

FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na:
Zakup wyposażenia Centrum Zdrowia Matki i Dziecka, które znajdzie swoje zastosowanie do celów dydaktycznych na rzecz studentów pielęgniarstwa i kierunku lekarskiego w ramach projektu: „Utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Szpitalu Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.”, TR.280.5A.2022

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾ Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	TRONUS POLSKA SP. Z O.O. Ul. Ordona 2a, 01-237 Warszawa
Województwo	Mazowieckie
NIP	5272680141
REGON	146196211
KRS	0000426304
Telefon	223536677
fax	
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	Na ten, z którego wadium było wniesione
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	dzp@tronus.pl

Zadanie nr 1 (U4/A)
3. Kryterium oceny ofert

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 793 000,00 zł

Brutto: 975 390,00 zł

(w tym 23% podatku VAT)

~~3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:~~⁽²⁾

~~3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:~~⁽³⁾

Zadanie nr 2 (U4/B)
3. Kryterium oceny ofert

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 308 275,00 zł

Brutto: 379 178,25 zł

(w tym 23% podatku VAT)

~~3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:.....⁽²⁾~~

~~3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:.....⁽²⁾~~

4. Termin realizacji zamówienia: do 45 dni od daty zawarcia umowy.

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)⁽⁴⁾:

- Mikroprzedsiębiorstwo**
- Małe przedsiębiorstwo**
- Średnie przedsiębiorstwo**
- Duże przedsiębiorstwo**

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
 - zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
 - przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia opisanym przez Zamawiającego w Formularzu cenowo-technicznym dla odpowiedniego zadania
- UWAGA: Załącznik nr 2-3 do SWZ – Formularz cenowo-techniczny stanowi integralną część Formularza Oferty, nie podlega więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

8. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X pkt. 3.2.1. SWZ:

(*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(x *) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniemipodmiotu?t:lb=t>

inna:

*** niewłaściwe skreślić**

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁽⁵⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu⁽⁶⁾

⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

⁽²⁾⁽³⁾ Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽⁴⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

⁽⁵⁾ 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).

⁽⁶⁾ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usuniecie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.


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.

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.
FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY – ZADANIE nr 1 (U4/A)

I. OPIS TECHNICZNY ELEMENTÓW WYPOSAŻENIA

LP.	ELEMENT WYPOSAŻENIA		WARTOŚĆ WYMAGANA
	SYMBOL	NAZWA	
1	TV	Monitor LED (telewizor)	122 szt.
			Zdjęcie lub grafika zamieszczone w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólnopoglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis
1.1		producent	TRONUS
1.2		kraj pochodzenia	POLSKA
1.3		oznakowanie CE	tak
1.4		• opis	x
		• przekątna ekranu	• min. 32",
		• rozdzielczość	• 1920 x 1080 Full HD,
		• typ telewizora	• LED,
		• HDR10 (High Dynamic Range)	• TAK,
		• wbudowany tuner	• TAK,
			• DVB-S (cyfrowy satelitarny),
			• DVB-S2 (cyfrowy satelitarny),
			• DVB-T (cyfrowy naziemny),
			• DVB-T2 (cyfrowy naziemny),
			• DVB-C (cyfrowy kablowy),
		• HbbTV	• TAK,
		• łączność bezprzewodowa	• Wi-Fi,
			• Bluetooth,
		• liczba złączy HDMI	• min. 3 szt.,
		• liczba złączy USB	• min. 2 szt.,
		• złącze CI	• TAK,
		• pozostałe złącza	• wejście antenowe,
			• wejście Ethernet (LAN),
			• gniazdo słuchawkowe,
		• moc głośników	• min. 2 x 5 W,
		• klasa energetyczna	• min. F
		• przeglądarka internetowa	• TAK,
		• Smart TV	• TAK,
		• system operacyjny	• Android 9 lub nowszy
		• aplikacje	• YouTube, Netflix
		• dodatkowe wyposażenie	• uchwyt do mocowania na ścianie (większość ścian w systemie ścian g-k), • pilot, dwa komplety baterii.

*Wypełnia Wykonawca

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.
FORMULARZ CENOWO – TECHNICZNY – ZADANIE nr 1 (U4/A)

****Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego wskazania parametrów oferowanego wyrobu poprzez usunięcie bądź przekreślenie parametrów, których nie oferuje.**

II. OFERTOWA WARTOŚĆ ELEMENTÓW PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

LP.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	SYMBOL	ILOŚĆ (szt./kpl.)	CENA JEDNOSTKOWA NETTO w zł	WARTOŚĆ NETTO W zł (6=4*5)	STAWKA VAT w %	WARTOŚĆ BRUTTO W zł (8=6*7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Monitor LED (telewizor)	TV	122	6 500,00 zł	793 000,00 zł	23%	975 390,00 zł
RAZEM							975 390,00 zł

III. UWAGI KOŃCOWE

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż, rozmieszczenie, podłączenie do mediów jeżeli wymagane i uruchomienie elementów wyposażenia w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego.
2. Wykonawca gwarantuje, że elementy objęte przedmiotem zamówienia spełniać będą wszystkie – wskazane powyżej warunki opisu przedmiotu zamówienia i posiada karty katalogowe/karty produktów, w których będzie przedstawiony przedmiot zamówienia oraz potwierdzone jego parametry (karta winna zawierać co najmniej wymagane w opisie parametry), karta musi zawierać informację z nazwą, symbolem/numerem katalogowym przedmiotu oraz nazwą producenta.
3. Wykonawca oświadcza, że materiały zużyte do produkcji wyrobów będących przedmiotem zamówienia posiadać będą wszelkie wymagane prawem atesty i certyfikaty dopuszczające ich stosowanie.
4. Wykonawca przekazuje Zamawiającemu stosowne dokumenty, o których mowa w pkt 2 i 3 wraz ze składaną ofertą.
5. Kolory wyposażenia zostaną uzgodnione z Użytkownikiem w terminie 5 dni od daty podpisania umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do przybycia do siedziby Zamawiającego w terminie 5 dni od daty podpisania umowy, w celu przeprowadzenia oględzin pomieszczeń oraz doprecyzowania rozmieszczenia oraz wymiarów wyposażenia.
7. Wykonawca zobowiązuje się do uzgodnienia z Zamawiającym daty dostawy i montażu elementów wyposażenia w terminie nie krótszym niż 3 dni robocze przed planowanym terminem dostawy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do utylizacji na własny koszt poza terenem Zamawiającego, zbędnych opakowań przedmiotu zamówienia oraz naprawy na własny koszt szkód w infrastrukturze i istniejącym wyposażeniu Zamawiającego

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.
FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY – ZADANIE nr 1 (U4/A)

powstałych na skutek dostawy, montażu, rozmieszczenia i uruchomienia elementów przedmiotowego wyposażenia.



9. Wykonawca zobowiązuje się do trwałego (materiał odporny na zmywanie i działanie środków dezynfekcyjnych) oznakowania w widocznym miejscu przedmiotu zamówienia, wg wzoru symboli przekazanych przez Zamawiającego (tj. logo Województwa Lubuskiego; CZMiD).
10. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia gwarancji na przedmiot zamówienia na okres 48 miesięcy.
11. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zamówienia za cenę: 975 390,00 złotych

WARSZAWA, dnia 03.10.2022 r.


KONRAD WARDA
podpis osoby lub osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.
FORMULARZ CENOWO – TECHNICZNY – ZADANIE nr 2 (U4/B)

I. OPIS TECHNICZNY ELEMENTÓW WYPOSAŻENIA

LP.	ELEMENT WYPOSAŻENIA		WARTOŚĆ WYMAGANA
	SYMBOL	NAZWA	
1	Xa1.5	Niszczarka (papier + CD)	28 szt.
			Zdjęcie lub grafika zamieszczone w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólnopoglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis
1.1		producent	Podać: TRONUS
1.2		kraj pochodzenia	Podać: POLSKA
1.3		oznakowanie CE	tak
1.4		<i>opis</i>	x
		• pojemność kosza	• min. 20 l,
		• głośność [dB]	• maks. 75,
		• szerokość wejścia [mm]	• min. 220,
		• funkcje:	
		• auto start/stop	• TAK,
		• funkcja cofania	• TAK,
		• sposób niszczenia	• Ścinki,
		• poziom bezpieczeństwa DIN	• min. P-4
		• klasa niszczenia nośników:	• min. O-1/T-1
		• niszczenie jednorazowe [szt.]	• min. 10,
		• niszczenie kart kredytowych	• TAK,
		• niszczenie płyt CD/DVD	• TAK,
		• niszczenie innych materiałów spinacze, zszywki	• TAK,
		• czas pracy ciągłej:	• min. 3 minuty,
2	Zm	Zestaw multimedialny	5 szt
a)	Monitor interaktywny		Zdjęcie lub grafika zamieszczone w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólnopoglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis
2.1		producent	Podać: TRONUS
2.2		kraj pochodzenia	Podać: POLSKA
2.3		oznakowanie CE	tak
2.4		• <i>opis</i>	x

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.
FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY – ZADANIE nr 2 (U4/B)

		<ul style="list-style-type: none"> • przekątna ekranu 	<ul style="list-style-type: none"> • min. 80",
		<ul style="list-style-type: none"> • rozdzielczość 	<ul style="list-style-type: none"> • 3840 x 2160 4K-UHD,
		<ul style="list-style-type: none"> • porty komunikacyjne 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 x RJ-45, RS232, USB (C), USB 2.0, 4 x USB 3.0, 2 x USB Touch, Slot typu OPS,
		<ul style="list-style-type: none"> • sposób obsługi 	<ul style="list-style-type: none"> • palec / dowolny inny przedmiot,
		<ul style="list-style-type: none"> • żywotność panelu 	<ul style="list-style-type: none"> • 50 000 h,
		<ul style="list-style-type: none"> • liczba złączy HDMI 	<ul style="list-style-type: none"> • min. 2 szt. (wejścia), min. 1 szt. (wyjścia),
		<ul style="list-style-type: none"> • wejścia / wyjścia audio 	<ul style="list-style-type: none"> • miniJack lub Jack, SPDIF,
		<ul style="list-style-type: none"> • moc głośników 	<ul style="list-style-type: none"> • min. 2 x 16 W,
		<ul style="list-style-type: none"> • dodatkowe wyposażenie 	<ul style="list-style-type: none"> • Pilot z bateriami, • Pisaki (2 szt), • Przewód HDMI, • Przewód USB, • Przewód zasilający, • Uchwyt montażowy ścienny (większość ścian w systemie ścian g-k).
b)	Komputer dedykowany do pracy z monitorem		Zdjęcie lub grafika zamieszczone w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólnopoglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis
2.5		producent	Podać: TRONUS
2.6		kraj pochodzenia	Podać: POLSKA
2.7		oznakowanie CE	tak
2.8		• opis	x
		<ul style="list-style-type: none"> • procesor 	<ul style="list-style-type: none"> • 4-rdzeniowy Intel® Core™ i5-1135G7 lub niegorszy,
		<ul style="list-style-type: none"> • pamięć RAM 	<ul style="list-style-type: none"> • min. 8GB DDR4,
		<ul style="list-style-type: none"> • nośnik danych 	<ul style="list-style-type: none"> • min. 240 GB SSD,
		<ul style="list-style-type: none"> • porty 	<ul style="list-style-type: none"> • HDMI, 4x USB 3.0, USB Typ-C, Audio miniJack lub Jack, Mic IN, LAN (RJ45),
		<ul style="list-style-type: none"> • system operacyjny 	<ul style="list-style-type: none"> • Windows 10 Pro 64-bit lub nowszy.

***Wypełnia Wykonawca**

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.
FORMULARZ CENOWO – TECHNICZNY – ZADANIE nr 2 (U4/B)

II. OFERTOWA WARTOŚĆ ELEMENTÓW PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

LP.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	SYMBOL	ILOŚĆ (szt./kpl.)	CENA JEDNOSTKOWA NETTO W ZŁ	WARTOŚĆ NETTO W ZŁ (6=4*5)	STAWKA VAT w %	WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ (8=6*7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Niszczarka (papier + CD)	Xa1.5	28	2 500,00 zł	70 000,00 zł	23%	86 100,00 zł
2	Zestaw multimedialny	Zm	5	47 655,00 zł	238 275,00 zł	23%	293 078,25 zł
RAZEM							379 178,25 zł

III. UWAGI KOŃCOWE

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż, rozmieszczenie, podłączenie do mediów jeżeli wymagane i uruchomienie elementów wyposażenia w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego.
2. Wykonawca gwarantuje, że elementy objęte przedmiotem zamówienia spełniać będą wszystkie – wskazane powyżej warunki opisu przedmiotu zamówienia i posiada karty katalogowe/karty produktów, w których będzie przedstawiony przedmiot zamówienia oraz potwierdzone jego parametry (karta winna zawierać co najmniej wymagane w opisie parametry), karta musi zawierać informację z nazwą, symbolem/numerem katalogowym przedmiotu oraz nazwę producenta.
3. Wykonawca oświadcza, że materiały zużyte do produkcji wyrobów będących przedmiotem zamówienia posiadać będą wszelkie wymagane prawem atesty i certyfikaty dopuszczające ich stosowanie.
4. Wykonawca przekazuje Zamawiającemu stosowne dokumenty, o których mowa w pkt 2 i 3 wraz ze składaną ofertą.
5. Kolory wyposażenia zostaną uzgodnione z Użytkownikiem w terminie 5 dni od daty podpisania umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do przybycia do siedziby Zamawiającego w terminie 5 dni od daty podpisania umowy, w celu przeprowadzenia oględzin pomieszczeń oraz doprecyzowania rozmieszczenia oraz wymiarów wyposażenia.
7. Wykonawca zobowiązuje się do uzgodnienia z Zamawiającym daty dostawy i montażu elementów wyposażenia w terminie nie krótszym niż 3 dni robocze przed planowanym terminem dostawy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do utylizacji na własny koszt poza terenem Zamawiającego, zbędnych opakowań przedmiotu zamówienia oraz naprawy na własny koszt szkód w infrastrukturze i istniejącym wyposażeniu Zamawiającego powstałych na skutek dostawy, montażu, rozmieszczenia i uruchomienia elementów przedmiotowego wyposażenia.

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.
FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY – ZADANIE nr 2 (U4/B)

9. Wykonawca zobowiązuje się do trwałego (materiał odporny na zmywanie i działanie środków dezynfekcyjnych) oznakowania w widocznym miejscu przedmiotu zamówienia, wg wzoru symboli przekazanych przez Zamawiającego (tj. logo Województwa Lubuskiego; CZMiD).
10. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **48 miesięcy**.
11. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zamówienia za cenę: 379 178,25 zł słownie złotych: trzysta siedemdziesiąt dziewięć tysięcy sto siedemdziesiąt osiem złotych 25/100


WARSZAWA, dnia 03.10. 2022 r.

KONRAD WARDA
podpis osoby lub osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Zamawiający:

Szpital Uniwersytecki
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

Wykonawca:

**TRONUS POLSKA**
SP. Z O. O.
ul. Orzona 2A, 01-237 Warszawa
e-mail: dzp@tronus.pl
tel. (22) 353-66-77, fax (22) 499-41-77
NIP:5272680141 REGON:146196211 KRS:0000426304

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

KONRAD WARDA-PEŁNOMOCNIK

(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

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

UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH
W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup wyposażenia Centrum Zdrowia Matki i Dziecka, które znajdzie swoje zastosowanie do celów dydaktycznych na rzecz studentów pielęgniarstwa i kierunku lekarskiego w ramach projektu: „Utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Szpitalu Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.” nr. ref. TR.280.5A.2022**, prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art.109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (~~podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp~~). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

4. 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)¹.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

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

- 1) X (*) odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego:
<https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>
- 2) (*) odpis lub informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:
<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>
- 3) (*) informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych:
<https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj>
- 4) (*) Inne:
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy)

*** niewłaściwe skreślić**

KONRAD WARDA

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

¹ 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, zwanej dalej „ustawą”, 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.

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 16.08.2022 godz. 13:15:29

Numer KRS: 0000426304**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		05.07.2012		
Ostatni wpis	Numer wpisu	23	Data dokonania wpisu	08.03.2021
	Sygnatura akt	RDF/278784/21/545		
	Oznaczenie sądu	SYSTEM		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 146196211, NIP: 5272680141
3.Firma, pod którą spółka działa	TRONUS POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat M.ST. WARSZAWA, gmina M.ST. WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
2.Adres	ul. ORDONA, nr 2A, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 01-237, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie		
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	04.07.2012
	2	16.04.2013 R., REP. A NR 3142/2013, NOTARIUSZ AGNIESZKA PRZYBYSIK, KANCELARIA NOTARIALNA UL.WOJCIECHOWSKIEGO 17 WARSZAWA; ZMIANA: §2, §4, §6, §14, §16.

Rubryka 5

1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-----
3.Wspólnik może mieć:	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	*****
5.Czy obligatoriusze mają prawo do udziałów w zysku?	*****

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

Rubryka 7 - Dane wspólników

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WARDA
	2.Imiona	KONRAD MATEUSZ
	3.Numer PESEL/REGON	86032802478
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	97 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 4.850,00 ZŁ.
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE

Rubryka 8 - Kapitał spółki

1.Wysokość kapitału zakładowego	5 000,00 Zł
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu	
Brak wpisów	

Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO, DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI

UPRAWNIONY JEST KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU DZIAŁAJĄCY SAMODZIELNIE.

Podrubryka 1

Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	WARDA
	2.Imiona	BEATA
	3.Numer PESEL/REGON	63052604561
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności

1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	31, 01, Z, PRODUKCJA MEBLI BIUROWYCH I SKLEPOWYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	31, 09, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH MEBLI
	2	45, 11, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA I DETALICZNA SAMOCHODÓW OSOBOWYCH I FURGONETEK
	3	47, 91, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA PROWADZONA PRZEZ DOMY SPRZEDAŻY WYSYŁKOWEJ LUB INTERNET
	4	47, 99, Z, POZOSTAŁA SPRZEDAŻ DETALICZNA PROWADZONA POZA SIECIĄ SKLEPOWĄ, STRAGANAMI I TARGOWISKAMI
	5	77, 11, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA SAMOCHODÓW OSOBOWYCH I FURGONETEK
	6	95, 24, Z, NAPRAWA I KONSERWACJA MEBLI I WYPOSAŻENIA DOMOWEGO
	7	46, 49, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH ARTYKUŁÓW UŻYTKU DOMOWEGO

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	27.06.2013	2012
	2	18.12.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	3	17.12.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	4	01.07.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	5	28.02.2018	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	6	01.09.2019	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	7	15.12.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018

	8	30.12.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	9	02.03.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	2012
	2	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	3	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	4	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	5	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	6	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	7	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	8	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	9	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	2012
	2	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	3	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	4	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	5	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	6	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	7	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	8	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	9	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe

31.12.2012

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki

Brak wpisów

Rubryka 3 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 16.08.2022

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl