wady ujawnione w wyniku defektów produkcyjnych w okresie trwania gwarancji.

Zaleca się wykonywanie przeglądów technicznych (walidacji) komory. Badanie wykonane powinno być co rok. Komora wymaga również wymiany filtrów, która zalecana jest po **5 latach** użytkowania lub po przepracowaniu **3000 h**.

Badanie komory laminarnej obejmuje:

- pomiar ilości cząstek w m3 powietrza
- pomiar prędkości przepływu powietrza w przestrzeni roboczej
- szczelność mocowania filtra HEPA
- integralność filtra HEPA
- skuteczność filtracji

PRZYRZĄDY POMIAROWE:

- Laserowy licznik cząstek ABAKUS Mobile AIR LDS., nr. seryjny AMA15337/LDS6741
- Fotometr aerozoli 2i ATI, nr seryjny 27038
- Termoanemometr TA 410, nr. seryjny TA 4100913002
- Termohigrometr TermioPlus, nr. seryjny 3370

URZĄDZENIA POMOCNICZE:

- Generator aerozolu TOPAS ATM, nr. seryjny 2260802434
- System rozcieńczeń TOPAS DILUTION System DIL 554, nr. seryjny 554 12 04 378
- Sonda SYS 529

Konieczność wykonania badania lub wymiany filtrów należy zgłaszać drogą mailową na adres: serwis@e-alpina.pl

W zgłoszeniu należy podać:

- jakiej komory dotyczy badanie (nazwa typ) oraz rok produkcji
- miejsce badania
- kontakt do osoby odpowiedzialnej za przegląd

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

Dotyczy cz 4 poz 1,2

MPW-352

MPW-352R

MPW-352RH

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

MPW
MED. INSTRUMENTS



Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

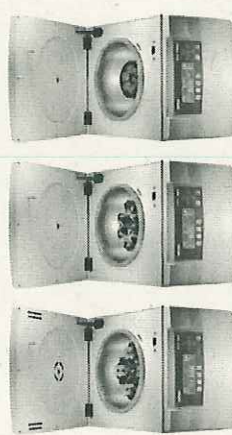
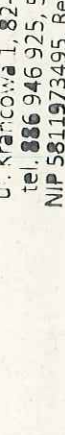
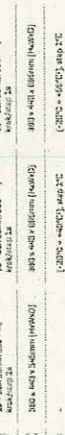
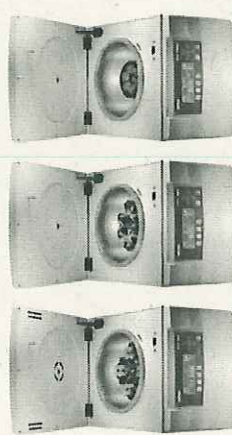
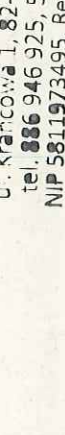
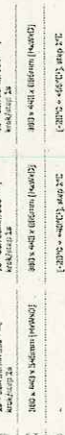
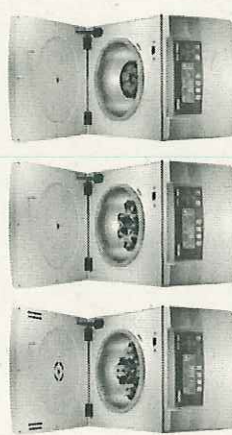
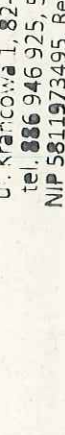
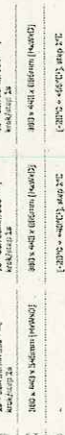
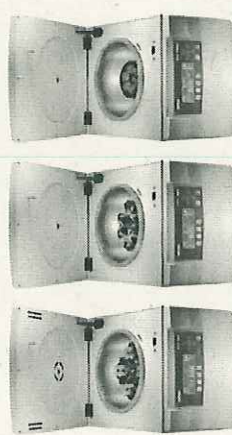
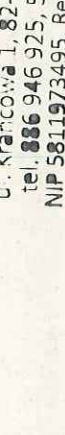
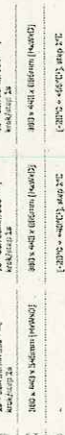
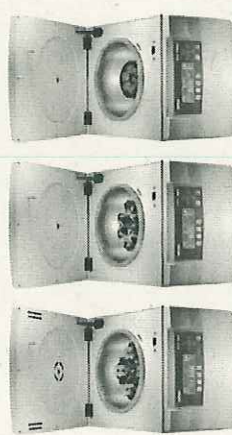
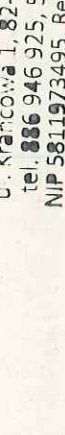
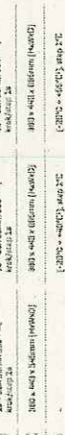
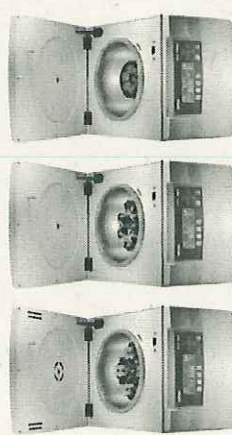
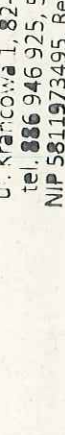
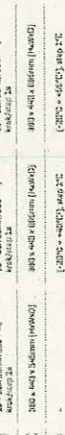
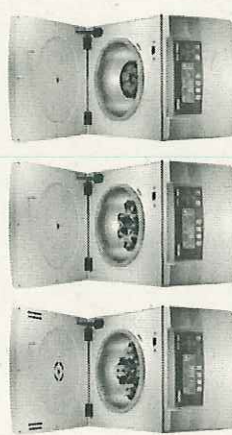
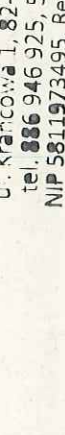
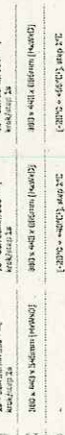
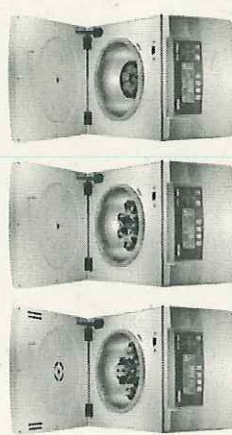
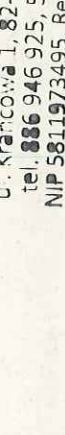
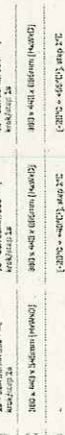
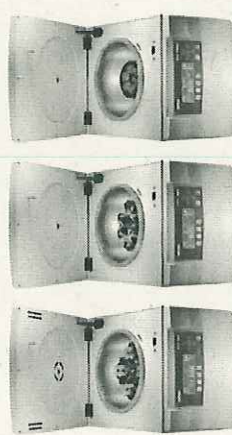
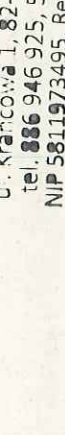
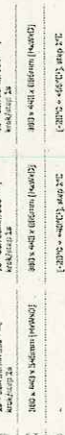
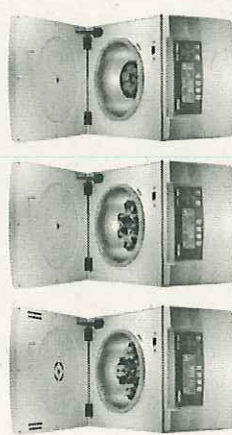
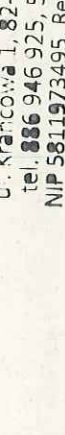
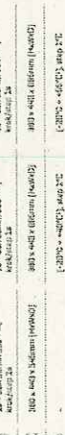
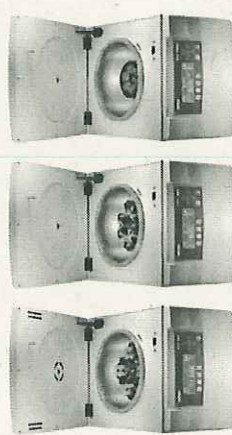
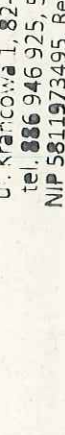
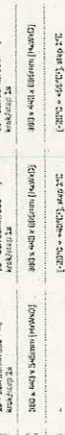
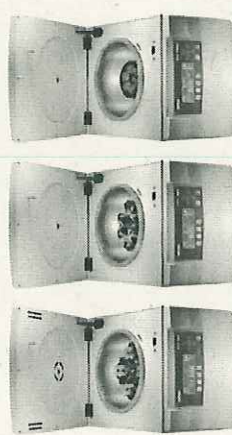
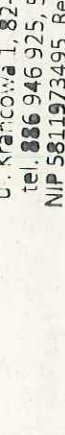
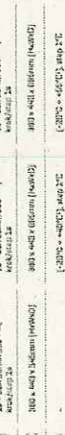
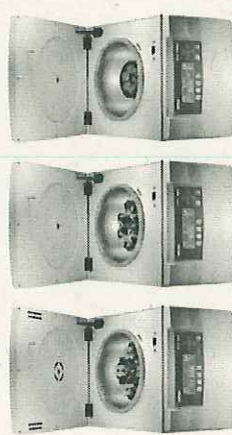
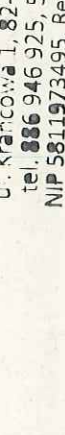
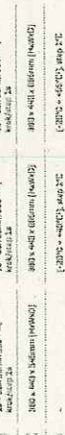
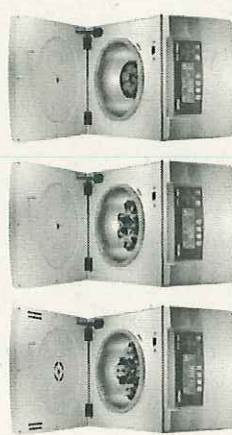
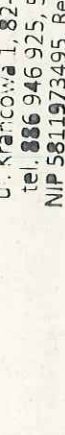
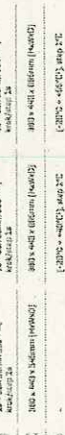
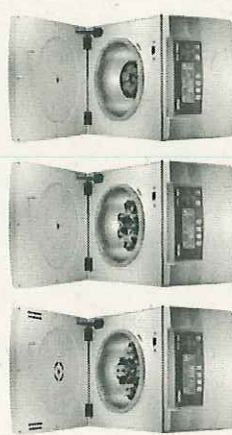
Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

PDF



v3



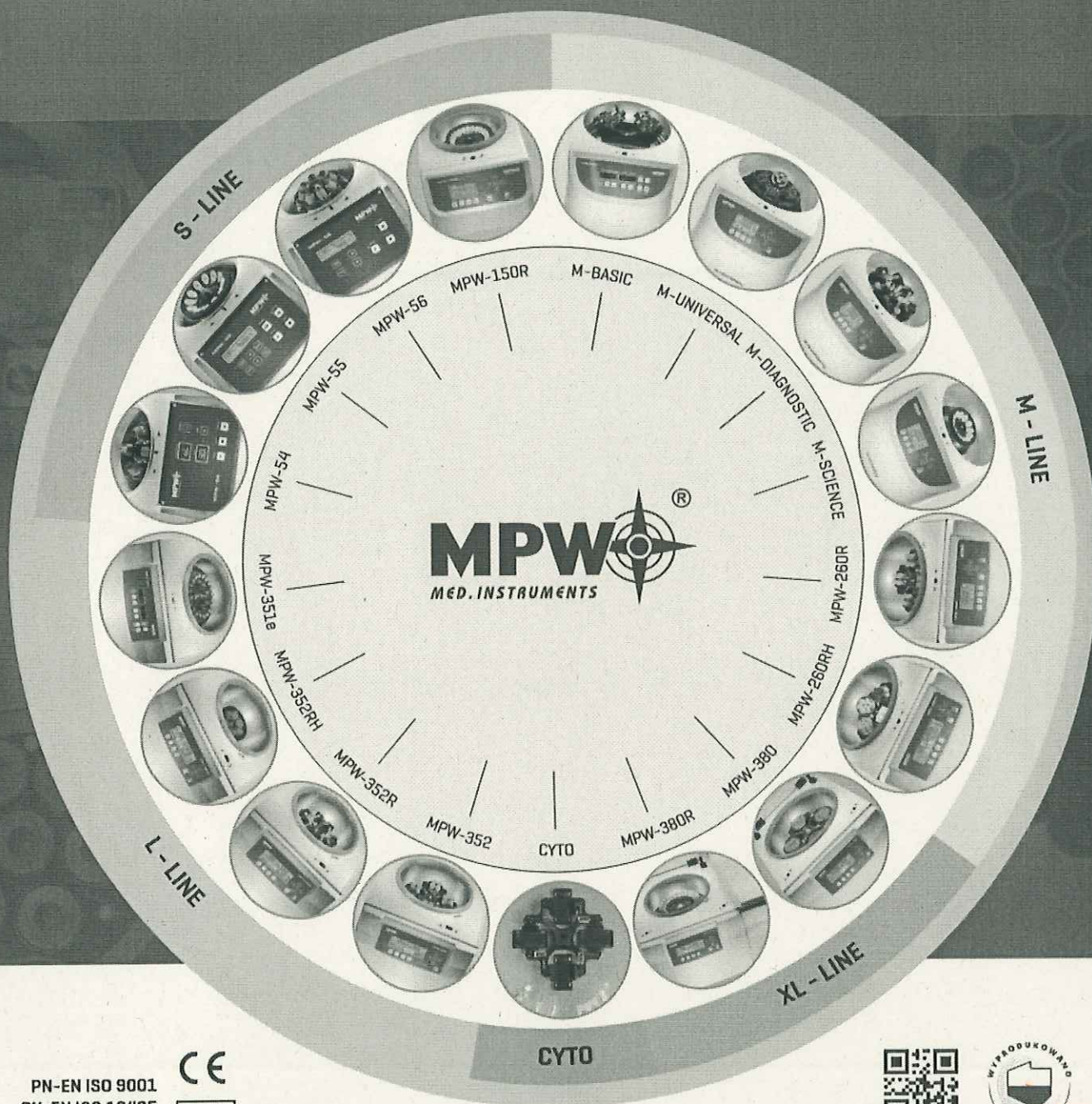
CECHY	FEATURES
efektywny system wentylacji (MPW-352)	effective ventilation system (MPW-352)
z chłodzeniem (MPW-352R)	with cooling (MPW-352R)
z chłodzeniem i z grzaniem (MPW-352RH)	with cooling and heating (MPW-352RH)
temperatura +4°C zapewniona dla maksymalnej prędkości każdego wirnika (MPW-352R, MPW-352RH)	temperature +4°C ensured for maximum speed of each rotor (MPW-352R, MPW-352RH)
funkcja opóźnionego startu	delayed start function
rozpoczęcie pracy po osiągnięciu określonej temperatury (MPW-352R, MPW-352RH)	start when preselected temperature is reached (MPW-352R, MPW-352RH)
wstępne schładzanie bez/z wirowaniem, schładzanie po wirowaniu, precyzyjna stabilizacja temperatury (MPW-352R, MPW-352RH)	initial cooling without/with centrifuging, cooling after centrifuging, precise temperature stabilisation (MPW-352R, MPW-352RH)
bezbobsługowy silnik indukcyjny	maintenance-free induction motor
nowoczesny układ programowania	modern software system
duży wyświetlacz graficzny LCD - wygaszanie ekranu po okresie bezczynności	large graphic LCD - blanking the screen after a period of inactivity
Jednoczesne wskazanie na wyświetlaczu zadanej i bieżącej wartości prędkości, RCF, czasu (MPW-352)	preselected and real values of speed, RCF, time shown on the display at the same time (MPW-352)
Jednoczesne wskazanie na wyświetlaczu zadanej i bieżącej wartości prędkości, RCF, czasu, temperatury (MPW-352R, MPW-352RH)	preselected and real values of speed, RCF, time and temperature shown on the display at the same time (MPW-352R, MPW-352RH)
100 programów użytkownika	100 user programs
10 charakterystyk rozpędzania/hamowania	10 acceleration/deceleration curves
programowanie wieloodcinkowych charakterystyk rozpędzania/hamowania	programming of multi-section acceleration/deceleration curves
regulacja RPM/RCF	RPM/RCF adjustment
manualne ustawianie promienia wirowania (z automatyczną korektą RCF)	manual centrifugal radius adjustment (with automatic RCF correction)
dwa tryby zliczania czasu: od naciśnięcia klawisza start lub od osiągnięcia zadanej prędkości	two modes of time calculation: from start key pressing or from reaching preselected speed
tryb pracy ciągłej - HOLD	continuous operation mode - HOLD
praca w trybie SHORT	SHORT time operation mode
możliwość zmiany parametrów podczas wirowania	possibility of changing of parameters during centrifuging
automatyczna identyfikacja wirnika	automatic rotor identification
automatyczne otwieranie pokrywy	automatic lid opening
zamek domykający pokrywę	motorised lid lock
zmiana języka menu (PL, EN, ES, IT, PT, DE, RU, FR, SE, CZ)	menu language setting (PL, EN, ES, IT, PT, DE, RU, FR, SE, CZ)
blokowanie wybranych funkcji, ochrona dostępu przy użyciu hasła	selected functions blocking, password protection
programowe ustawianie gęstości dla próbek > 1,2g/cm³ (z automatyczną korektą prędkości maksymalnej)	manual adjustment of density of samples > 1,2g/cm³ (with automatic maximum speed correction)
komora wirowania ze stali nierdzewnej	stainless steel rotor chamber
BEZPIECZEŃSTWO	SAFETY
czujnik nlewyważenia	unbalance sensor
blokada pokrywy podczas wirowania	lid locking during rotor running
blokada startu przy otwartej pokrywie	start blocking at opened lid
awaryjne otwieranie pokrywy	emergency lid lock release
termiczne zabezpieczenie silnika	motor thermal protection
produkt zgodny z normami EN-61010-1 i EN-61010-2-020, EN-61010-2-101	product conforming with the EN-61010-1 and EN-61010-2-020, EN-61010-2-101 standards

Paweł Król
 WSPÓŁWŁAŚCIELE
 tel. 886 946 501

ZA ZGODNOŚĆ
 Z ORYGINAŁEM

ASTAGLOBALS.C
 Paweł Król, Łukasz Brzozowski
 ul. Krańcowa 1, 82-500 Kiszyniew
 tel. 886 946 925, 501 403 018
 NIP 5811973495, Reg. 389334018

WYROBY MEDYCZNE DLA PROFESJONALISTÓW MEDICAL DEVICES FOR PROFESSIONAL USE ONLY



PN-EN ISO 9001
PN-EN ISO 13485



PRODUCENT WIRÓWEK LABORATORYNYCH MANUFACTURER OF LABORATORY CENTRIFUGES

ASTAGLOBAL S.C.

Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

MPW MED. INSTRUMENTS

ul. Boremlowska 46 | 46 Boremlowska Street
04-347 Warszawa, Polska | 04-347 Warsaw, Polska

www.mpw.pl

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Dotyczy cz 4 part 1



DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

Niniejszą deklarację zgodności UE wydano na wyłączną odpowiedzialność producenta.

Producent: "MPW MED. INSTRUMENTS" SPÓŁDZIELNIA PRACY
ul. Boremlowska 46, 04-347 Warszawa, Polska

System Zarządzania Jakością zgodny z normami: PN-EN ISO 9001:2015, PN-EN ISO 13485:2016

SRN: PL-MF-000032831

Nazwa wyrobu: Wirówka laboratoryjna MPW-352
(z wyposażeniem wskazanym w instrukcji obsługi dołączonej do wirówki)

BASIC UDI-DI: 590538636-IVD-CEN-009-6M

Numery katalogowe: 10352/2-56 10352/1-56 10352/1-56/100
10352/1-56/110 10352/1-56/127

Wyrób wymieniony powyżej jest zgodny z następującymi rozporządzeniami i dyrektywami UE:

2017/746 (IVDR) ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2017/746 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro oraz uchylenia dyrektywy 98/79/WE i decyzji Komisji 2010/227/UE, ze zmianami opublikowanymi do dnia wydania niniejszej deklaracji.

2011/65/UE (RoHS 2) DYREKTYWA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY 2011/65/UE z dnia 8 czerwca 2011 r. w sprawie ograniczenia stosowania niektórych niebezpiecznych substancji w sprzęcie elektrycznym i elektronicznym, ze zmianami opublikowanymi do dnia wydania niniejszej deklaracji.

Przewidziane zastosowanie: Wyrób jest przeznaczony do odseparowywania mieszanin substancji płynnych z ciała ludzkiego, w tym krwi, moczu i innych płynów ustrojowych, oraz przygotowania próbek do dalszych procedur diagnostycznych in vitro.

Klasa ryzyka: Klasa A
(zgodnie z załącznikiem VIII do Rozporządzenia (UE) 2017/746, wg reguły 5).

Ocenę zgodności wyrobu i wyposażenia przeprowadzono zgodnie z art. 48 ust. 10 Rozporządzenia (UE) 2017/746.

Wojciech Anisiewicz
Zastępca Prezesa Zarządu



Lukasz Sałajski
Prezes Zarządu

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Lukasz Brzoza
ul. Krahcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, REG. 389334018

Lukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Warszawa, 23.01.2023 r.

nr 10.352.16o.pl



**Urząd Rejestracji
Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych**

Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa tel. +48 22 492-11-00, fax +48 22 492-11-09
NIP 521-32-14-182 REGON 015249601

Warszawa, 01-08-2023

ŚWIADECTWO WOLNEJ SPRZEDAŻY nr 534/2023

Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na podstawie art. 55 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki *in vitro* oraz uchylenia dyrektywy 98/79/WE i decyzji Komisji 2010/227/UE (Dz.U. L 117 z 5.5.2017, s. 176) zgodnie z art. 30 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. poz. 974) w związku z wnioskiem o wydanie świadectwa wolnej sprzedaży złożonym przez

"MPW MED. INSTRUMENTS" SPÓŁDZIELNIA PRACY
(podmiot składający wniosek o wydanie świadectwa)

poświadcza, że wyrób medyczny do diagnostyki *in vitro* wymieniony poniżej:

Nazwa wyrobu	Oznaczenie typu
Wirówka laboratoryjna MPW-352	MPW-352
Numer certyfikatu jednostki notyfikowanej	Nie dotyczy
kod Basic UDI-DI	590538636-IVD-CEN-009-6M

produkowany przez:

"MPW MED. INSTRUMENTS" SPÓŁDZIELNIA PRACY
ul. Boremlowska 46, 04-347 Warszawa, Polska
(identyfikacja producenta)

na podstawie oświadczenia producenta jest oznakowany znakiem CE na wyłączną jego odpowiedzialność. Wyrób medyczny oznakowany znakiem CE na zgodność z wymaganiami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 może znajdować się w obrocie w Unii. Eksport wyrobu nie jest zabroniony.

Prezes Urzędu

Z upoważnienia Prezesa
WICEPREZES
ds. Wyrobów Medycznych

Sebastian Migdański



Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

Paweł
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 640 018

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 945 925, 501 403 013
NIP 5811973495, Reg. 389334018

ZA ZGODNOŚĆ
ZORYGINALEM

ZA ZGODNOŚĆ
ZORYGINALEM

Dotyczy nr 4 por 2



DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

Niniejszą deklarację zgodności UE wydano na wyłączną odpowiedzialność producenta.

Producent: "MPW MED. INSTRUMENTS" SPÓŁDZIELNIA PRACY
ul. Boremlowska 46, 04-347 Warszawa, Polska

System Zarządzania Jakością zgodny z normami: PN-EN ISO 9001:2015, PN-EN ISO 13485:2016

SRN: PL-MF-000032831

Nazwa wyrobu: Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem MPW-352R
(z wyposażeniem wskazanym w instrukcji obsługi dołączonej do wirówki)

BASIC UDI-DI: 590538636-IVD-CEN-002-5Y

Numery katalogowe:

10352R/2-5	10352R/2-6	10352R/1-6
10352R/1-6/100	10352R/1-6/110	10352R/1-6/127

Wyrób wymieniony powyżej jest zgodny z następującymi rozporządzeniami i dyrektywami UE:

2017/746 (IVDR) ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2017/746 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro oraz uchylenia dyrektywy 98/79/WE i decyzji Komisji 2010/227/UE, ze zmianami opublikowanymi do dnia wydania niniejszej deklaracji.

2011/65/UE (RoHS 2) DYREKTYWA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY 2011/65/UE z dnia 8 czerwca 2011 r. w sprawie ograniczenia stosowania niektórych niebezpiecznych substancji w sprzęcie elektrycznym i elektronicznym, ze zmianami opublikowanymi do dnia wydania niniejszej deklaracji.

Przewidziane zastosowanie: Wyrób jest przeznaczony do odseparowywania mieszanin substancji płynnych z ciała ludzkiego, w tym krwi, moczu i innych płynów ustrojowych, oraz przygotowania próbek do dalszych procedur diagnostycznych in vitro.

Klasa ryzyka: Klasa A
(zgodnie z załącznikiem VIII do Rozporządzenia (UE) 2017/746, wg reguły 5).

Ocenę zgodności wyrobu i wyposażenia przeprowadzono zgodnie z art. 48 ust. 10 Rozporządzenia (UE) 2017/746.

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Wojciech Anisiewicz
Zastępca Prezesa Zarządu

Łukasz Salański
Prezes Zarządu

Warszawa, 23.01.2023 r.

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018
nr 10.352R.16o.pl



**Urząd Rejestracji
Produktów Lekniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych**

Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa tel. +48 22 492-11-00, fax +48 22 492-11-09
NIP 521-32-14-182 REGON 015249601

Warszawa, 01-08-2023

ŚWIADECTWO WOLNEJ SPRZEDAŻY nr 532/2023

Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Lekniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na podstawie art. 55 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki *in vitro* oraz uchylenia dyrektywy 98/79/WE i decyzji Komisji 2010/227/UE (Dz.U. L 117 z 5.5.2017, s. 176) zgodnie z art. 30 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. poz. 974) w związku z wnioskiem o wydanie świadectwa wolnej sprzedaży złożonym przez

"MPW MED. INSTRUMENTS" SPÓŁDZIELNIA PRACY

(podmiot składający wniosek o wydanie świadectwa)

poświadcza, że wyrób medyczny do diagnostyki *in vitro* wymieniony poniżej:

Nazwa wyrobu	Oznaczenie typu
Wirówka laboratoryjna z chłodzeniem MPW-352R	MPW-352R
Numer certyfikatu jednostki notyfikowanej	Nie dotyczy
kod Basic UDI-DI	590538636-IVD-CEN-002-5Y

produkowany przez:

"MPW MED. INSTRUMENTS" SPÓŁDZIELNIA PRACY

ul. Boremlowska 46, 04-347 Warszawa, Polska

(identyfikacja producenta)

na podstawie oświadczenia producenta jest oznakowany znakiem CE na wyłączną jego odpowiedzialność. Wyrób medyczny oznakowany znakiem CE na zgodność z wymaganiami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 może znajdować się w obrocie w Unii. Eksport wyrobu nie jest zabroniony.

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krasicowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

Prezes Urzędu

Z upoważnienia Prezesa
WICEPREZES
ds. Wyrobów Medycznych

Sebastian Migdalski

Paweł Król

WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018



Kwidzyn, 26.05.2025 r.

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
Ul. Krańcowa 1
82-500 Kwidzyn
NIP: 581 197 34 95

Świętokrzyskie Centrum Onkologii
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach.
25-734 Kielce,
ul. Artwińskiego 3.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany **Łukasz Brzoza** do, działając w imieniu i na rzecz firmy ASTAGLOBAL S.C. Paweł Król, Łukasz Brzoza z siedzibą w Kwidzynie 82-500 przy ul. Krańcowej 1, ustanawiam pełnomocnika Pana **Pawła Król** reprezentowania spółki w postępowaniu przetargowym:

„Zakup i dostawa sprzętu medycznego”

Nr sprawy: **IZP.2411.82.2025.AJ**

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
Ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 025, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

.....
(Podpis)
Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

Kwidzyn, 26.05.2025 r.

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
Ul. Krańcowa 1
82-500 Kwidzyn
NIP: 581 197 34 95

Świętokrzyskie Centrum Onkologii
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach.
25-734 Kielce,
ul. Artwińskiego 3.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany **Paweł Król** do, działając w imieniu i na rzecz firmy ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza z siedzibą w Kwidzynie 82-500 przy ul. Krańcowej 1, ustanawiam
pełnomocnika Pana **Łukasza Brzoza** reprezentowania spółki w postępowaniu przetargowym:

„Zakup i dostawa sprzętu medycznego”

Nr sprawy: **IZP.2411.82.2025.AJ**

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

.....
(Podpis)

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925



Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy
BETULA IT Łukasz Brzoza

Imię
Łukasz

NIP
5811806024

Nazwisko
Brzoza

REGON
221251461

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw
Polska

Dane kontaktowe

Telefon
-

Strona WWW
-

Adres e-mail
lukaszbrzoza@gmail.com

Inna forma kontaktu
-

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej
woj. POMORSKIE, pow. kwidzyński, gm. Kwidzyn, miejsc. Brokowo, nr 14, 82-500

Dodatkowe stale miejsca wykonywania działalności gospodarczej
Polska, woj. POMORSKIE, pow. kwidzyński, gm. Kwidzyn, miejsc. Tychnowy, Kwidzyńska, nr 9, 82-500

Polska, woj. POMORSKIE, pow. kwidzyński, gm. Kwidzyn, miejsc. Kwidzyn, ul. Chopina, nr 24, lok. 2, 82-500

Adres do doręczeń
woj. POMORSKIE, pow. kwidzyński, gm. Kwidzyn, miejsc. Brokowo, nr 14, 82-500

Adres do doręczeń elektronicznych
-

ASTAGLOBAL S.C.
Łukasz Brzoza
ul. Kwidzyńska 1, 82-500 Kwidzyn
T. 86 946 926, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

WJAWINACIO Z
ZAŚNODNOGZ WZ

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej
2011-06-27

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej
-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej
-

Data wykreślenia wpisu z rejestru
-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej
-

Mażeńska wspólność majątkowa
Nie

Status indywidualnej działalności gospodarczej
Aktywny

Data zgonu przedsiębiorcy
-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego
-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego
-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD2025)
62.90.Z Pozostała działalność usługowa w zakresie technologii informatycznych i komputerowych

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD2025)
62.90.Z Pozostała działalność usługowa w zakresie technologii informatycznych i komputerowych

95.21.Z Naprawa i konserwacja elektronicznego sprzętu powszechnego użytku

95.10.Z Naprawa i konserwacja komputerów i sprzętu (tele)komunikacyjnego

85.59.D Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane

85.59.B Kursy i szkolenia związane ze zdobywaniem wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych

77.21.Z Wypożyczanie i dzierżawa sprzętu rekreacyjnego i sportowego

68.20.Z Wynajem i zarządzanie nieruchomościami własnymi lub dzierżawionymi

63.92.Z Pozostała działalność usługowa w zakresie informacji

62.20.B Pozostała działalność związana z doradztwem w zakresie informatyki oraz zarządzaniem urządzeniami informatycznymi

49.41.Z Transport drogowy towarów

47.92.Z Pośrednictwo w sprzedaży detalicznej wyspecjalizowanej

47.82.Z Sprzedaż detaliczna części i akcesoriów do pojazdów silnikowych, z wyłączeniem motocykli

47.81.Z Sprzedaż detaliczna pojazdów silnikowych, z wyłączeniem motocykli

47.79.C Sprzedaż detaliczna pozostałych artykułów używanych

47.77.Z Sprzedaż detaliczna zegarków i biżuterii

47.74.Z Sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych i ortopedycznych

47.69.A Sprzedaż detaliczna instrumentów muzycznych i nut

47.64.Z Sprzedaż detaliczna gier i zabawek

47.63.Z Sprzedaż detaliczna sprzętu sportowego

47.61.Z Sprzedaż detaliczna książek

47.55.Z Sprzedaż detaliczna mebli, sprzętu oświetleniowego, artykułów stołowych oraz pozostałych artykułów użytku domowego

47.54.Z Sprzedaż detaliczna elektrycznego sprzętu gospodarstwa domowego

47.40.Z Sprzedaż detaliczna narzędzi technologii informacyjnej i komunikacyjnej

47.12.Z Pozostała sprzedaż detaliczna niewyspecjalizowana

46.64.Z Sprzedaż hurtowa pozostałych maszyn i urządzeń

46.50.Z Sprzedaż hurtowa urządzeń technologii informacyjnej i komunikacyjnej

46.49.Z Sprzedaż hurtowa pozostałych artykułów użytku domowego

46.48.Z Sprzedaż hurtowa zegarków i biżuterii

46.47.Z Sprzedaż hurtowa mebli do użytku domowego, biurowego i sklepowego, dywanów i sprzętu oświetleniowego

46.44.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów porcelanowych, ceramicznych i szklanych oraz środków czyszczących

46.43.Z Sprzedaż hurtowa elektrycznych artykułów użytku domowego

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
Ul. Kramcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Spółki cywilne, których współnikiem jest przedsiębiorca

Dane spółki

NIP: 5811973495 REGON: 389334018, Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej w spółce: -

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Zarządca sukcesyjny

brak wpisów

Kwalifikacje zawodowe

brak wpisów

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

Ważna informacja Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne

ASTAGLOBAL S.C.

Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018





Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy
PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE RIVAGIS PAWEŁ KRÓL

Imię
PAWEŁ

NIP
5811792397

Nazwisko
KRÓL

REGON
382543894

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw
Polska

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Dane kontaktowe

Telefon
886-946-925

Strona WWW
-

Adres e-mail
pawel.krol@rivagis.pl

Inna forma kontaktu
55 246 01 07

Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej
woj. POMORSKIE, pow. kwidzyński, gm. Kwidzyn, miejsc. Kwidzyn, ul. Krańcowa, nr 1, 82-500

Dodatkowe stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej
-

Adres do doręczeń
woj. POMORSKIE, pow. kwidzyński, gm. Kwidzyn, miejsc. Kwidzyn, KRAŃCOWA, nr 1, 82-500

Adres do doręczeń elektronicznych
-

ASTAGLOBAL S.C.
Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811792397, Reg. 389334018

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej
2019-02-07

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej
-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej
-

Data wykreślenia wpisu z rejestru
-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej
-

Mażeńska wspólność majątkowa
Tak

Status indywidualnej działalności gospodarczej
Aktywny

Lukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

Data zgonu przedsiębiorcy
-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego
-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego
-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD2025)
46.49.Z Sprzedaż hurtowa pozostałych artykułów użytku domowego

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD2025)
46.49.Z Sprzedaż hurtowa pozostałych artykułów użytku domowego

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

95.21.Z Naprawa i konserwacja elektronicznego sprzętu powszechnego użytku

95.10.Z Naprawa i konserwacja komputerów i sprzętu (tele)komunikacyjnego

85.59.D Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane

85.59.B Kursy i szkolenia związane ze zdobywaniem wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych

68.20.Z Wynajem i zarządzanie nieruchomościami własnymi lub dzierżawionymi

66.30.Z Działalność związana z zarządzaniem funduszami

66.19.Z Pozostała działalność wspomagająca usługi finansowe, z wyłączeniem ubezpieczeń i funduszy emerytalnych

63.92.Z Pozostała działalność usługowa w zakresie informacji

62.90.Z Pozostała działalność usługowa w zakresie technologii informatycznych i komputerowych

55.90.Z Pozostałe zakwaterowanie

52.24.C Przeladunek towarów w pozostałych punktach przeladunkowych

49.41.Z Transport drogowy towarów

Łukasz Brzoza

WSPÓŁWŁAŚCICIEL

tel. 501 403 018

47.92.Z Pośrednictwo w sprzedaży detalicznej wyspecjalizowanej

47.78.Z Sprzedaż detaliczna pozostałych nowych wyrobów

47.77.Z Sprzedaż detaliczna zegarków i biżuterii

47.69.A Sprzedaż detaliczna instrumentów muzycznych i nut

47.62.Z Sprzedaż detaliczna gazet i pozostałych periodyków oraz artykułów papierniczych

47.55.Z Sprzedaż detaliczna mebli, sprzętu oświetleniowego, artykułów stołowych oraz pozostałych artykułów użytku domowego

47.54.Z Sprzedaż detaliczna elektrycznego sprzętu gospodarstwa domowego

47.52.Z Sprzedaż detaliczna drobnych wyrobów metalowych, materiałów budowlanych, farb i szkła

47.40.Z Sprzedaż detaliczna narzędzi technologii informacyjnej i komunikacyjnej

46.90.Z Sprzedaż hurtowa niewyspecjalizowana

46.85.B Pozostała sprzedaż hurtowa wyrobów chemicznych

46.85.A Sprzedaż hurtowa chemicznych nawozów i środków ochrony roślin

46.64.Z Sprzedaż hurtowa pozostałych maszyn i urządzeń

46.50.Z Sprzedaż hurtowa urządzeń technologii informacyjnej i komunikacyjnej

46.48.Z Sprzedaż hurtowa zegarków i biżuterii

46.44.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów porcelanowych, ceramicznych i szklanych oraz środków czyszczących

43.21.Z Wykonywanie instalacji elektrycznych

33.14.Z Naprawa i konserwacja urządzeń elektrycznych

33.13.Z Naprawa i konserwacja urządzeń elektronicznych i optycznych

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Krawcowa 2, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018



23.70.B Produkcja pozostałych wyrobów z kamienia oraz cięcie, formowanie i wykończanie kamienia

23.70.A Produkcja nagrobków, grobowców i płyt nagrobnych z kamienia

Spółki cywilne, których wspólnikiem jest przedsiębiorca

Dane spółki

NIP: 5811973495 REGON: 389334018, Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej w spółce: -

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Zarządca sukcesyjny

brak wpisów

Kwalifikacje zawodowe

brak wpisów

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

Ważna informacja Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne

ASTAGLOBAL S.C.
Paweł Król, Łukasz Brzoza
ul. Kraniowa 1, 82-500 Kwidzyn
tel. 886 946 925, 501 403 018
NIP 5811973495, Reg. 389334018

Paweł Król
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 886 946 925

Łukasz Brzoza
WSPÓŁWŁAŚCICIEL
tel. 501 403 018

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

Kwidzyn, dnia 25.06.2021 r.

UMOWA SPÓŁKI CYWILNEJ

zawarta w Kwidzynie w dniu 25 czerwca 2021 roku

pomiędzy

1. Paweł Jan Król zamieszkały ul. Krańcowa 14A/11, 82-500 Kwidzyn, legitymującym się dowodem osobistym nr DAT 558666 Wydany przez Burmistrz Miasta Kwidzyn, Pesel 83062016051
- a
2. Łukasz Michał Brzoza zamieszkały ul. Kwidzyńska 9, 82-500 Tychnowy, legitymującą się dowodem osobistym nr ATX 478236 Wydany przez Wójt Gminy Kwidzyn, Pesel 83062516193

Zwanymi dalej „Wspólnikami”

§ 1

Przedmiot umowy

Wspólnicy zgodnie oświadczają, iż zawiązują spółkę cywilną zwaną w dalszej części umowy „Spółką” w celu prowadzenia działalności gospodarczej.

§ 2

Cel spółki i nazwa

1. Spółka będzie prowadzić działalność pod nazwą ASTAGLOBAL S.C. Paweł Król Łukasz Brzoza
2. Spółka może używać nazwy skróconej ASTAGLOBAL S.C.
3. Spółka będzie prowadzić następującą działalność gospodarczą
 - 46.43.Z - Sprzedaż hurtowa elektrycznych artykułów użytku domowego,
 - 47.42.Z - Sprzedaż detaliczna sprzętu telekomunikacyjnego prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach,
 - 47.74.Z - Sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych, włączając ortopedyczne, prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach,
 - 46.48.Z - Sprzedaż hurtowa zegarków, zegarów i biżuterii,
 - 66.19.Z - Pozostała działalność wspomagająca usługi finansowe, z wyłączeniem ubezpieczeń i funduszy emerytalnych,
 - 46.44.Z - Sprzedaż hurtowa wyrobów porcelanowych, ceramicznych i szklanych oraz środków czyszczących,
 - 43.21.Z - Wykonywanie instalacji elektrycznych,
 - 47.65.Z - Sprzedaż detaliczna gier i zabawek prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach,
 - 23.70.Z - Cięcie, formowanie i wykańczanie kamienia,
 - 46.46.Z - Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych,
 - 47.99.Z - Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami,
 - 46.51.Z - Sprzedaż hurtowa komputerów, urządzeń peryferyjnych i oprogramowania,
 - 95.21.Z - Naprawa i konserwacja elektronicznego sprzętu powszechnego użytku,

- 47.59.Z - Sprzedaż detaliczna mebli, sprzętu oświetleniowego i pozostałych artykułów użytku domowego prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach,
- 46.41.Z - Sprzedaż hurtowa wyrobów tekstylnych,
- 46.43.Z - Sprzedaż hurtowa elektrycznych artykułów użytku domowego,
- 46.47.Z - Sprzedaż hurtowa mebli, dywanów i sprzętu oświetleniowego,
- 46.90.Z - Sprzedaż hurtowa niewyspecjalizowana,
- 46.49.Z - Sprzedaż hurtowa pozostałych artykułów użytku domowego,
- 47.43.Z - Sprzedaż detaliczna sprzętu audiowizualnego prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach,
- 47.53.Z - Sprzedaż detaliczna dywanów, chodników i innych pokryć podłogowych oraz pokryć ściennych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach,
- 46.64.Z - Sprzedaż hurtowa maszyn dla przemysłu tekstylnego oraz maszyn do szycia i maszyn dziewiarskich,
- 46.52.Z - Sprzedaż hurtowa sprzętu elektronicznego i telekomunikacyjnego oraz części do niego,
- 46.66.Z - Sprzedaż hurtowa pozostałych maszyn i urządzeń biurowych,
- 46.75.Z - Sprzedaż hurtowa wyrobów chemicznych,
- 47.54.Z - Sprzedaż detaliczna elektrycznego sprzętu gospodarstwa domowego prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach,
- 47.41.Z - Sprzedaż detaliczna komputerów, urządzeń peryferyjnych i oprogramowania prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach,
- 46.43.Z - Sprzedaż hurtowa elektrycznych artykułów użytku domowego,
- 47.64.Z - Sprzedaż detaliczna sprzętu sportowego prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach,
- 49.41.Z - Transport drogowy towarów,
- 62.09.Z - Pozostała działalność usługowa w zakresie technologii informatycznych i komputerowych,
- 63.99.Z - Pozostała działalność usługowa w zakresie informacji, gdzie indziej niesklasyfikowana,
- 85.59.B - Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane

§ 3

Siedziba spółki

Spółka będzie miała siedzibę: ul. Krańcowa 1, 82-500 Kwidzyn

§ 4

Czas obowiązywania umowy

Spółka zostaje zawarta na czas nieokreślony.

§ 5

Wkłady

1. Wspólnicy wnoszą do Spółki następujące wkłady:
 - a) Wspólnik Paweł Jan Król wnosi wkład gotówkowy w wysokości 5.000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych)

- b) Wspólnik Łukasz Michał Brzoza wnosi wkład gotówkowy w wysokości 5.000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych)

§ 6

Udział w zyskach i stratach

1. Udział Wspólników w zyskach jest następujący:
 - a) Wspólnik Paweł Jan Król - 50% (słownie pięćdziesiąt %)
 - b) Wspólnik Łukasz Michał Brzoza - 50% (słownie pięćdziesiąt %)
2. Udział Wspólników w stratach jest następujący:
 - a) Wspólnik Paweł Jan Król - 50% (słownie pięćdziesiąt %)
 - b) Wspólnik Łukasz Michał Brzoza - 50% (słownie pięćdziesiąt %)

§ 7

Prowadzenie spraw spółki i jej reprezentacja

1. Każdy Wspólnik jest uprawniony i zobowiązany do prowadzenia spraw Spółki.
2. Każdy Wspólnik może bez uprzedniej uchwały Wspólników prowadzić sprawy, które nie przekraczają zakresu zwykłych czynności zarządu Spółki, jednakże jeżeli przed zakończeniem sprawy choćby jeden ze Wspólników sprzeciwił się jej prowadzeniu, konieczna jest uchwała Wspólników.
3. Każdy Wspólnik może bez uprzedniej uchwały Wspólników wykonać czynność nagłą, której nieprzeprowadzenie mogłoby narazić Spółkę na straty.

§ 8

Każdy Wspólnik ma prawo do samodzielnego prowadzenia wszystkich spraw Spółki i reprezentowania Spółki we wszystkich sprawach.

§ 9

Podjęmowanie uchwał

Uchwały w Spółce zapadają w sposób jednomyślny przy udziale wszystkich wspólników uprawnionych do prowadzenia praw spółki i zostają zaprotokołowane pisemnie.

§ 10

Współwłasność łączna

1. Wspólnik nie może rozporządzać udziałem we wspólnym majątku Wspólników ani udziałem w poszczególnych składnikach tego majątku.
2. W czasie trwania Spółki Wspólnik nie może domagać się podziału wspólnego majątku Wspólników.

§ 11

Odpowiedzialność

1. Za zobowiązania spółki Wspólnicy odpowiadają solidarnie.
2. Odpowiedzialność osobista wspólnika trwa, mimo wystąpienia wspólnika ze spółki.

§ 12

Wypowiedzenie udziału w spółce

1. Wspólnik ma prawo wypowiedzenia udziału w spółce na trzy miesiące przed końcem roku obrachunkowego, rok obrachunkowy spółki pokrywa się z rokiem kalendarzowym.
2. Z ważnych powodów każdemu Wspólnikowi przysługuje prawo wystąpienia ze spółki w trybie natychmiastowym.

§ 13

Rozliczenie z występującym wspólnikiem

1. Wspólnikowi, który występuje ze Spółki, wypłaca się wartość jego wkładu określoną w niniejszej Umowie oraz zwraca się w naturze rzeczy, które wniósł do Spółki do używania.
2. Wspólnikowi, który występuje ze Spółki, wypłaca się część wartości wspólnego majątku pozostałego po odliczeniu wartości wkładów wszystkich Wspólników, przy czym część ta ma odpowiadać stosunkowi, w którym występujący Wspólnik uczestniczył w zyskach.

§ 14

Rozwiązanie spółki

1. Rozwiązanie spółki następuje w następujących przypadkach:
 - a) jeśli pozostanie w niej tylko jeden wspólnik, wskutek ustąpienia lub wykluczenia innych,
 - b) na skutek jednomyślnej uchwały wspólników,
 - c) na skutek wyroku sądowego orzekającego jej rozwiązanie
2. Wspólnik z ważnych powodów może żądać rozwiązania Spółki przez sąd.

§ 15

Śmierć wspólnika

1. W przypadku śmierci Wspólnika, spadkobiercy zmarłego wspólnika wchodzi do spółki na jego miejsce.
2. Spadkobiercy zmarłego Wspólnika powinni wskazać Spółce osobę, która będzie wykonywała ich prawa.
3. Do czasu wskazania przez Spadkobierców Wspólnika osoby, która będzie wykonywała ich prawa, pozostali Wspólnicy są uprawnieni do podejmowania wszelkich czynności w zakresie prowadzenia praw spółki.

§ 16

Zmiany umowy

Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 17

Właściwość sądu

Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów wynikających z niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Spółki.

§ 19

W zakresie nieuregulowanym w niniejszej umowie zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 20

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

Wspólnicy:

1. Paweł Jan Król
2. Łukasz Michał Brzoza