



Zabrze, dn. 28 sierpnia 2023 r.

**Nr postępowania: 30/PN/2023/BK**

## **OFERTA**

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych w podziale na zadania**

**WYKONAWCA:**

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka**

**komandytowa**

**Ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji**

**Im. prof. Fr. Hab. Med. Eleonory Reicher**

**Ul. Spartańska 1**

**02 – 637 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zabrze dnia 28.08.2023

**I. INFORMACJE O WYKONAWCY**

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.

*nazwa Wykonawcy*

ul. Pod Borem 18, 41 – 808 Zabrze

.....  
*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP 648-19-97-718 REGON 273295877

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000540772

tel. 32 376 07 65, e-mail przetargi@zarys.pl

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)<sup>1</sup>:

**Pełnomocnik Konsorcjum:**

.....  
*nazwa Wykonawcy*

.....  
*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ..... REGON .....

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) .....

tel. ....; e-mail .....

**Uczestnik Konsorcjum:**.....

*nazwa Wykonawcy*

.....  
*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ..... REGON .....

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) .....

tel. ....; e-mail .....

**II. PRZEDMIOT OFERTY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu pn. „**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych w podziale na zadania**”, – **sprawa nr 30/PN/2023/BK**, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) dla zadania:

---

<sup>1</sup> Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

**Zadanie nr 1**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 2**

za **cenę całkowitą brutto** 14 279,11 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości ...8.....%.

**Zadanie nr 3**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 4**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 5**

za **cenę całkowitą brutto** 8 475,84 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości ...8.....%.

**Zadanie nr 6**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 7**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 8**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 9**

za **cenę całkowitą brutto** 7 085,88 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości ...8.....%.

**Zadanie nr 10**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 11**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 12**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 13**

za **cenę całkowitą brutto** 7 050,24 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....8...%.

**Zadanie nr 14**

za **cenę całkowitą brutto** ..... PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....%.

**Zadanie nr 15**

za **cenę całkowitą brutto** 499,61 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....8...%.

**Zadanie nr 16**

za **cenę całkowitą brutto** 56 752,38 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości .....8...%.

**Zadanie nr 17**

za **cenę całkowitą brutto** 5 851,44 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości ...8.....%.

2. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że<sup>2</sup>:

---

<sup>2</sup> Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

**X - nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - **będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.  
W związku z czym poniżej wskazujemy:

- a. .... \*\*  
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)
- b. .... \*\*  
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)
- c. .... \*\*  
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

4. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy<sup>3</sup>:

- ~~1) mikro-przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,~~
- ~~2) małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,~~
- ~~3) średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro. —~~
- ~~4) jednoosobową działalnością gospodarczą,~~
- ~~5) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,~~
- 6) - innym rodzajem

5. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ

7. Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

8. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

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

10. Wykonawca jest świadom zakresu wykorzystywania i przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w zakresie niezbędnym do wykonywania czynności zgodnie z ustawą Pzp i ustawą o dostępie do informacji publicznej (w szczególności: udostępnianie dokumentacji postępowania (w tym ofert), kontaktowania się z Wykonawcą korzystając z otrzymanych od Wykonawcy danych kontaktowych).

11. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Katarzyna Duk tel. 32 376 07 65 e-mail przetargi@zarys.pl .

<sup>3</sup> Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

12. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Prokurent Robert Żywczyk
13. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
14. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)

**X - sami**

☐ - **przy udziale podwykonawców**

15. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

16. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp<sup>4</sup>:

- 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 2) wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Nazwy plików / folderów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.	

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

17. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- KRS

- .....

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym <https://krs-pobierz.pl/zarys-international-group-spolka-z-ograniczona-odpowiedzialnoscia-spolka-komandytowa-i5567200>

18. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

---

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 2

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze/ Producent	Nr katalogowy
1	Igła tępa do bezpiecznego pobierania leków z fiolek i ze szklanych ampułek 18 G, 1,2 x 40 mm , z filtrem 5 mikronów, dla efektywnej filtracji drobin szkła, metalu, gumy czy innych zanieczyszczeń.	szt.	250	46,20	11 550,00	8%	49,90 zł	12 474,00 zł	Bezpieczna igła do pobierania Blunt Fill 18G z filtrem 1,2x40mm /BD	305211
2	Kanka doodbytnicza CH30, długość 300 mm.	szt.	10	1,35	13,50	8%	1,46 zł	14,58 zł	Kanka doodbytnicza CH 30 dł. 300mm/GALMED	643003000
3	Dren do pompy infuzyjnej, do leków światłoczułych (bursztynowy), długość 150 cm	szt.	70	0,37	25,90	8%	0,40 zł	27,97 zł	Przedłużacz do pompy infuzyjnej dł.1500 mm bursztynowy bez ftalanów/ZARYS	PB1500-BF
4	Dren do pomp infuzyjnych, niebarwiony, długość 150 cm	szt.	4 800	0,34	1 632,00	8%	0,37 zł	1 762,56 zł	Przedłużacz do pompy infuzyjnej dł.1500 mm bez ftalanów/ZARYS	P1500-BF
RAZEM					13 221,40			14 279,11 zł		

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 5

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość sztuk	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ Producent	Nr katalogowy	Ilość sztuk w opakowaniu zbiorczym
1	Przyrząd do wielokrotnego aspirowania płynów i leków z opakowań zbiorczych z filtrem bakteryjnym 0,45µm, posiadający ostry kolec, zatyczkę zamykającą łącznik do pobierania leku, zapewniającą ochronę przed zanieczyszczeniami.jedną ręką. Ciasny zatrzask z identyfikacją kolorystyczną. Złącze typu Luer lock, bez latexu i PCV. Produkt nie zawiera ftalanów.*	7200	1,09	7 848,00	8%	1,18 zł	8 475,84 zł	Przyrząd do pobierania leków z filtrem bakteryjnym dicoSPIKE (zielony)/ZARYS	PPLZ	100 szt.
RAZEM				7 848,00 zł			8 475,84 zł			

\*zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie Nr 9

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Vat %	Cena brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa/ Producent	Nr katalogowy	Ilość sztuk w opakowaniu zbiorczym
1	Papier AsCard A-4 112 x 25 z nadrukiem w rolkach (lub równoważny), (aparat Ascard 3)	SZT	1100	4,65	5 115,00	8%	5,02 zł	5 524,20 zł	Papier AsCard A-4 /AB_MEDICA	10.112.05	10 szt.
2	Papier termoczuły do videoprintera USG, 1100 HD 110 mm x 20 m	SZT	30	48,20	1 446,00	8%	52,06 zł	1 561,68 zł	Papier Videoprinter Sony UPP-110 HD /Sony	UPP-110_HD	10 szt.
RAZEM					6 561,00 zł			7 085,88 zł			

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Zadanie nr 13

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość op.	cena netto za szt.	cena brutto za szt.	wartość netto	VAT %	wartość brutto	producent/ nazwa wg producenta/ nr katalogowy	Nazwa na fakturze/ nr świadectwa dopuszczającego do obrotu i używania	ilość szt. w opak. zbiorczym
1.	jednorazowa 3-częściowa strzykawka, jałowa, końcówka luer-lock 50 -60 ml, tłok i cylinder z polipropylenu, długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, logo marki strzykawki na cylindrze, sterylne, jednorazowego użytku, sterylizacja radiacyjna lub tlenkiem etylenu, kompatybilne z lekami cytostatycznymi	szt.*op.a'25szt	180	11,20 zł	12,10 zł	2 016,00 zł	8%	2 177,28 zł	Strzykawka j.u. 3-częściowa 50ml Luer Lock / ZARYS/050ML-3CZ-LL-BL	Strzykawka j.u. 3-częściowa 50 ml Luer Lock dicoNEX /CE DD 1023663-1	25 szt.
2.	jednorazowa 3-częściowa strzykawka, jałowa, końcówka luer-lock 30 ml, tłok i cylinder z polipropylenu, długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, logo marki strzykawki na cylindrze, sterylne, jednorazowego użytku, sterylizacja radiacyjna lub tlenkiem etylenu, kompatybilne z lekami cytostatycznymi	szt.*op.a'50szt	10	9,20 zł	9,94 zł	92,00 zł	8%	99,36 zł	Strzykawka j.u. 3-częściowa 30ml Luer Lock / ZARYS/'030ML-3CZ-LL-BL	Strzykawka j.u. 3-częściowa 30 ml Luer Lock dicoNEX /CE DD 1023663-1	50 szt.
3.	jednorazowa 3-częściowa strzykawka, jałowa, końcówka luer-lock 20 ml, tłok i cylinder z polipropylenu, długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, logo marki strzykawki na cylindrze, sterylne, jednorazowego użytku, sterylizacja radiacyjna lub tlenkiem etylenu, kompatybilne z lekami cytostatycznymi	szt.*op.a'50szt	36	9,50 zł	10,26 zł	342,00 zł	8%	369,36 zł	Strzykawka j.u. 3-częściowa 20ml Luer Lock / ZARYS/'020ML-3CZ-LL-BL	Strzykawka j.u. 3-częściowa Luer Lock 20ml / CE DD 1023663-1	50 szt.

4.	jednorazowa 3-częściowa strzykawka, jałowa, końcówka luer-lock 10 ml, tłok i cylinder z polipropylenu, długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, logo marki strzykawki na cylindrze, sterylne, jednorazowego użytku, sterylizacja radiacyjna lub tlenkiem etylenu, kompatybilne z lekami cytostatycznymi	szt.*op.a'100szt	45	25,00 zł	27,00 zł	1 125,00 zł	8%	1 215,00 zł	Strzykawka j.u. 3-częściowa 10ml Luer Lock / ZARYS/'010ML-3CZ-LL-BL	Strzykawka j.u. 3-częściowa Luer Lock 10ml /CE DD 1023663-1	100 szt.
5.	jednorazowa 3-częściowa strzykawka, jałowa, końcówka luer-lock 5 ml, tłok i cylinder z polipropylenu, długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, logo marki strzykawki na cylindrze, sterylne, jednorazowego użytku, sterylizacja radiacyjna lub tlenkiem etylenu, kompatybilne z lekami cytostatycznymi	szt.*op.a'100szt	80	20,00 zł	21,60 zł	1 600,00 zł	8%	1 728,00 zł	Strzykawka j.u. 3-częściowa 5 ml Luer Lock / Zarys/005ML-3CZ-LL-B	Strzykawka j.u. 3-częściowa Luer Lock 5ml /CE DD 1023663-1	100 szt.
6.	jednorazowa 3-częściowa strzykawka, jałowa, końcówka luer-lock 3 ml, tłok i cylinder z polipropylenu, długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, logo marki strzykawki na cylindrze, sterylne, jednorazowego użytku, sterylizacja radiacyjna lub tlenkiem etylenu, kompatybilne z lekami cytostatycznymi	szt.*op.a'100szt	59	15,00 zł	16,20 zł	885,00 zł	8%	955,80 zł	Strzykawka j.u. 3-częściowa 3ml Luer Lock / Zarys/003ML-3CZ-LL-BL	Strzykawka j.u. 3-częściowa Luer Lock 3 ml /CE DD 1023663-1	100 szt.
7	jednorazowa 3-częściowa strzykawka, jałowa, końcówka luer-lock 1 ml bez igły, tłok i cylinder z polipropylenu, długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, logo marki strzykawki na cylindrze, sterylne, jednorazowego użytku, sterylizacja radiacyjna lub tlenkiem etylenu, kompatybilne z lekami cytostatycznymi	szt.*op.a'100szt	2	135,00 zł	145,80 zł	270,00 zł	8%	291,60 zł	Strzykawka j.u. 3-częściowa 1ml Luer Lock / BD/309628	Strzykawka j.u. 3-częściowa Luer Lock 1 ml /95 06 0005 CP	100 szt.

8	3-częściowa strzykawka typu Luer-Lock perfuzyjna do podawania leków światłoczułych, z polipropylenu z możliwością podglądu, posiadająca zabezpieczenie przed przypadkowym wypadnięciem tłoka, pojedyncza skala/tłok bezlateksowy 50-60 ml	szt.	180	0,85 zł	0,92 zł	153,00 zł	8%	165,24 zł	Strzykawka j.u. 3-częściowa 50ml bursztynowa Luer Lock / ZARYS/050ML-3CZ-LL-B-BL	Strzykawka j.u. 3-częściowa Luer Lock 50ml/CE DD 1023663-1	25 szt.
9	jednorazowa 3-częściowa strzykawka, jałowa, końcówka luer-lock 2 ml bez igły, tłok i cylinder z polipropylenu, długość skali na cylindrze odpowiadająca pojemności nominalnej strzykawki, logo marki strzykawki na cylindrze, sterylne, jednorazowego użytku, sterylizacja radiacyjna lub tlenkiem etylenu, kompatybilne z lekami cytostatycznymi	szt.	300	0,15 zł	0,16 zł	45,00 zł	8%	48,60 zł	Strzykawka j.u. 3-częściowa 3ml Luer Lock / Zarys/003ML-3CZ-LL-BL	Strzykawka j.u. 3-częściowa Luer Lock 3 ml /CE DD 1023663-1	100 szt.
Razem:						6 528,00 zł		7 050,24 zł			

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 15

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze/ Producent	Nr katalogowy
1	Igły jednorazowe, sterylne do wstrzykiwaczy insulinowych typu PEN - 30G 0,3mm x 8 mm. Opakowanie a 100 szt	opak.	36	12,85	462,60	8%	13,88 zł	499,61 zł	Igła do penów dispoSULIN / Zarys	INP-030X08
RAZEM					462,60 zł			499,61 zł		

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 16

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość sztuk	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze/ Producent	Nr katalogowy
1	Prześcieradło jednorazowe celulozowe dwuwarstwowe białe w rolce do kozetek lekarskich wymiary 60 cm na 50 metrów z perforacją na 50 cm lub 60 cm lub 150 cm *	szt. 1)	1475	22,18	32 715,50	8%	23,95 zł	35 332,74 zł	Podkład bibułowy 2-w. perforacja 60cmx80m / FLESZ	1.06.004
2	Prześcieradło jednorazowe celulozowe dwuwarstwowe białe w rolce do kozetek lekarskich wymiary 50 cm na 50 metrów z perforacją na 50 cm lub 60 cm lub 150 cm *	szt.	1650	12,02	19 833,00	8%	12,98 zł	21 419,64 zł	Podkład bibułowy 2-w. perforacją 50cmx50m / FLESZ	1.06.005
<b>RAZEM</b>					52 548,50 zł			56 752,38 zł		

\* zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie nr 17

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość opak.	Cena jedn. Netto	Wartość netto	Vat %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa na fakturze/ Producent	Nr katalogowy
1	Sterylnie szczotki do chirurgicznego mycia rąk, pakowane pojedynczo, bez środka dezynfekującego	1 szt.	500	1,54	770,00	8%	1,66 zł	831,60 zł	Szczotka chirurgiczna sucha, jałowa do czyszczenia ran/rąk/NEX MEDICAL	NEXD1EN044B
2	Sterylnie szczotki do chirurgicznego mycia rąk, pakowane pojedynczo, nasączone chlorheksydyną	1 szt.	2800	1,66	4 648,00	8%	1,79 zł	5 019,84 zł	Szczotka chirurgiczna z chlorheksydyną NEX CLOREX C2 4%/NEX MEDICAL	NEXC2EN002B
RAZEM					5 418,00 zł			5 851,44 zł		

# Jednolity europejski dokument zamówienia (ESPD)

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

### Informacje na temat publikacji

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

2023/S 142-454177

**Krajowy dziennik urzędowy**

454177-2023-PL

W przypadku gdy zaproszenie do ubiegania się o zamówienie nie zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej bądź gdy jego publikacja w Dzienniku Urzędowym nie jest wymagana, wówczas instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający musi podać informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym).

### Tożsamość zamawiającego

**Oficjalna nazwa:**

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji

**Państwo:**

Polska

### Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**Tytuł:**

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych w podziale na zadania

**Krótki opis:**

Przedmiot zamówienia: dostawa jednorazowych wyrobów medycznych w podziale na zadania. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera niniejsza SWZ oraz: 1) załącznik nr 1 – formularz oferty 2) załącznik nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy, 3) załącznik nr 3 – projekt umowy, Wspólny Słownik Zamówień CPV: Materiały medyczne 33140000-3, 33141300-3 Urządzenia do

nakłuwania żył, pobierania krwi, 33141640-8 Dreny, 33141320-9 Igły medyczne, 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne, 33194120-3 Artykuły do infuzji, 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne, 33141420-0 Rękawice chirurgiczne, 33199000-1 Odzież medyczna, 33141119-7 Kompresy, 22993000-7 Papier fotoczuły, termoczuły lub termograficzny i tektura, 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne, 33169000-2 Przyrządy chirurgiczne, 33100000-1 Urządzenia medyczne, 33141310-6 Strzykawki, 33194200-8 Urządzenia i przyrządy do transfuzji, 33141320-9 Igły medyczne, 33772000-2 Jednorazowe wyroby papierowe, 24950000-8 Specjalistyczne produkty chemiczne

**Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy):**

30/PN/2023/BK

## **Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

### **A: Informacje na temat wykonawcy**

**Nazwa:**

ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.

**Ulica i numer:**

Pod Borem 18

**Kod pocztowy:**

41 - 808

**Miejscowość:**

Zabrze

**Państwo:**

Polska

**Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):**

www.zarys.pl

**E-mail:**

przetargi@zarys.pl

**Telefon:**

32 376 07 65

**Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów:**

Katarzyna Duk

**Numer VAT (jeżeli dotyczy):**

648-19-97-718

**Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.**

-

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

☐Tak

☒Nie

**Jedynie w przypadku, gdy zamówienie jest zastrzeżone: Czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?**

☐Tak

☒Nie

---

**W stosownych przypadkach, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?**

☐Tak

☒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 danym 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?**

☒Tak

☐Nie

**Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:**

-

**Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?**

☐ Tak

☒ Nie

---

**W stosownych przypadkach, wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę:**

zgodnie z formularzem cenowym

## **B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #1**

- 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:

**Imię**

Katarzyna

**Nazwisko**

Duk

**Data urodzenia**

-

**Miejsce urodzenia**

-

**Ulica i numer:**

Pod Borem 18

**Kod pocztowy:**

41 - 808

**Miejscowość:**

Zabrze

**Państwo:**

Polska

**E-mail:**

przetargi@zarys.pl

**Telefon:**

32 376 07 65

**Stanowisko/Działający(-a) jako:**

starszy specjalista ds. zamówień publicznych

**W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):**

pełnomocnictwo

#### **C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów**

**Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?**

☐ Tak

☒ Nie

#### **D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega**

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

**Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?**

☐ Tak

☒ Nie

- Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji, dodatkowo oprócz informacji wymaganych w części I, 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**

##### **udział w organizacji przestępczej**

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 za udział w organizacji przestępczej, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? 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).

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

### **korupcja**

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiejkolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za korupcję, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? 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.

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

### **nadużycie finansowe**

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 za nadużycie finansowe, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

#### **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**

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 za przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? 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 podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których to czynach mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**

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 za pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? 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).

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

**praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**

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 za pracę dzieci i inne formy handlu ludźmi, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? 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).

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

## **B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**

**W art. 57 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia**

### **płatność podatków**

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności podatków, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

### **płatność składek na ubezpieczenie społeczne**

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności 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?

Proszę podać odpowiedź

☐Tak

☒Nie

---

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

☐Tak

☒Nie

## Część IV: Kryteria kwalifikacji

### **a: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji**

**W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji wykonawca oświadcza, że  
Spełnia wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji.**

Proszę podać odpowiedź

☒ Tak

☐ Nie

## **Zakończ**

### **Część VI: Oświadczenia końcowe**

Wykonawca oficjalnie oświadcza, że informacje podane powyżej w częściach II-V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Wykonawca oficjalnie oświadcza, że jest 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 członkowskim (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), lub
- b) najpóźniej od dnia 18 października 2018 r. (w zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE), instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Wykonawca oficjalnie wyraża zgodę na to, aby instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określone w części I uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w części III i IV niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia na potrzeby postępowanie o udzielenie zamówienia określonego w części I.

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

**data**

28-08-2023

**Miejsce**

Zabrze

**Podpis**

**Wykonawca:**

ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.

*(pełna nazwa/firma)*

reprezentowany przez:

Katarzyna Duk - pełnomocnictwo

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

**Oświadczenie wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia / podmiotu udostępniającego zasoby o braku podstaw do wykluczenia**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych w podziale na zadania**”:

- I. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania, na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z 13 kwietnia 2022 roku (Dz. U. poz. 835) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- II. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia (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), gdyż Wykonawca którego reprezentuje nie jest:
  1. obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
  2. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
  3. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
    - a. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
    - b. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
  4. oraz że żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności wykonawca polega, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów.

**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.

## Potwierdzenie realizacji transakcji

Typ transakcji	Przelew krajowy, wychodzący
Stan transakcji	Zaksięgowane
Strona transakcji	Obciążenie
Data i godzina wygenerowania	2023-08-25 12:16:12
Data i godzina księgowania	2023-08-25 12:10:54
System	Elixir

---

### Dane zlecniodawcy

Nazwa i adres	<b>ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SP.K UL. POD BOREM 18 41-808 ZABRZE</b>
Rachunek	<b>56114010490000464995001001</b>

---

### Dane beneficjenta

Nazwa i adres	<b>NARODOWY INSTYTUT GERIATRII, REUMAT OLOGII I REHABILITACJI 02-637 Warszawa ul. Spartańska 1</b>
Rachunek	<b>24249000050000460081858973</b>

---

### Szczegóły

Kwota	<b>2 117,00</b>
Waluta	<b>PLN</b>
Tytułem	<b>Wadium nr sprawy - 30-PN-2023-BK - zad. 2, 5, 7, 9, 13, 15, 16, 17</b>
Dodatkowe referencje Klienta mCN	<b>1990701786</b>
Referencje banku	<b>BR23237216001923</b>
Identyfikator banku	<b>203261030043854.010001</b>

---

Data sporządzenia dokumentu na elektronicznym nośniku informacji: **25.08.2023**

Dokument związany z czynnością bankową, sporządzony na elektronicznym nośniku informacji na podstawie art. 7 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity: Dz.U.02.72.665 z późn. zm.). Nie wymaga podpisu ani stempla.

## WNIOSEK

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa** działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwraca się z prośbą o przesłanie informacji:

- wszystkich ofert Firm biorących udział w postępowaniu wraz z załącznikami,
- całej korespondencji z Zamawiającym w ramach postępowania (np. wezwania zamawiającego, informacji o poprawieniu omyłek, odpowiedzi wykonawcy i inne składane pisma) powstałej do dnia udostępnienia dokumentów.

Wnosimy o przekazanie żądanych dokumentów w formie plików, które zostały przekazane Zamawiającemu (tj. bez ich modyfikacji czy zmiany formy), tak by możliwe było zweryfikowanie również podpisu, którym zostały opatrzone dokumenty.

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prosimy o przesłanie w/w informacji na adres e-mail **przetargi@zarys.pl** lub za pośrednictwem platformy zakupowej.

Zgodnie z art.74 ust.2 oferty wraz z załącznikami udostępnia się **niezwłocznie** po otwarciu ofert, nie później jednak niż w terminie 3 dni.

Z poważaniem