



OFERENT
Dutchmed PL Sp. z o.o.
ul. Szajnochy 14
85-738 Bydgoszcz
Pieczęć Oferenta
e-mail:

ZAMAWIAJĄCY
Wielospecjalistyczny Szpital
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św.
Tel.041- 247-80-00
fax 041- 247-80-50

OFERTA nr 25/D/PRZ/25 do Sprawy ZP/05/2025

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy artykułów ogólnoszpitalnych

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za cenę:

Zadanie nr: 4 – Absorber dwutlenku węgla

W cenie netto: 2 300,00 zł, brutto z 8% podatkiem VAT: 2 484,00 zł
słownie: dwa tysiące czterysta osiemdziesiąt cztery złote

Zadanie nr: 11 – Akcesoria do CPAP

W cenie netto: 14 316,00 zł, brutto z 8% podatkiem VAT: 15 461,28 zł
słownie: piętnaście tysięcy czterysta sześćdziesiąt jeden złotych i 28/100

(ceny jednostkowe w załączniku nr 3)

II. Oświadczamy, że:

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – 12 m-cy od podpisania umowy
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oferujemy termin dostawy 3 dni robocze od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany.
Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
8. Oświadczam, że jakość zaoferowanych produktów jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami wskazanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferowane artykuły medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I ust. 2 SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
9. Oświadczamy, że ~~należymy/nie należymy~~* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
10. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,*
(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłączenie oświadczenie z pkt 13)
12. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO*
13. **Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:**
Ewa Drózdź, email: dutchmed@dutchmed.pl

W załączeniu:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Oświadczenie
3. Formularz asortymentowo-cenowy
4. Pełnomocnictwo

Bydgoszcz, 20.02.2025.

*** niepotrzebne skreślić**

Opis przedmiotu zamówienia

Pakiet nr 4 Absorber dwutlenku węgla

Pierwszy niealkaliczny absorber CO₂

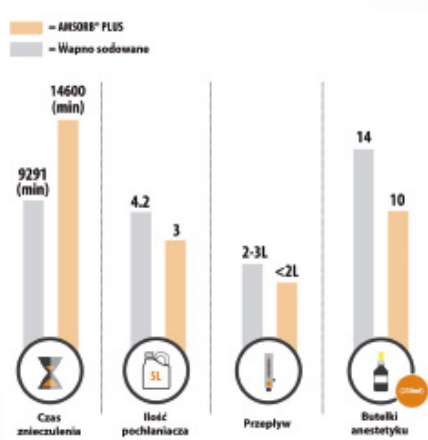
AMSORB® PLUS

**AMSORB® PLUS to pierwszy niealkaliczny absorber dwutlenku węgla nowej generacji:**

- jest bezpieczny dla pacjenta i personelu,
- gwarantuje bezpieczne środowisko sali operacyjnej, do aparatów do znieczulania wszystkich typów,
- nie zawiera wodorotlenku sodu (NaOH) ani wodorotlenku potasu (KOH),
- nie wchodzi w reakcje z nowoczesnymi lekami anestetycznymi,
- nieodwracalnie zmienia kolor granulatów po jego zużyciu, w przeciwieństwie do wapna sodowanego,
- AMSORB® PLUS jest zalecany do pracy przy niskich i minimalnych przepływach gazów anestetycznych,
- to pierwszy całkowicie niealkaliczny absorber CO₂.

Zacznij stosować AMSORB® PLUS już dziś aby:

- zredukować zużycie gazów anestetycznych o 25,7%,
- wydłużyć czas pracy na jednym pochłaniaczu o 58%,
- zredukować koszty usuwania odpadów o 93%.



Autoryzowany przedstawiciel

Od dziś jedyne czego potrzebujesz, to zmiana na lepsze.

AMSORB® PLUS

Amsorb® PLUS został opracowany w celu zapewnienia efektywnej absorpcji CO₂ podczas znieczulania niepowodującej degradacji środków anestetycznych. Składa się tylko z wodorotlenku wapnia (Ca(OH)₂), wody, chlorku wapnia (CaCl₂), siarczanu wapnia (CaSO₄) oraz barwnika.

Bezpieczeństwo Amsorb® PLUS

Wapno sodowane rozkłada lotne środki anestetyczne na substancje toksyczne takie jak związek A (CF₂=C(CF₃)OCH₂F), tlenek węgla (CO), formaldehyd (HCOH) oraz metanol.



Amsorb® PLUS to pochłaniacz nowej generacji wolny od wodorotlenku sodu (NaOH) i wodorotlenku potasu (KOH).

Wskaźnik zabarwienia granulat Amsorb® PLUS

Zmienia swój kolor od BIAŁEGO (świeży granulat) do FIOLETOWEGO (zużyty) reagując na zmiany nawodnienia granulat w trakcie procesu absorpcji. Po osiągnięciu stanu zużycia, w przeciwieństwie do konwencjonalnych pochłaniaczy, zużyty Amsorb® PLUS nigdy nie powraca do białego koloru.

Utylizacja Amsorb® PLUS

Odbywa się zgodnie z polityką zarządzania odpadami niezanieczyszczonymi ponieważ jest on bezpieczny. W przeciwieństwie do innych produktów, Amsorb® PLUS nie zawiera silnych substancji alkalicznych więc może być utylizowany na wysypiskach śmieci, ponieważ rozłoży się na bezpieczne związki organiczne.

Amsorb® PLUS

Przystosowany jest do pracy z halotanem, enfluranem, izofluranem, desfluranem, sewofluranem. Produkt oferowany jest w workach lub kanistrach służących do napełniania pojemników pochłaniacza lub jako gotowy pojemnik jednorazowego użytku, pasujący do wielu modeli aparatów do znieczulania. Amsorb® PLUS wytwarzany jest zgodnie z normami Systemu Jakości ISO 13485, ISO9001 oraz oznakowany jest znakiem CE zgodnie z Dyrektywą EC 93/42/EEC.

Autoryzowany przedstawiciel

 **DUTCHMED**

85-738 Bydgoszcz, ul. K. Szajnoch 14
Tel. 52/345-31-15, Fax. 52/345-31-15 wew. 14
e-mail: dutchmed@dutchmed.pl

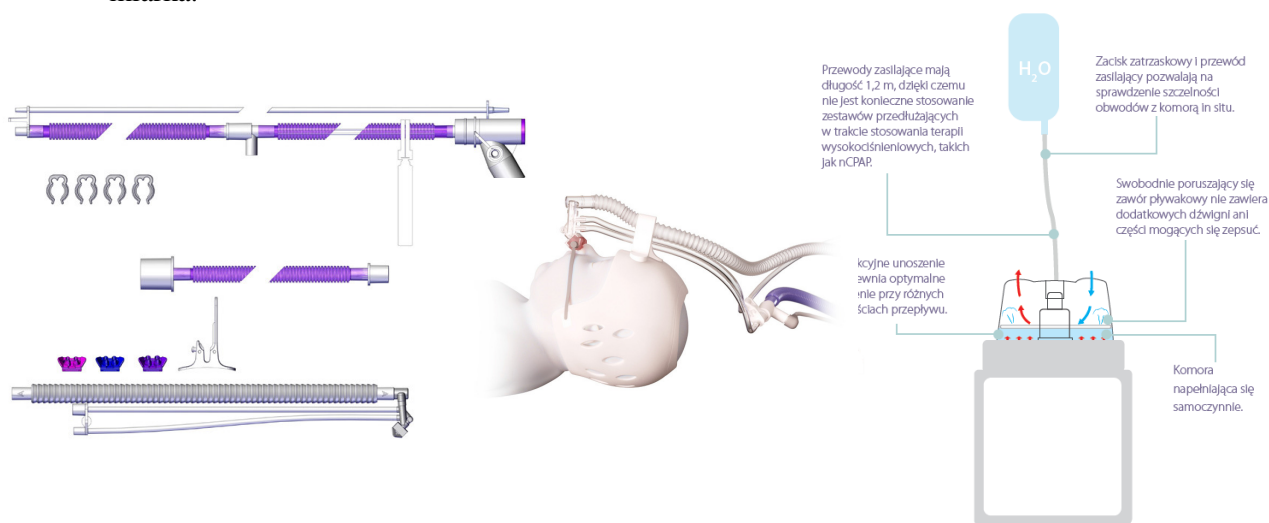
www.dutchmed.pl

Akcesoria dla noworodków do nieinwazyjnego wsparcia oddechu metodą Infant Flow

Poz. 1 Układ oddechowy noworodkowy z generatorem IF, jednorazowego użytku (mikrobiologicznie czysty), z zabezpieczeniem przeciwdrobnoustrojowym opartym na działaniu jonów srebra o udowodnionej w badaniach skuteczności, przystosowany do czepca do terapii wymiennych oraz czapeczki

W skład zestawu wchodzi:

- odcinek wdechowy \varnothing wew. 10 mm: część podgrzewana dł. 1,2 m, część niepodgrzewana umieszczana w inkubatorze dł. 0,3m,
- odcinek łączący nawilżacz z respiratorem dł. 0,6 m,
- odcinek do pomiaru ciśnienia dł. 2,1 m,
- klipsy mocujące (4 szt.),
- komora nawilżacza z automatycznym napełnianiem wodą o konstrukcji zapobiegającej nadmiernemu gromadzeniu kondensatu w obwodzie oddechowym z drenem do podaży wody dł. 1,2 m,
- zestaw generatora, w komplecie znajdują się:
 - generator IF z elastycznymi i miękkimi paskami mocującymi z pętelkami do zaczepienia rzepów z jednej strony, zakończone zwężaniami, usztywnianymi i karbowanymi końcówkami, które ułatwiają montaż generatora do czapeczki,
 - kołyska wykonana z elastycznego tworzywa w kształcie litery T, umożliwia stabilne umiejscowienie generatora na czepcu za pomocą rzepu oraz zmianę kąta nachylenia generatora i utworzenie tzw. garbu lub niecki w celu uzyskania szczelności systemu,
 - końcówka donosowa o zróżnicowanej grubości ramion donosowych w rozm. S, M, L (3 szt.),
 - odcinek wydechowy niepodgrzewany z pamięcią kształtu i perforacją w postaci regularnych otworów zabezpieczających przed okluzją, umiejscowionych na wierzchołkach karbowań, na całej długości odcinka,
 - linia wdechowa i pomiaru ciśnienia ze złączką dwudrożną,
 - miarka.



Producent: Armstrong Medical Ltd./ Eakin Healthcare Ltd., nr kat. AMCP1409/049, AMHC1142

Poz. 4 Maska nosowa łącząca generator z noworodkiem

Maska jest miękka i bardzo delikatna dla skóry noworodka, wykonana z silikonu. Jej kształt umożliwia właściwe dopasowanie do anatomii twarzy. Dostępne są cztery rozmiary oznaczone kolorami.

Do ustalenia prawidłowego rozmiaru maski służy miarka.

Zalety stosowania maski nosowej:

- wywiera niewielki ucisk na skórę,
- ma małą przestrzeń martwą,
- zapewnia skuteczną eliminację CO₂, a więc także wentylację,
- umożliwia karmienie dziecka bez przerywania wentylacji,
- pozwala kontrolować stan i drożność nosa.

| Maski nosowe | |
|--------------|-----------------------------------|
| AMNM1000S | Maska nosowa mała S, czerwona |
| AMNM1000M | Maska nosowa średnia M, niebieska |
| AMNM1000L | Maska nosowa duża L, fioletowa |
| AMNM1000XL | Maska nosowa b. duża XL, żółta |



Producent: Armstrong Medical Ltd./ Eakin Healthcare Ltd.

Końcówka nosowa łącząca generator z noworodkiem

Końcówka jest miękka i bardzo delikatna dla skóry noworodka, część umieszczana w nozdrzach pacjenta o budowie rozszerzonej cylindrycznie na końcach w celu utrzymania szczelności, ze zróżnicowaną grubością ściany na całej długości części umieszczanej w nozdrzach - rozszerzenie jest cieńsze niż nasada, co skutkuje dokładnym dopasowaniem do fizjologicznej budowy nozdrza pacjenta i niezapadaniem pod wpływem ruchu, wykonana z silikonu. Dostępne są cztery rozmiary oznaczone kolorami. Do ustalenia prawidłowego rozmiaru końcówki służy miarka.

| Końcówka donosowa | |
|-------------------|--------------------------------------|
| AMNP2000XS | Końcówka nosowa b. mała XS, zielona, |
| AMNP2000S | Końcówka nosowa mała S, czerwona |
| AMNP2000M | Końcówka nosowa średnia M, niebieska |
| AMNP2000L | Końcówka nosowa duża L, fioletowa |



Producent: Armstrong Medical Ltd.

Poz. 3 Mocowanie/Czapeczka do zamocowania generatora

Czapeczka wykonana jest z bawełny, posiada trzy zapięcia na rzepy do mocowania węży, można rozwiązać bez zdejmowania uzyskując dostęp do ciemiączka, z miarką.

Wielkość oznaczona kolorem w sposób trwały.



| Czapeczka | | Kolor | Długość cm | Szerokość cm | Obwód głowy |
|-------------|-------------|----------------|---------------|-----------------|-------------|
| IHBWH000/10 | Rozmiar 000 | Biały | 16 | 8,5 | 16-18 cm |
| IHBGY00/10 | Rozmiar 00 | Szary | 16 | 9,5 | 18-20 cm |
| IHBPK0/10 | Rozmiar 0 | Różowy | 16 | 10,5 | 20-22 cm |
| IHBRR1/10 | Rozmiar 1 | Brązowy | 17 | 11,5 | 22-24 cm |
| IHBYE2/10 | Rozmiar 2 | Żółty | 18 | 12,5 | 24-26 cm |
| IHBBL3/10 | Rozmiar 3 | Niebieski | 19 | 13,5 | 26-28 cm |
| IHBGO4/10 | Rozmiar 4 | Złoty | 20 | 14,5 | 28-30 cm |
| IHBGR5/10 | Rozmiar 5 | Zielony | 21 | 15,5 | 30-32 cm |
| IHBBU6/10 | Rozmiar 6 | Burgund | 22 | 16,5 | 32-34 cm |
| IHBOR7/10 | Rozmiar 7 | Pomarańczowy | 23 | 17,5 | 34-36 cm |
| IHBDG8/10 | Rozmiar 8 | Ciemny zielony | 24 | 18,5 | 36-38 cm |
| IHBNA9/10 | Rozmiar 9 | Granatowy | 25 | 19,5 | 38-40 cm |

Producent: Inspiration Healthcare Ltd.

Czapeczkę można stosować zamiennie z czepcem do terapii wymiennych.

Poz. 6 Czepiec do terapii wymiennych do zamocowania generatora/kaniuli nosowej

Czepiec jest przeznaczony do stosowania w nieinwazyjnym wspomaganiu oddechu (NIV) i umożliwia zamocowanie generatora w mocowaniu kołyskowym za pomocą dwóch krótkich dwustronnych rzepów oraz w terapii tlenowej wysokimi przepływami (HFOT) i umożliwia zamocowanie kaniuli nosowej za pomocą dwóch długich rzepów (posiadających dodatkowo warstwę klejącą).

Podstawowe zalety czepca do terapii wymiennych to:

- ✓ wykonany z miękkiego materiału kompozytowego Fabrifoam® (chroniony patentem) o właściwościach odpornych na rozciąganie i deformację, zapewniającego przepuszczalność powietrza, ograniczającego przesuwanie główki pacjenta dzięki wewnętrznej porowatej warstwie, a także o właściwościach wyciszających hałas pochodzący z otoczenia oraz zabezpieczających przed utratą ciepła i utrzymujących komfort termiczny, posiadający pętelki do zamocowania rzepów na części zewnętrznej,
- ✓ daje możliwość uzyskania bezpośredniego dostępu do ciemniczek i naczyń pacjenta bez wpływu na stabilność i funkcje utrzymujące, konstrukcja w postaci opaski owijanej wokół główki,
- ✓ posiada perforację w części płatu potylicznego,
- ✓ dzięki konstrukcji w postaci opaski można regulować czepiec do aktualnego obwodu głowy małego pacjenta w zależności od potrzeb – w przypadku obrzęku lub ustąpienia obrzęku bądź u pacjenta długo wentylowanego w miarę wzrostu dziecka bez konieczności zmiany rozmiaru, zabezpieczając tym samym przed deformacją główki,
- ✓ posiada rzepy do mocowania (po dwa osobne dla NIV i HFOT), które umożliwiają umiejscowienie interfejsu NIV lub HFOT w różnych pozycjach, co stanowi zabezpieczenie przed jednostajnym uciskiem i umożliwia dostosowanie do kształtu głowy,
- ✓ część pokrywająca małżowiny uszne daje możliwość łatwej inspekcji stanu skóry i/lub higienizacji części zausznej, bez konieczności zdejmowania czepca,
- ✓ wielkość oznaczona kolorem w sposób trwały,
- ✓ wyposażony w miarkę do ustalenia właściwego rozmiaru czepca.

Dostępne rozmiary:

- obwód głowy do 24 cm, rozm. XXS, nr kat. AMBT100/XXS
- obwód głowy 24-28 cm, rozm. XS, nr kat. AMBT100/XS
- obwód głowy 28-31 cm, rozm. S, nr kat. AMBT100/S
- obwód głowy 31-34cm, rozm. M, nr kat. AMBT100/M
- obwód głowy 34-38 cm, rozm. L, nr kat. AMBT100/L
- obwód głowy 38-42 cm, rozm. XL, nr kat. AMBT100/XL



Producent: Armstrong Medical Ltd./ Eakin Healthcare Ltd.

Poz. 2 Filtr bakteryjno-wirusowy

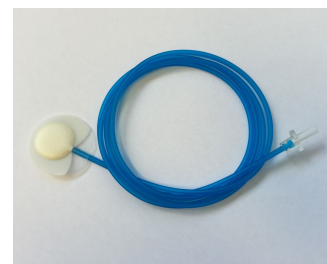
Filtr eliminuje dźwięki emitowane w trakcie terapii.
Zakładany na rurę wydechową odchodzącą od generatora.
Ma właściwości bakteriobójcze, wirusobójcze i wyciszające.



Producent: Armstrong Medical Ltd./ Eakin Healthcare Ltd., AMBF7050/001

Poz. 5 Czujnik brzuszny oddechów

Brzuszny czujnik oddechów, do użytku z przetwornikiem, umożliwia monitorowanie bezdechu i wspomaganie wyzwalania w trybie BiPhasic. Pracuje na zasadzie kapsuły Gresby. Wyposażony jest w membranę do prowadzenia pomiarów oddechów pacjenta i przylepiec ułatwiający zamocowanie czujnika na stałe. Zakończony z jednej strony łącznikiem do interfejsu brzuszny czujnika oddechów. Długość drenu 1 m.



Producent: Viomedex Ltd., nr kat. VX010

UWAGA!

Do oferty każdy Wykonawca lub każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert niżej wymienione oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy p.z.p.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**POTWIERDZAJĄCE NIEPODLEGANIE WYKONAWCY WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wykonawca [pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP i REGON/PESEL oraz KRS/CEiDG]:

Dutchmed PL Sp. z o.o.
ul. Szajnochy 14
85-738 Bydgoszcz
NIP: 554-023-08-29, KRS: 0000088016

Reprezentowany przez [imię i nazwisko]: Magdalenę Guzik

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:
Zakup i dostawy artykułów ogólnoszpitalnych, Sprawa ZP/05/2025

I. Rodzaj uczestnictwa:

1. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami?
X*) **NIE**,
□*) **TAK**, [UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie]
*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (*Lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.*):

2. Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia [pełna nazwa/firma i adres]
a) _____

II. Informacje dot. Podwykonawców:

1. Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?
X*) **NIE**,
□*) **TAK**,
*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

2. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP i REGON/PESEL oraz KRS/CEiDG] oraz część zamówienia]
a) _____ -
[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG] [część zamówienia]

III. Informacje dot. Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

1. Czy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby?

*) **NIE,**

*) **TAK,**

*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

Proszę podać firmy Podmiotu (ów), na którego (ych) zasoby powołuje się Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

a)

_____ [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

oraz przedstawić, wraz niniejszym oświadczeniem, oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych:

1) w art. 108 ust. 1 p.z.p. ;

2) w art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 5, 7 p.z.p., tj.:

a) który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

b) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

c) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

d) który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady.

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)¹.

3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy P.z.p. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy P.z.p. spełniłem następujące przesłanki – nie dotyczy

[UWAGA: ust. 2 Wykonawca wypełnia tylko wtedy jeżeli ma zastosowanie w jego przypadku, w innej sytuacji należy zostawić ww. przepis nie wypełniony lub dokonać jego skreślenia]

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.

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami ustawy P.z.p. oraz określone przez Zamawiającego w **Rozdz. II SWZ**.

Bydgoszcz, 20.02.2025.