Załącznik nr 1 do SWZ

**Pakiet nr 1 Środki do mycia i odkażania rąk**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 1.1 | Lekko kwaśny (pH ok. 5,0 –5,5), niewysuszający preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk z zawartością środków powierzchniowo-czynnych. Kosmetyk. | butelka\* 0,5l | 6500 |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Lekko kwaśny (pH ok. 5,0 –6,0), nie zawierający barwników ani substancji zapachowych, niewysuszający preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk z zawartością środków powierzchniowo-czynnych oraz substancji nawilżających i pielęgnujących skórę, formuła oparta o APG, przeznaczony dla osób o wrażliwej skórze. Kosmetyk. | butelka\* 0,5l | 108 |  |  |  |  |  |
| 1.3 | Preparat, nie zawierający chlorheksydyny do higienicznego i chirurgicznego odkażania rąk, o przedłużonym działaniu. Zawierający co najmniej 3 substancje aktywne z różnych grup chemicznych, bez pochodnych fenolowych, o łącznej zawartości alkoholi do 66g/100ml roztworu, działający na B, Tbc, F, V( HIV, HBV, HSV, Rota), z zawartością substancji pielęgnujących, skuteczny w chirurgicznej dezynfekcji rąk w czasie do 3 minut. Niealergizujący. Produkt leczniczy. | butelka\* 0,5l | 5000 |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk na bazie etanolu (min. 89%), bez zawartości jodu, chlorheksydyny, izopropanolu, fenolu i jego pochodnych. Preparat bezbarwny zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące i regenerujące skórę, takie, jak witamina E, pantenol i gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 w ciągu 30s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 w ciągu 90s. Spektrum działania: B – 15s., F – 15s., Tbc – 20s., V (HBV, HCV, HIV, Rota, Noro (mysi) – 15s., Adeno, Polio – 2min.). Produkt biobójczy. | butelka\* 0,5l | 960 |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk na bazie etanolu (min. 89%), bez zawartości jodu, chlorheksydyny, izopropanolu, fenolu i jego pochodnych. Preparat bezbarwny zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące i regenerujące skórę, takie, jak witamina E, pantenol i gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 w ciągu 30s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 w ciągu 90s. Spektrum działania: B – 15s., F – 15s., Tbc – 20s., V (HBV, HCV, HIV, Rota, Noro (mysi) – 15s., Adeno, Polio – 2min.). Produkt biobójczy. | butelka\*\* 0,75l | 240 |  |  |  |  |  |
| 1.6 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk w postaci pianki, na bazie etanolu (min. 73%), bez zawartości jodu, chlorheksydyny, fenolu i jego pochodnych. Preparat zawierający substancje nawilżające, pielęgnujące i regenerujące skórę, takie, jak witamina E, gliceryna. Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 w ciągu 30s. Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 w ciągu 120s. Spektrum działania: B – 15s., F – 15s., V – 90s. Produkt biobójczy. | butelka\*\* 0,75l | 240 |  |  |  |  |  |
|  Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

\* opakowanie dostosowane do dozowników Dermados

\*\* opakowanie w systemie zamkniętym, dostosowane do dozowników Nexa

Zamawiający wymaga kompatybilności preparatu z poz. 1.1 i poz. 1.2 z preparatem z poz. 1.3 i poz. 1.4

**Pakiet nr 2 Środki do odkażania skóry i błon śluzowych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 2.1 | Preparat bezbarwny, bezjodowy, bez fenoli i jego pochodnych do odkażania i odtłuszczania skóry , stosowany przed punkcjami, iniekcjami, pobieraniem krwi, działający na wszelkie drobnoustroje bytujące na skórze ( łącznie z MRSA ) i V ( HBV, HCV, HIV, Herpes, Adeno, Rota) w czasie do 2min., z możliwością stosowania u noworodków. Produkt leczniczy. | butelka do 350 mlz atomizerem | 1113 |  |  |  |  |  |
| butelka 1,0l | 324 |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Preparat barwiony, bezjodowy, bez pochodnych fenoli, do odkażania i odtłuszczania skóry stosowany przed zabiegami operacyjnymi, zabiegami inwazyjnymi, punkcjami, działający na wszelkie drobnoustroje bytujące na skórze (łącznie z MRSA ) i V (HBV, HIV, Herpes, Adeno, Rota) w czasie do 2min. Produkt leczniczy. | butelka 1,0l | 1000 |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Preparat do odkażania skóry, błon śluzowych, antyseptyki oparzeń, owrzodzeń z możliwością stosowania w rozcieńczeniach, zawierający PVP-jod o szerokim spektrum działania B, Tbc, F, P, V, S. Produkt leczniczy. | butelka 1,0l | 200 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 3 Środki do odkażania rąk i błon śluzowych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 3.1 | Preparat na baziechlorheksydyny do mycia higienicznego rąk, odkażania rąk, mycia ciała pacjenta. Osiągający spektrum B, F, V.Produkt leczniczy. | butelka 0,5l | 486 |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Preparat do odkażania błonśluzowych, zawierającychlorheksydynę, nadtlenekwodoru oraz poliwidon jakosubstancję zagęszczającą. Produkt leczniczy. | butelka 0,5l | 120 |  |  |  |  |  |
| butelka 1l | 396 |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Preparat do odkażania błonśluzowych jamy ustnej, z zawartością chlorheksydyny, bezjodowy o spektrum działaniaB, F, V. Kosmetyk.  | butelka do 0,5l | 648 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 4 Środek do mycia i dezynfekcji endoskopów posiadający znak CE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćlitrów roztworu roboczego | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr roztworu roboczego | Cena netto za 1 opakowanie | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 4.1 | Enzymatyczno-tenzydowy preparat do mycia manualnego endoskopów przed dezynfekcją skuteczny w stężeniu do 1% w czasie do 15min. Możliwość stosowania w myjkach ultradźwiękowych. Znak CE. | butelka do 2l | 122000 |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Gotowy do użycia płynny preparat przeznaczony do manualnej oraz półautomatycznej dezynfekcji wysokiego stopnia endoskopów giętkich, narzędzi termolabilnych. Powinien zawierać w składzie kwas nadoctowy. Nie powinien zawierajać w składzie aldehydów, fenolu, QAC, amin oraz ich pochodnych. Preparat nie powinien posiadać dodatkowo aktywatora. Spektrum działania: B (EN 14561 – do 5min.), F (C. Albicans, A. Nigger EN 14562 –do 5 min.), Tbc(M.terrae EN 14563 – do 5min.), V (EN 14476 – do 5 min.), S (EN 14347 – do 5min.), S(C.difficile) – do 5 min. Możliwość wielokrotnego stosowania do 50 cykli roboczych lub 7 dni. Możliwość kontroli aktywności roztworu paskami. Zamawiający wymaga dostarczenia pasków kontrolnych w komplecie w ilości 5000 szt. do 1000 litrów roztworu roboczego.Znak CE.  | kanister 5l (+ paski kontrolne w zestawie) | 410 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 5 Środki do mycia i dezynfekcji narzędzi, sprzętu anestezjologicznego i endoskopów posiadające znak CE.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćlitrów roztworu roboczego | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr roztworu roboczego | Cena netto za 1 opakowanie | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 5.1 | Preparat bezaldehydowy, oparty o aktywny tlen, zawierający nadwęglan sodu i TAED, bez pochodnych toluenu i benzenu do mycia i dezynfekcji narzędzi, sprzętu anestezjologicznego, endoskopów, inkubatorów, z możliwością dezynfekcji sprzętów wykonanych z poliwęglanu, działający po dodaniu aktywatora na B, Tbc, F, V (wirus Adeno, Polio ) w czasie do 30 min., S (tlenowe i beztlenowe) w czasie do 6h. Aktywator z zawartością kwasu fosforowego. Produkt przygotowywany w zimnej wodzie wodociągowej. Posiada znak CE. | wiaderko do 2kg | 2000 roztworu 2% |  |  |  |  |  |
| aktywator 2l | 2000 roztworu 2% |  |  |  |  |  |
| 5.2 | Preparat na bazie glukoprotaminy, bez dodatkowego aktywatora, działający na B, Tbc (M.terrae ), F, V (HIV, HBV, HCV,Adeno) w czasie do 60 min. Wyrób medyczny. Znak CE. | kanister\* do 6l | 37500 |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Preparat w proszku na bazie nadwęglanu sodu oparty o składnik aktywny-kwas nadoctowy, zawierający inhibitory korozji do dezynfekcji i mycia sprzętu medycznego i powierzchni zanieczyszczonych substancją organiczną. Spektrum działania (warunki brudne): B, Tbc, F, V (wirus Adeno, Polio), S (Cl.Difficile, Cl.Perfringens) w czasie do 10 min. Trwałość gotowego roztworu roboczego 24 godz. od przygotowania, pH roztworu roboczego neutralne. Wyrób medyczny. Znak CE. | opakowanie do 0,2kg  | 1000 |  |  |  |  |  |
| 5.4 | Preparat do mycia i dezynfekcji precyzyjnych narzędzi obrotowych, precyzyjnych narzędzi takich jak: wiertła, frezy kostne ze stali, twardych metali diamentów, narzędzi ściernych i polerujących takich jak: gumki silikonowe i płytki ceramiczne oraz narzędzi do leczenia kanałowego; bez aldehydu, z aktywatorem, chroniący narzędzia z metali przed korozją, posiadający znak CE. | butelka 2l | 6 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

\* zamawiający jest wyposażony w urządzenia dozujące DG 1, DG 3 firmy Ecolab.

Kanistry i preparat muszą być kompatybilne z tymi urządzeniami (potwierdzenie producenta urządzeń).

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wanienki z pokrywami w ilościach: 2 szt. o pojemności 10 litrów, 8 szt. o pojemności 3 litrów, 3 szt. o pojemności 1 litra.

**Pakiet nr 6 Środki do dezynfekcji powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Opakowanie | Ilość litrów roztworu roboczego | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr roztworu roboczego | Cena netto za 1 opakowanie | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 6.1 | Preparat do jednoczesnego mycia i dezynfekcji wszystkich rodzajów powierzchni w środowisku szpitalnym, niezawierający aldehydów, chloru, izopropanolu, kwasu nadoctowego i aktywnego tlenu na bazie QAV, dodecyloaminy, 2-fenoksyetanolu. Preparat bez zawartości substancji lotnych i zapachowych o doskonałej tolerancji materiałowej. Spektrum i czas działania: B, F, V (HBV, HCV, HIV, Rota)– do 15 min., Tbc do 60 min. Wyrób medyczny. | kanister\*do 6l | 120000 |  |  |  |  |  |
| 6.2 | Preparat chlorowy oparty o NaDCC w tabletkach działający na B, F, V przeznaczony do dezynfekcji powierzchni zmywalnych z zawartością aktywnego chloru do 1000 ppm. Możliwość stosowania do zalewania plam krwi. Możliwość poszerzenia spektrum o Spory w wyższym stężeniu (Clostridium Difficille). Trwałość roztworu roboczego min. 24 h.Produkt biobójczy. | do 300 tabletek | 283500 |  |  |  |  |  |
| 6.3 | Preparat chlorowy oparty o NaDCC w granulacie przeznaczony do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych substancjami organicznymi. Produkt biobójczy. | opakowanie do 0,5 kg | ilość opakowań 60 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.4 | Preparat na bazie alkoholu etylowego do szybkiej dezynfekcji trudnodostępnych powierzchni wyrobów medycznych i innego wyposażenia. Bez aldehydu. Gotowy do użycia. Działający na: B, Tbc, F, V ( HBV, HCV, HIV, Vakzinia, Adeno, Rota) w czasie do 1 min./ Poliowirus w czasie do 10 min./ Papovawirus do 15 min. Wyrób medyczny. | butelka do 1 litra z atomizerem | 160 |  |  |  |  |  |
| 6.5 | Preparat chlorowy oparty o chlorotolueno-sulfonamid sodu działający na B, V (wirus Polio) w czasie 30 min. Produkt biobójczy. | opakowanie 1kg | ilość opakowań 24 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.6 | Chusteczki jednorazowenasączone środkiemdezynfekcyjnym,bezalkoholowym, aktywnymw stosunku do bakterii, Tbc, V,grzybów, do przeprowadzania dezynfekcji małych powierzchni wyrobu medycznego niezanieczyszczonegomateriałem biologicznym(np. głowic USG). Wyrób medyczny. | pojemnik200 sztuk | ilość opakowań 400  |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.7 | Chusteczki do dezynfekcji małych powierzchni nasączone alkoholem propylowym o spektrum działania B, F, V (HBV, HIV, Adeno, rota ) w czasie do 5 min., posiadające znak CE. Wyrób medyczny. | pojemnik x 90 chusteczek | ilość opakowań 730 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| opakowanie uzupełniające x 90 chusteczek | ilość opakowań 1300 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.8 | Chusteczki do szybkiej dezynfekcji i mycia powierzchni medycznych (w tym np. sond USG). Na bazie H2O2 ,bez zawartości alkoholu, bez chloru. Chusteczka o wymiarze 20x20cm. Spektrum działania:. Spektrum: B, Tbc, F, Cl. Difficile V (HBV, HCV, HIV, Adeno, Polyoma SV40) – 5 min. Produkt biobójczy. | Opakowanie typu flow-pack x 100 chusteczek | ilość opakowań 10 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.9 | Suche chusteczki niskopylące o wymiarach min. 20x38cm, o gramaturze min. 40g/m2, dostarczane w rolkach (po min. 99 szt.) przeznaczone do stosowania na wszystkich powierzchniach i sprzętach medycznych. Chusteczki będa zalewane roztworem preparatu z poz.6.1.Wymagane jest potwierdzenie skuteczności działania preparatu badaniami po zalaniu.Opakowanie zawierające naklejki umożliwiające opisanie dozownika dozującego chusteczki. | Opakowanie 1 rolka zawierająca 99 chusteczek | ilość rolek 5000 |  | cena netto za 1 opakowanie (za 1 rolkę) |  |  |  |
| 6.10 | Dozownik kompatybilny z chusteczkami z pozycji 6.9 trwały, wytrzymały, wielokrotnego użytku, dostarczany wraz z wymiennymi zamknięciami w kilku różnych kolorach, pozwalającymi prawidłowo oznakować zawartość dozownika. | Wiaderko |  ilość sztuk 60 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.11 | Gotowy do użycia preparat aplikowany w formie piany, do mycia i szybkiej dezynfekcji sprzętu medycznego i wszelkich powierzchni wrażliwych na działanie alkoholi, zawierający glukoprotaminę, niezawierający aldehydów, opakowanie bez zawartości freonu. Czas i spektrum działania: B, F, V (Adeno, Papova, Rotawirusy, HIV, HBV, HCV) - 1 min.; Tbc - 5 min. Wyrób medyczny.  | butelka 750ml z atomizerem pianowym | ilość opakowań 140 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| 6.12 | Preparat aplikowany w formie piany, do mycia i szybkiej dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu medycznego wrażliwego na działanie alkoholu na bazie nadtlenku wodoru. Dopuszczony do kontaktu z żywnością. Produkt biodegradowalny.  Bezpieczny dla personelu - brak konieczności stosowania środków ochrony indywidualnej.   Spectrum działania: B, F, V (w tym HBV, HCV, HIV, Rota, Adeno, Polyoma): w czasie do 5 min. Możliwość poszerzenia spectrum o Tbc w czasie działania 15 min. Produkt biobójczy. | butelka 750ml z atomizerem pianowym | ilość opakowań 30 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

\* zamawiający jest wyposażony w urządzenia dozujące DG 1, DG 3 firmy Ecolab.

Kanistry i preparat muszą być kompatybilne z tymi urządzeniami (potwierdzenie producenta urządzeń).

**Pakiet nr 7. Środek do dezynfekcji powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Opakowanie | Ilość litrów roztworu roboczego | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr roztworu roboczego | Cena netto za 1 opakowanie | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 7.1 | Gotowy do użycia preparat alkoholowy przeznaczony do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni oraz miejsc trudnodostępnych; oparty o etanol, zawartość alkoholu do 50g/100g produktu; niezawierający QAV, aldehydów i alkiloamin; skuteczny na B (w tym Tbc), F, V (HBV, HCV, HIV, Vaccinia, BVDV, Rotawirus, Norowirus, Adenowirus) w czasie do 1 min. Wyrób medyczny. | butelka do 1 litra z atomizerem | 4000 |  |  |  |  |  |
| 7.2 | Preparat oparty o 1-propanol do dezynfekcji małych powierzchni, urządzeń, bez zawartości aldehydów i alkiloloamin, bezzapachowy, z możliwością stosowania na oddziałach noworodkowych do dezynfekcji inkubatorów, działający na: B, F, V(HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia, Ptasia grypa typu A)- do 2 min, Tbc do3 min, Polioma do 5 min.Wyrób medyczny. | butelka 750ml z atomizerem pianowym | ilość opakowań 360 |  | cena netto za 1 opakowanie |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 8 Preparaty do maszynowego mycia i dezynfekcji narzędzi pochodzące od jednego producenta (kompatybilne).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćkoncentratuw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 8.1 | Preparat do dezynfekcji chemiczno termicznej w temp. 60 stopni C, zawierający aldehyd glutarowy, o spektrum działania spektrum B, Tbc F, V ( łącznie z Tr-HSV1) w czasie do 10 min. Wyrób medyczny. | kanister 5l | 50 |  |  |  |  |  |
| 8.2 | Enzymatyczny preparat myjący do mycia narzędzi chirurgicznych, endoskopów sztywnych, szkła, przedmiotów z gumy, obuwia operacyjnego, aluminium oksydowanego wrażliwych na temperaturę. Wyrób medyczny. | kanister 5l | 75 |  |  |  |  |  |
| 8.3 | Preparat neutralizujący na bazie kwasu cytrynowego do neutralizacji po myciu alkalicznym. Wyrób medyczny. | kanister 5l | 100 |  |  |  |  |  |
| 8.4 | Preparat do dezynfekcji chemiczno - termicznej w temp. 60 stopni C, na bazie nielotnej substancji czynnej( np. glukoprotaminy) i QAV ( lub innej substancji czynnej), o spektrum działania B, Tbc F, V ( łącznie z Tr-HSV1) w czasie do 10 min. Wyrób medyczny. | kanister 5l | 10 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 9 Preparaty do maszynowego mycia i dezynfekcji narzędzi posiadające znak CE, pochodzące od jednego producenta (kompatybilne).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćkoncentratuw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 9.1 | Enzymatyczny preparat do mycia przed dezynfekcją, do zastosowania w myjni ETD Olympus. Preparat musi być kompatybilny z posiadanymi przez zamawiającego myjniami: miniETD oraz ETD3 firmy Olympus.Wyrób medyczny. | kanister do 5 litrów | 300 |  |  |  |  |  |
| 9.2 | Preparat na bazie aldehydu glutarowego posiadający znak CE, do maszynowej dezynfekcji i do zastosowania w myjni ETD Olympus. Preparat musi być kompatybilny z posiadanymi przez zamawiającego myjniami: miniETD oraz ETD3 firmy Olympus.Wyrób medyczny. | kanister do 5 litrów | 550 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 10 Podchloryn sodowy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Opakowanie | Ilośćw kg  | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 kg preparatu | Wartość netto pozycji | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 10.1 | Podchloryn sodowy, roztwór wodny o zawartości minimum 140 g/l aktywnego chloru, termin ważności minimum 21 dni od dnia dostawy | beczka lub kanister maksymalnie35 kg | 20000 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 11 Środek dezynfekcyjny do linii przesyłowych centralnej dystrybucji koncentratu do dializ.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa preparatu | j.m. | Ilość | Nazwa oferowanegopreparatu - producent | Cena netto | Wartość netto pozycji | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 11.1 | Płynny środek dezynfekujący i odkamieniający (dekalcyfikujący) na bazie aktywnego tlenu, zawierający kwas nadoctowy, przeznaczony do urządzeń do hemodializy oraz stacji uzdatniania wody. Bakteriobójczy, grzybobójczy, prótkobójczy, wirusobójczy, zapobiegający tworzeniu się biofilmu. Kompatybilny z urządzeniami do hemodializy i urządzeniami do uzdatniania wody.Wyrób medyczny. | kanister 5 litrów | 10 |  |  |  |  |  |
| 11.2 | Paski wskaźnikowe na obecność kwasu nadoctowego (nadtlenków) do kontroli procesu wypłukania środka z poz. 11.1 | sztuka | 100 |  |  |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

**Pakiet nr 12 Środki do mycia i odkażania rąk.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Charakterystykapreparatu | Opakowanie | Ilośćw litrach | Nazwapreparatu - producent | Cena netto za 1 litr preparatu | Cena netto za 1 opakowanie | VAT | Wartość brutto pozycji |
| 12.1 | Preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk , w postaci wydajnej pianki myjącej. O neutralnym dla skóry pH. Odpowiednia dla wszystkich rodzajów skóry. Zawierająca APG. Kosmetyk. | butelka\* 0,4l | 96 |  |  |  |  |  |
| 12.2 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, w postaci żelu o obniżonej lepkości, zawierający etanol, glicerynę, aloes, pantenol, nie zawierający chlorheksydyny, bez grup fenolowych. Spektrum działania : B, F, Tbc, V ( HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Adeno, Polio) w czasie 2 min. Produkt leczniczy lub biobójczy. | butelka\* 0,5l | 180 |  |  |  |  |  |
| 12.3 | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, w postaci żelu o obniżonej lepkości, zawierający etanol, glicerynę, aloes, pantenol, nie zawierający chlorheksydyny, bez grup fenolowych. Spektrum działania : B, F, Tbc, V ( HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Adeno, Polio) w czasie 2 min. Produkt leczniczy lub biobójczy. | butelka\*\* 0,75l | 240 |  |  |  |  |  |
| 12.4 | Delikatna Pianka myjąca do mycia dzieci, niemowląt i noworodków od 1 dnia życia. Nie zawierająca barwników oraz substancji zapachowych.  Kosmetyk. | butelka\* 0,4l  | 32 |  |  |  |  |  |
| 12.5 | Pompka spieniająca do preparatów z poz.12.1 i poz.12.4 pasująca do dozowników Dermados  | pompka spieniająca  | ilość sztuk 15  |  | cena netto za 1 sztukę |  |  |  |
| Wartość netto pakietu |  |
| Wartość brutto pakietu |  |

\* opakowanie dostosowane do dozowników Dermados

\*\* opakowanie w systemie zamkniętym, dostosowane do dozowników Nexa

**Pakiet nr 13 Preparaty do maszynowego mycia i dezynfekcji.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 13.1 | Płynny alkaliczny preparat do mycia w myjniach dezynfektorach narzędzi chirurgicznych, endoskopów i sprzętu anestezjologicznego usuwający pozostałości organiczne typu zaschnięta i denaturowana krew. Umożliwiający mycie maszynowe narzędzi i sprzętu medycznego wykonanego także z aluminium i tworzyw sztucznych, niewymagający neutralizacji, posiadający w składzie polikarboksylaty, kwasy organiczne, alkalia, enzymy, tenzydy, środek konserwujący, inhibitor korozji. Mycie maszynowe: temp 50 – 60 stC, stężenie 0,2-1%, mycie ultradźwiękowe: 0,5%-2%, mycie endoskopów elastycznych: temp. 36 – 55 stC. Opakowanie 20 l, koncentrat dostosowany do centralnego systemu dozowania środków chemicznych.  |  | opak. | 71 |  |  |  |  |
| 13.2 | Płynny środek neutralizujący oparty na kwasachorganicznych /cytrynowy/, musi spełniać wymogi wstępnego mycia w myjniach – dezynfektorach. Nie zawierający fosforanów, azotanów, tensydów środków powierzchniowo czynnych, zgodny z technologią mycia nadtlenkiem wodoru. Maksymalne dozowanie mycie 5 ml/l. Opakowanie 20 l, koncentrat dostosowany do centralnego systemu dozowania środków chemicznych.  |  | opak. | 15 |  |  |  |  |
| 13.3 | Środek do mycia nadtlenkiem wodoru. Przystosowany do systemu dozowania nadlenku wodoru ze zbiornikiem do jego bezpiecznego dozowania. Dozowanie 3,5-7ml/l. Opakowanie 5 l, koncentrat.  |  | opak. | 2 |  |  |  |  |
| 13.4 | Płynny, słabo pieniący, neutralny środek dezynfekcyjny o działaniu bakteriobójczym, grzybobójczym, wirusobójczym i prątkobójczym, na bazie aldehydu glutarowego, do dezynfekcji przedmiotów z wrażliwych materiałów, nie zawierający aldehydu mrówkowego oraz czwartorzędowych związków amoniowych. Opakowanie 20 l, koncentrat dostosowany do centralnego systemu dozowania środków chemicznych.  |  | opak. | 5 |  |  |  |  |
| 13.5 | Płynny środek płuczacy, powierzchniowo czynny, zmniejszający napięcie powierzchniowe. Do szybkiego bezzaciekowego płukania, znacznie przyśpieszający suszenie po myciu i dezynfekcji, zawierający środki konserwujące. Skuteczność działania w temperaturze 40 – 93ºC. Stężenie robocze 0,03-0,1%. Opakowanie 20 l, koncentrat dostosowany do centralnego systemu dozowania środków chemicznych.  |  | opak.  | 2 |  |  |  |  |
| 13.6 | Płynny środek do wstępnego mycia i wstępnej dezynfekcji termostabilnych i termolabilnych narzędzi chirurgicznych, włącznie ze sprzętem anestezjologicznym wykonanym z gumy, silikonu przed maszynową dekontaminacją, a także mokrego transportu narzędzi chirurgicznych. Nie zawiera aldehydu oraz czwartorzędowych związków amoniowych. Nie powoduje utwardzania białek. Działanie bakteriobójcze i grzybobójcze wirusobójcze: osłonowe (włącznie z HIV, HBV, HCV) roztworu w czasie nie dłuższym niż 15 min. Narzędzia w roztworze mogą być pozostawione do 72 godz. Opakowanie 5 l, koncentrat.  |  | opak. | 130 |  |  |  |  |
| 13.7 | Płynny środek do łącznego mycia i dezynfekcji łóżek, wózków, pojemników sterylizacyjnych, stołów operacyjnych, butów operacyjnych w myjniach – dezynfektorach. Posiadający działanie bakteriobójcze i wirusobójcze (wirusy osłonkowe 2%, 2 min w 50ºC). Posiadający w swoim składzie m. in. glioksal, kwas glioksalowy oraz niejonowe związki powierzchniowo czynne. Opakowanie 20 l, koncentrat.  |  | opak. | 22 |  |  |  |  |
| 13.8 | Płynny środek płuczący do wózków w myjniach - dezynfektorach. Posiadający neutralne pH i zabezpieczający przed korozją spłukiwaną powierzchnię. Zawierający w swoim składzie min. polikarboksylany, niejonowe związki powierzchniowo czynne oraz środki konserwujące. Opakowanie 20 l, koncentrat.  |  | opak. | 2 |  |  |  |  |
| 13.9 | Środek do manualnej konserwacji narzędzi chirurgicznych, gotowy do użycia, zawierający biały olej parafinowy (olej mineralny /płynna parafina), nie powodujący osadów, nie wpływający na proces sterylizacji gorącym powietrzem lub parowej. Opakowanie ciśnieniowe (aerozol) nie zawierające chlorofluorowęglowodorów, z rurką natryskową umożliwiającą aplikację w trudnodostępne miejsca. Znak CE. Opakowanie 0,4 l aerozol.  |  | opak. | 12 |  |  |  |  |
| 13.10 | Bakteriostatyczny preparat gotowy do użycia, w postaci przeźroczystego żelu o neutralnym pH, do wstępnego oczyszczania narzędzi w miejscu ich użycia oraz ich nawilżania podczas transportu, zapobiegający wysychaniu zanieczyszczeń do 72 godzin, zawierający surfaktanty i inhibitory korozji, nie zawierający enzymów, nie wymagający spłukiwania przed maszynowym procesem mycia i dezynfekcji narzędzi. Potwierdzona kompatybilność materiałowa z takimi materiałami jak anodyzowane aluminium, stal, silikon, miedź. Wymagany raport laboratorium potwierdzający, że produkt nie powoduje korozji oraz że wykazuje działanie statyczne wobec bakterii, w tym Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus aureus, oraz grzybów, w tym Candida albicans i Aspergillus niger . Opakowanie 650 ml z aplikatorem. |  | opak. | 12 |  |  |  |  |
| 13.11 | Płynny środek do mycia termostabilnych i termolabilnych instrumentów włącznie z instrumentami mikrochirurgicznymi, endoskopami elastycznymi instrumentarium stomatologicznym. Stosowany do mycia w kąpieli zanurzeniowej jak również w myjniach ultradźwiękowych. Środek posiadający możliwość usuwania biofilmu (zgodnie z 15883-4). Środek zachowujący właściwości myjące w każdej twardości wody. Zawierający w swoim składzie niejonowe i anionowe związki powierzchniowo czynne oraz enzymy (proteaza, lipaza i amylaza) oraz izotridekanol etoksylowany, kwasy sulfonowe, charakteryzujący się pH roztworu roboczego na poziomie 8,4-8,6. Działający już w stężeniu od 1ml/l. Opakowanie 5 l. |  | opak. | 20 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

**Pozycje od 1 do 5**

Środki muszą pochodzić od jednego producenta, muszą być kompatybilne z myjnią-dezynfektorem narzędzi PG8528 firmy Miele i zapewniać skuteczność mycia i dezynfekcji w cyklu stosowanym w w/w urządzeniu.

**Pozycje 7 i 8**

Środki muszą pochodzić od jednego producenta, muszą być kompatybilne z myjnią wózków PG8825 firmy Miele i zapewniać skuteczność mycia i dezynfekcji w cyklu stosowanym w w/w urządzeniu.

**Pakiet nr 14 Środki do mycia i dezynfekcji endoskopów, wyrobów medycznych i powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 14.1 | Płynny preparat enzymatyczny do stosowania w procesie manualnym jak i w myjniach automatycznych, przeznaczony do mycia wyrobów medycznych takich jak endoskopy; na bazie pięciu enzymów (proteazy, lipazy, amylazy, mannazy, celulazy); koncentrat (stężenie robocze od 0,1% do 0,5%). Preparat wykazujący działanie bakterio- i grzybostatycze. Wyrób medyczny. |  | opak. 5 litrów  | 4 |  |  |  |  |
| 14.2 | Preparat do dezynfekcji endoskopów giętkich, sprzętu termolabilnego; substancja aktywna: kwas nadoctowy o skuteczności mikrobiologicznej 14 dni (z możliwością kontroli aktywności roztworu za pomocą pasków kontrolnych). Spektrum: B, Tbc, F, V, S (Bacillus subtilis, Bacillus cereus, Clostridium sporogenes, Clostridium difficile) w czasie do 5 minut. Wyrób medyczny. |  | opak. 5 litrów | 35 |  |  |  |  |
| 14.3 | Paski wskaźnikowe do oznaczania aktywności kwasu nadoctowego, kompatybilne i dedykowane do preparatu z poz. 14.2 |  | opak. x 100 szt. | 10 |  |  |  |  |
| 14.4 | Suche chusteczki z włókniny o wymiarach 19 x 24 cm, inkrustowane chlorem do mycia i dezynfekcji różnego rodzaju powierzchni wyposażenia, miejsc zanieczyszczonych organicznie, oraz usuwania plam krwi. Spektrum: bakteriobójcze (w tym MRSA), prątkobójcze (M.avium, M.terrae), grzybobójcze (C.albicans, A. Niger) w 15 minut, sporobójcze (EN 13704) przeciwko: B.subtilis, C.difficile (warunki brudne), C.perfringens – w 15 min.,C. sporogenes – 60 min., wirusobójcze (EN 14476) - Polio, Adeno i Noro w 5 minut., drożdżakobójcze wg EN 16615:2015: 5 min. Przebadane zgodnie z normą dedykowaną dla chusteczek: EN 16615: 2015 (F2/2).Chusteczka uwalnia 10 000 ppm aktywnego chloru. Produkt biobójczy. |  | opak. x 25 szt.  | 50 |  |  |  |  |
| 14.5 | Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych, na bazie nadtlenku wodoru. Spektrum bójcze: B,Tbc,F,V,S. Wydajność 75 m². Wyrób medyczny lub produkt biobójczy. |  | opak. 750 ml | 20 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

Zamawiający wymaga kompatybilności preparatu z poz. 14.1 z preparatem z poz. 14.2

**Pakiet nr 15 Środek dezynfekujący do zamgławiania (fumigacji).**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 15.1 | Roztwór nadtlenku wodoru do dekontaminacji przeznaczony do stosowania z systemem ASP GLOSAIR. Gotowy do użycia biobójczy środek dezynfekujący w postaci nabojów (cartridge), gotowych do włożenia do automatycznych systemów dekontaminacji pomieszczeń Glosair 400. Środek dezynfekujący jest rozprowadzany w postaci suchej mgły nadtlenku wodoru oraz kationów srebra. Oparty na nadtlenku wodoru 5-6%. Opakowanie 2l. Produkt biobójczy. |  | opak. 2 litry | 72 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 16 Preparat do dezynfekcji wkłuć centralnych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 16.1 | Jednorazowe gaziki z 2% chlorheksydyną i 70% alkoholem izopropylowym przeznaczone do czyszczenia i dezynfekcji połączeń linii infuzyjnej, systemu cewników dożylnych z dostępem bezigłowym i elementów z końcówką typu luer. Gaziki o wymiarach do162x150mm. Skuteczność bióójcza S. Aureus, E. Coli, P. Aureginosa zgodnie z PN-EN 13727 oraz C. Albicans zgodnie z PN-EN 13624. Wyrób medyczny. |  | opak. x 100 szt. | 150 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 17 Preparat do dezynfekcji i mycia skóry głowy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 17.1 | Gotowy do użycia czepek przeznaczony do mycia i odkażania włosów, skóry głowy oraz dekontaminacji MDRO, nawilżony, nie wymagający użycia wody, dla pacjentów unieruchomionych, przed zabiegami operacyjnymi. Powinien zawierać substancję czynną : roztwór 2% chlorheksydyny lub octenidynę - substancję o właściwościach nie uczulających, bez  barwników i substancji zapachowych oraz bezalkoholowy, zmiękczający skórę usuwając z niej brud. Nakładany na suche włosy, których po umyciu nie trzeba spłukiwać. Pakowany pojedyńczo. Kosmetyk. |  | sztuka | 240 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 18 Preparat do pielęgnacji ciała.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 18.1 | Preparat w postaci pianki do czyszczenia i pielęgnacji zanieczyszczonej skóry. Posiadający jako nośnik gaz. Na bazie parafiny, zawierający alkohol benzylowy, fenyloetylowy i tenzydy. Posiadający właściwości przeciwbakteryjne i przeciwgrzybicze. Niwelujący przykre zapachy o pH 7. Kosmetyk. |  | opak. 500 ml | 620 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 19 Preparat do dezynfekcji małej powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 19.1 | Pakiet do zabezpieczenia materiału biologicznego składający się z jednostronnie zabezpieczonego folią koca absorpcyjnego o wysokich właściwościach dezynfekcyjnych na bazie kwasu nadoctowego (B,F,V,Tbc,S do 2 minut redukcja nie mniej niż o 6 log) o wymiarach nie mniejszych niż 39x39 cm i dwóch pojedynczo zapakowanych chusteczkach dezynfekcyjnych B,V,F,Tbc; bez zawartości alkoholi,aldehydów,chloru i fenoli nie mniej niż o 5 log) o wymiarach nie mniejszych niż 29x29 cm; Opakowanie z zamknięciem umożliwiającym łatwy transport użytej zawartości oraz utylizację. Wyrób medyczny zgodny z normami EN1275, EN1276, EN13704, EN14348, EN14476, EN14561, EN14562 oraz EN14563  |  | sztuka | 20 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 20 Preparat do systemów ssących**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 20.1 | Niepieniący się koncentrat w płynie do jednoczesnejdezynfekcji, czyszczenia, dezodoryzowania i konserwacji wszystkich dentystycznych instalacji ssących, separatorów amalgamatu i spluwaczek.Bakteriobójczy w stężeniu 2% w czasie do 5 min., drożdżakobójczy, w ograniczonym stopniu wirusobójczy (dezaktywuje wirusy osłonkowe w tym HBV, HCV, HIV i koronawirusy) działa na adenowirusy bezosłonkowe i noro wirusy w stężeniu 2% w czasie do 60 min.Rozpuszcza biofilm oraz zapobiega tworzeniu się złogów z krwi i białka.Roztwór do skażonych instalacji ssących. Udowodniona kompatybilność materiałowa – zalecany przez czołowych producentów unitówSubstancje czynne: czwartorzędowe związki amonioweOpakowanie 2,5 l. Wyrób medyczny |  | Opakowanie 2,5 litra | 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 21 Preparat do dezynfekcji skóry u noworodków i wcześniaków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 21.1 | Gotowy do użycia preparat alkoholowy bezbarwny przeznaczony do odkażania skóry przed pobieraniem krwi, zastrzykami, cewnikowaniem, punkcjami i operacjami; zawierający dwie substancje aktywne (wyłącznie alkohole - etanol i 2-propanol); bez zawartości jodu, chlorheksydyny, nadtlenku wodoru, fenoli i jego pochodnych; z możliwością stosowania u noworodków, wcześniaków i niemowląt zgodnie z CHPL; o przedłużonym czasie działania do 24h; skuteczny na bakterie (gram+ i gram-, w tym MRSA, Tbc, E.coli), grzyby, wirusy (Vacina, HIV, HCV, HBV – 15s, Rotawirus, Polio); konfekcjonowany w opakowaniach 250ml z atomizerem; produkt leczniczy |  | opak. | 300 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 22 Sterylny roztwór 70% alkoholu izopropylowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Opakowanie | Ilość | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 22.1 | Sterylny, gotowy do użycia płynny preparat do dezynfekcji powierzchni w obszarach sterylnych, zawierający 70 % roztwór (v/v) alkoholu izopropylowego (IPA) w wodzie do iniekcji. Opakowanie sterylne, potrójnie pakowane, gotowe do użycia, wyposażone w regulowany spryskiwacz, zawartość opakowania musi pozostać sterylna w trakcie używania. Produkt biobójczy. |  | butelka 500 ml ze spryskiwaczem | 120 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 23. Środek do dezynfekcji powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Nazwapreparatu - producent | Opakowanie | Ilość opakowań  | Cena netto | Wartość netto pozycji | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 23.1 | Gotowy do użycia, niskoalkoholowy bezbarwny preparat przeznaczony do mycia i dezynfekcji małych powierzchni oraz wyrobów medycznych odpornych i wrażliwych na działanie alkoholu (, telefony, klawiatury, monitory itp.). Nie powinien zawierać zawartości pochodnych amin, nadtlenku wodoru oraz aldehydów, zawierający min. 2 alkohole alifatyczne (max. 30g/100), ph 3-3,6. Spektrum działania: B, Tbc (M.Terrae), F (Candida Albicans), V (Vaccinia, BVDV, Rota, Noro) w czasie do 5 min. Możliwość stosowania w postaci piany, dobra ompatybilność materiałowa ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem - potwierdzona badaniami laboratoryjnymi. Możliwość stosowania na oddziałach noworodkowych. Wyrób medyczny. |  | butelka 1 litr  | 100 |  |  |  |  |
| 23.2 | Gotowe do użycia chusteczki z włókniny wiskozowej, przeznaczone do mycia i dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych odpornych i wrażliwych na działanie alkoholu (np. monitory, wyroby medycznyczne, ekrany dotykowe). Nie powinny zawierające w składzie aldehydów, związków utleniających, zawierające min. 2 alkohole alifatyczne (max. 30g/100g), Ph 3-3,6 . Spektrum działania: B, Tbc (M.Terrae), F (Candida Albicans), V (Vaccinia, BVDV, Rota, Noro) w czasie do 5 min., możliwość rozszerzenie spektrum o wirus Adeno w dłuższym czasie (do 15min). Możliwość stosowania na oddziałach noworodkowych (przebadane dermatologicznie). Chusteczki o wymiarach min. 20 x 20 cm. ,wykazujące dobrą kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi. Wyrób medyczny. |  | opakowanie x 100 sztuk | 200 |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 24. Środek dezynfekcyjny do mycia i dezynfekcji powierzchni medycznych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 24.1 | Sporobójczy, płynny koncentrat do mycia i dezynfekcji powierzchni medycznych zanieczyszczonych organicznie (np: materace łóżek szpitalnych, ramy łóżek, stoły sal operacyjnych) na bazie dwutlenku chloru. Nie zawierający aldehydów, fenoli, kwasu nadoctowego, QAC. Każda saszetka zawiera 50ml roztworu bazowego( 5% kwasu cytrynowego), 50ml roztworu aktywatora ( 2,1% roztwór chlorynu sodu). Może być stosowany w obecności pacjentów. Spektrum działania: B, V, F, Tbc, S – w czasie do 5 min. Opakowanie wystarcza na przygotowanie 5 l roztworu roboczego. Wyrób medyczny |  | saszetka 50ml+50ml | 850 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 25. Chusteczki do dezynfekcji powierzchni i wyrobów medycznych.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Nazwapreparatu - producent | Opakowanie | Ilość opakowań  | Cena netto | Wartość netto pozycji | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 25.1 | Chusteczki sporobójcze do szybkiej dezynfekcji powierzchni i wyrobów medycznych (dezynfekcja głowic USG przezpochwowych)na bazie mieszaniny trzech różnych czwartorzędowych związków amonowych. Spektrum działania: B( łącznie z MRSA), F, V (Polio, Adeno, polyoma, Vaccinia), spory (C. difficile) w czasie do 2 minut. Roztwór nie może posiadać w swoim składzie alkoholi, chloru, aldehydów, fenoli. Przebadane wg normy EN 16615 potwierdzone badaniami i wg normy EN 16777 potwierdzone badaniami. Opakowanie : pudełko dozujące. - 100 szt. chusteczek o wym. 20 cm x 22 cm i gramaturze min. 45g/m2 wykonane z polipropylenu. Wyrób medyczny |  | opakowanie x 100 sztuk | 220 |  |  |  |  |
| 25.2 | Chusteczki podręczne do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i wyrobów medycznych ( np. stetoskopów) na bazie czwartorzędowych związków amonowych. Spektrum działania B ( łącznie z MRSA), F w czasie do 1 min., V (HBV, HIV, HCV, Rota, Vaccinia) w czasie 30 sek., Papova/ Polyoma - 2 min. Roztwór, którym są nasączone nie może posiadać w swoim składzie alkoholi, chloru, aldehydów, fenoli. ( opinia dermatologiczna). Opakowanie o wym. ok 6,5 x 12,5 cm zawierające 100 szt. chusteczek o wym. 14 cm x 20 cm i gramaturze min 18g/m2 wykonane z polipropylenu. Wyrób medyczny. |  | opakowanie x 20 sztuk | 24 |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 26. Środek do dezynfekcji powierzchni.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | CharakterystykaPreparatu | Nazwapreparatu - producent | Opakowanie | Ilość opakowań  | Cena netto | Wartość netto pozycji | VAT % | Wartość brutto pozycji |
| 26.1 | Środek dezynfekujący kompatybilny z urządzeniem Nocospray do zamgławiania (fumigacji), roztwór wodny gotowy do użycia, oparty na 6% roztworze nadtlenku wodoru i kationach srebra, zapach neutralny lub miętowy, niepowodujący korozji, niepozostawiający osadów po użyciu, biodegradowalny w 99,9%, o działaniu bakteriobójczym, wirusobójczym, grzybobójczym i sporobójczym.Produkt biobójczy. |  | butelka 1 litr  | 150 |  |  |  |  |
| 26.2 | Środek dezynfekujący kompatybilny z urządzeniem Nocospray do zamgławiania (fumigacji), roztwór wodny gotowy do użycia, oparty na 12% roztworze nadtlenku wodoru i kationach srebra, zapach neutralny lub miętowy, niepowodujący korozji, niepozostawiający osadów po użyciu, biodegradowalny w 99,9%, o działaniu bakteriobójczym, wirusobójczym, grzybobójczym i sporobójczym. Produkt biobójczy. |  | butelka 1 litr  | 420 |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 27 Środek do dezynfekcji skóry.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Opakowanie | Ilość w litrach | Cena za 1 litr netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 27.1 | Płyn do dezynfekcji nieuszkodzonej i chorobowo niezmienionej skóry. Działający bakteriobójczo, grzybobójczo i wirusobójczo. Z możliwością stosowania poprzez spryskiwanie na skórę bez rozcieńczania, z wykorzystaniem zautomatyzowanych urządzeń dezynfekujących, które działają poprzez oprysk (bramki oraz komory dezynfekujące, słupki dezynfekujące, dozowniki).Substancje czynne alkil chlorku dimetylobenzyloamonu 0,1g/100g, substancje pomocnicze: nanosrebro i nanomiedź. Bez zawartości alkoholu, chloru i łatwopalnych rozpuszczalników. Produkt biobójczy. |  | Kanister od 5 do 10 litrów | 100 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

**Pakiet nr 28 Gaziki do dezynfekcji skóry.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis preparatu | Nazwa i producent oferowanego preparatu | Jedn.miary | Ilość opak. | Cena jedn. netto | Wartośćnetto | VAT% | Wartośćbrutto |
| 28.1 | Gaziki do dezynfekcji skóry przed iniekcjami nasączone 70% alkoholem izopropylowym (2g na gazik) i 0,5% glukonianem chloheksydyny. Spektrum działania: bakterie, grzyby w czasie do 15 sek. Gaziki złożone trzykrotnie w rozmiarze min.9 x 12 cm, wykonany z wysokogatunkowej włókniny, mieszanki celulozowej, poliesteru i wiskozy, gramatura 70g/m2 .Wyrób medyczny klasy I.  |  | opak. x 100 szt. | 750 |  |  |  |  |
| 28.2 | Gaziki do dezynfekcji skóry przed iniekcjami nasączone 70% alkoholem izopropylowym (2,5-3g na gazik) i 0,5% glukonianem chloheksydyny. Spektrum działania: bakterie, grzyby w czasie do 15 sek. Gaziki złożone czterokrotnie w rozmiarze min.12 x 12,5 cm, wykonany z wysokogatunkowej włókniny, mieszanki celulozowej, poliesteru i wiskozy, gramatura 70g/m2 .Wyrób medyczny klasy I.  |  | opak. x 100 szt. | 250 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Razem: |  |  |  |

*Załącznik nr 2 do SWZ*

....................................... .......................................

 ( Wykonawca) (Data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego **„ Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy ” - Zp/78/PN/22** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.............................................................................................................................................................

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.............................................................................................................................................................

REGON: ............................ NIP: ................................ WOJEWÓDZTWO: .........................................

Numer telefonu ..................................... e-mail .......................................................................

Numer telefonu …………………....... e-mail ....................................................................... (do zamówień składanych przez Zamawiajacego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

□ mikroprzedsiębiorstwem

□ małym przedsiębiorstwem

□ średnim przedsiębiorstwem

□ jednosobowa działaność gospodarcza

□ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj: ………………………

 1) **proszę wskazać właściwe**

4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr …….. (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na któreWykonawca składa ofertę)

„netto” ...................... PLN, (słownie: ......................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN, (słownie: .................................................................. złotych),

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ........................................................................................łotych).

6. Gwarantujemy **……….** dniowy termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu złożenia zamówienia\* *(dotyczy pakietów nr 1-28)*

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

 (*rozszerzyć zgodnie z wymaganiami*)

................................................................. (podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1)* ***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 przedsiębiorstwo –*** *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.***

*\* maksymalny termin dostawy dla zamówień bieżących liczony od momentu złożenia zamówienia 5 dni roboczych.*

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**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 zamówienia[[1]](#footnote-1).*Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia*[[2]](#footnote-2)* w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

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

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S:**

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

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

**Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego*[[3]](#footnote-3)*** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa:  | **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | ***Odpowiedź:*** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia[[4]](#footnote-4): | **Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy**  |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*)[[5]](#footnote-5): | **Zp/78/PN/22** |

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

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

**A: Informacje na temat wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ][ ] |
| Adres pocztowy:  | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów[[6]](#footnote-6):Telefon:Adres e-mail:Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……][……][……][……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[7]](#footnote-7)? | [] Tak [] Nie |
| **Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone[[8]](#footnote-8):**czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”[[9]](#footnote-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 zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **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 wykazie[[10]](#footnote-10):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 [] Niee) [] 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]](#footnote-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 biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]b): [……]c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

**B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy**

*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:  | [……],[……] |
| 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 V[[12]](#footnote-12).

**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 jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] NieJeżeli **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:

udział w **organizacji przestępczej[[13]](#footnote-13)**;

**korupcja[[14]](#footnote-14)**;

**nadużycie finansowe****[[15]](#footnote-15)**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną****[[16]](#footnote-16)**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu[[17]](#footnote-17)**

**praca dzieci** i inne formy **handlu ludźmi[[18]](#footnote-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 **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** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?  | [] Tak [] NieJeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][……][[19]](#footnote-19) |
| **Jeżeli tak**, proszę podać[[20]](#footnote-20):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.Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……][[21]](#footnote-21) |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia[[22]](#footnote-22) („**samooczyszczenie”)**? | [] Tak [] Nie  |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki[[23]](#footnote-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? | [] 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, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]b) [……]c1) [] Tak [] Nie[] Tak [] Nie[……][……]c2) [ …]d) [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[[24]](#footnote-24)[……][……][……] |

**C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi[[25]](#footnote-25)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy[[26]](#footnote-26)**? | [] 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**; lubb) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lubc) zawarł **układ z wierzycielami**; lubd) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych[[27]](#footnote-27); lube) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lubf) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?**Jeżeli tak:**Proszę podać szczegółowe informacje:Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej[[28]](#footnote-28).Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie[……][……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| Czy wykonawca jest winien **poważnego wykroczenia zawodowego[[29]](#footnote-29)**? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy [……] |
| **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: | [] 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 interesów[[30]](#footnote-30)** spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **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: | [] 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 sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?**Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | Nie dotyczy[…] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie**Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że:**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; orazd) 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? | Nie dotyczy |

**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: | [] Tak [] Nie(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……][[31]](#footnote-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  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

**: 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  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]](#footnote-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 [] NieJeżeli 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 określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~~~[[33]](#footnote-33)~~ ~~(~~**~~)~~**~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] waluta(liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] 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]](#footnote-34)~~~~:~~**~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] obrót: [……] […] walutarok: [……] 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]](#footnote-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]](#footnote-36)~~ ~~– oraz wartość):[……], [……]~~~~[[37]](#footnote-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 t~~**~~e 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, żeJeżeli 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): [……][……][……]~~ |

**~~C: Zdolność techniczna i zawodowa~~**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **~~Zdolność techniczna i zawodowa~~** | **~~Odpowiedź:~~** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[38]](#footnote-38)~~ ~~wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]Roboty budowlane: [……](adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~:W okresie odniesienia~~~~[[39]](#footnote-39)~~ ~~wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych~~~~[[40]](#footnote-40)~~~~:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ |
|  |  |  |  |

 |
| ~~2) Może skorzystać z usług następujących~~ **~~pracowników technicznych lub służb technicznych~~~~[[41]](#footnote-41)~~**~~, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:~~ | ~~[……][……]~~ |
| ~~3) Korzysta z następujących~~ **~~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 odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:~~**~~Czy wykonawca~~ **~~zezwoli~~** ~~na przeprowadzenie~~ **~~kontroli~~~~[[42]](#footnote-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]](#footnote-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~~ **~~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:~~ | ~~[] Tak [] Nie[…](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:Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej~~~~[[44]](#footnote-44)~~~~, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich:~~ | ~~[….][] Tak [] Nie~~~~[[45]](#footnote-45)~~~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~~~[[46]](#footnote-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 członkowskim*[[47]](#footnote-47)*, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.*[[48]](#footnote-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): [……]

*Załącznik nr 4a do SWZ*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

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

**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**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **„ Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy ” - Zp/78/PN/22**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* 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), dalej: rozporządzenie 833/2014, 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), dalej: rozporządzenie 2022/576.
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).

**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 SWZ*,* 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.

 …………………………………….

  *Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 4b do SWZ*

 **Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**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**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„ Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy ” - Zp/78/PN/22**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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), dalej: rozporządzenie 833/2014, 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), dalej: rozporządzenie 2022/576.
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).

**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.

 …………………………………….

  *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego : **„ Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy ” - Zp/78/PN/22**,prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,

**są nadal aktualne**

oraz:

**Oświadczenie wykonawcy**

**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy o**:

* braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu\*,
* przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

Dnia ………………r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………

**Oświadczenie wykonawcy**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„ Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy ” - Zp/78/PN/22**, prowadzonego przez **Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu** oświadczam, co następuje:

Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania , o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170)

**są nadal aktualne**

Dnia ………………r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

*(jeśli dotyczy)*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum oraz Spółki Cywilne):**

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres, w zalezności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„ Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy ” - Zp/78/PN/22**, oświadczam, że:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………...........

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………..........

•Wykonawca………………………………………………………………………………………….......*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

……………………………………………………………………………………………..........

…………….…….*(miejscowość),*dnia………….…….r.

*Załącznik nr 8 do SWZ*

Wykonawca udostępniający zasoby *(jeżeli dotyczy)*

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma,adres,*

*NIP, Nr KRS/CEIDG*)

reprezentowany przez:

 ..............................................................................

…………………………………………………..

…………………………………………………..

 *(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY WYKONAWCY**

**Na podstawie art. 118 ust.3 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku –**

**Prawo zamówień publicznych(Dz.U. z 2021r. poz. 1129 z późn.zm.)**

Oświadczam, że udostępniam swoje zasoby Wykonawcy:……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

przystępującemu do postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą **„ Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy ” - Zp/78/PN/22.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(podać zakres udostępnianych zasobów).

Jednocześnie oświadczam, iż:

* Udostępnione przeze mnie zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………… (podać sposób udostępniania i wykorzystania zasobów) w okresie……………………………………….

* W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługę/usługi/roboty budowlane………………………………………………..(podać zakres)

…………………………………………………………………………

(podpis upełnomocnionych przedstawicieli Wykonawcy)

……………………………………

(Data)

*Załącznik nr 9 do SWZ*

.................................................. ................................

 (Wykonawca) (miejscowość i data)

 Oświadczenie

Oświadczamy, że oferowany przez naszą firmę przedmiot zamówienia posiada aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terytorium RP, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2022r., poz. 974 z późn. zm.). Na każde żądanie Zamawiającego jesteśmy w stanie przedstawić stosowne dokumenty.

 .................................................................

 ( podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych przez niego)

*Załącznik nr 10 do SWZ ( jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

**Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego**

**ul. Sokołowskiego 4**

**58-309 Wałbrzych**

 **Wykonawca:**

*................................................................*

**TABELA – PODWYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

..................................................................................................................................

Adres Wykonawcy:

...................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Zakres zlecony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przedmiot Zamówienia: **„ Dostawa środków dezynfekcyjnych na okres 12 miesięcy ” - Zp/78/PN/22.**

..................................................................

*(data i podpis Wykonawcy)*

1. Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)
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**. [↑](#footnote-ref-2)
3. Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia*.* W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia. [↑](#footnote-ref-5)
6. Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-6)
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**. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5. [↑](#footnote-ref-8)
9. Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych. [↑](#footnote-ref-9)
10. Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu. [↑](#footnote-ref-11)
12. Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3. [↑](#footnote-ref-12)
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). [↑](#footnote-ref-13)
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. [↑](#footnote-ref-14)
15. W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48). [↑](#footnote-ref-15)
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 podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej. [↑](#footnote-ref-16)
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). [↑](#footnote-ref-17)
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). [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-19)
20. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-20)
21. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków. [↑](#footnote-ref-23)
24. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-24)
25. Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE. [↑](#footnote-ref-25)
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. [↑](#footnote-ref-26)
27. Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia. [↑](#footnote-ref-27)
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. [↑](#footnote-ref-28)
29. W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-29)
30. Wskazanym w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-30)
31. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-31)
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. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia. [↑](#footnote-ref-34)
35. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-35)
36. Np. stosunek aktywów do zobowiązań. [↑](#footnote-ref-36)
37. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-37)
38. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat. [↑](#footnote-ref-38)
39. Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat. [↑](#footnote-ref-39)
40. Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług. [↑](#footnote-ref-40)
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. [↑](#footnote-ref-41)
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. [↑](#footnote-ref-42)
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). [↑](#footnote-ref-43)
44. Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź. [↑](#footnote-ref-44)
45. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-45)
46. Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne. [↑](#footnote-ref-46)
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. [↑](#footnote-ref-47)
48. W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE. [↑](#footnote-ref-48)