

# Oferta

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

## ZAMAWIAJĄCY

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

**złożona przez**  
**Wilanka sp. z o.o.**  
**ul. Lindleya 16**  
**02-013 Warszawa**

**Warszawa 03.10.2022r.**

# SPIS TREŚCI

**1 FORMULARZ OFERTY ZAD.2**

**2 SPECYFIKACJA ZAD,2**

**3 OŚWIADCZENIE**

**4 OŚWIADCZENIE**

**5 KARTY KATALOGOWE**

**6 WADIUM**

**7 PEŁNOMOCNICTWO**



SZPITAL UNIWERSYTECKI

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

## 1 FORMULARZ OFERTY ZAD.2

Załącznik nr 1 do SWZ

### FORMULARZ OFERTY

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

#### 2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy <sup>(1)</sup> Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	<b>Wilanka sp. z o.o.</b> ul. Lindleya 16 02-013 Warszawa
Województwo	mazowieckie
NIP	NIP 7010819923
REGON	REGON 380040717
KRS	KRS 0000729180
Telefon	Telefon. 606265453
fax	Fax . 22 4278970
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	89 1020 1068 0000 1202 0331 2766..
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	e-mail <a href="mailto:biuro@wilanka.pl">biuro@wilanka.pl</a>

#### Zadanie nr 2 (U4/B)

#### 3. Kryterium oceny ofert

Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 93 886,00 zł

Brutto: 115 479,78 zł

(w tym 23% podatku VAT)

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

3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: .....

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

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) <sup>(4)</sup>:

Mikroprzedsiębiorstwo

- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo
- Duże przedsiębiorstwo

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia opisanym przez Zamawiającego w Formularzu cenowo-technicznym dla odpowiedniego zadania

UWAGA: Załącznik nr 2-3 do SWZ – Formularz cenowo-techniczny stanowi integralną część Formularza Oferty, nie podlega więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

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

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

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

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

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

inna: .....

**\* niewłaściwe skreślić**

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

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

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

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

<sup>(5)</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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

**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.

Warszawa 02.10.2022r.

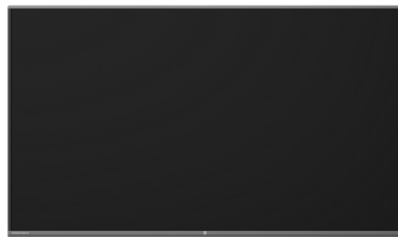

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.

**FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY – ZADANIE nr 2 (U4/B)**

**2 SPECYFIKACJA ZAD,2**

**I. OPIS TECHNICZNY ELEMENTÓW WYPOSAŻENIA**

LP.	ELEMENT WYPOSAŻENIA		WARTOŚĆ WYMAGANA
	SYMBOL	NAZWA	
<b>1</b>	<b>Xa1.5</b>	<b>Niszczarka (papier + CD)</b>	<b>28 szt.</b>
			Zdjęcie lub grafika zamieszczone w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólnopoglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis
1.1		producent	<b>Podać: Fellowes 53C *</b>
1.2		kraj pochodzenia	<b>Podać: USA*</b>
1.3		oznakowanie CE	tak
1.4		<i>opis</i>	<i>x</i>
		• pojemność kosza	• min. 20 l,
		• głośność [dB]	• maks. 75,
		• szerokość wejścia [mm]	• min. 220,
		• funkcje:	
		• auto start/stop	• TAK,
		• funkcja cofania	• TAK,
		• sposób niszczenia	• Ścinki,
		• poziom bezpieczeństwa DIN	• min. P-4
		• klasa niszczenia nośników:	• min. O-1/T-1
		• niszczenie jednorazowe [szt.]	• min. 10,
		• niszczenie kart kredytowych	• TAK,
		• niszczenie płyt CD/DVD	• TAK,
		• niszczenie innych materiałów spinacze, zszywki	• TAK,
		• czas pracy ciągłej:	• min. 3 minuty,

2	Zm	Zestaw multimedialny	5 szt
a)	Monitor interaktywny		Zdjęcie lub grafika zamieszczone w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólnopoglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis
2.1		producent	<b>Podać: Prowise Touchscreen One 86" *</b>
2.2		kraj pochodzenia	<b>Podać: Holandia *</b>
2.3		oznakowanie CE	tak
2.4		• opis	x
		• przekątna ekranu	• min. 80",
		• rozdzielczość	• 3840 x 2160 4K-UHD,
		• porty komunikacyjne	• 2 x RJ-45, RS232, USB (C), USB 2.0, 4 x USB 3.0, 2 x USB Touch, Slot typu OPS,
		• sposób obsługi	• palec / dowolny inny przedmiot,
		• żywotność panelu	• 50 000 h,
		• liczba złączy HDMI	• min. 2 szt. (wejścia), min. 1 szt. (wyjścia),
		• wejścia / wyjścia audio	• miniJack lub Jack, SPDIF,
		• moc głośników	• min. 2 x 16 W,
		• dodatkowe wyposażenie	• Pilot z bateriami, • Pisaki (2 szt), • Przewód HDMI, • Przewód USB, • Przewód zasilający, • Uchwyt montażowy ścienny (większość ścian w systemie ścian g-k).
b)	Komputer dedykowany do pracy z monitorem		Zdjęcie lub grafika zamieszczone w kolumnie „NAZWA” należy traktować jako ogólnopoglądowe, chyba że inaczej wskazuje poniższy opis
2.5		producent	<b>Podać: Intel NUC NUC11PAHI5 i5-1135G7 / 8GB DDR4 / 240GB SSD / USB-C / HDMI / mDP / W10P *</b>
2.6		kraj pochodzenia	<b>Podać: USA *</b>
2.7		oznakowanie CE	tak
2.8		• opis	x
		• procesor	• 4-rdzeniowy Intel® Core™ i5-1135G7 lub niegorszy,
		• pamięć RAM	• min. 8GB DDR4,
		• nośnik danych	• min. 240 GB SSD,
		• porty	• HDMI, 4x USB 3.0, USB Typ-C, Audio miniJack lub Jack, Mic IN, LAN (RJ45),
		• system operacyjny	• Windows 10 Pro 64-bit lub nowszy.

**\*Wypełnia Wykonawca**

## II. OFERTOWA WARTOŚĆ ELEMENTÓW PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

LP.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	SYMBOL	ILOŚĆ (szt./kpl.)	CENA JEDNOSTKOWA NETTO W ZŁ	WARTOŚĆ NETTO W ZŁ (6=4*5)	STAWKA VAT w %	WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ (8=6*7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Niszczarka (papier + CD)	Xa1.5	28	267,00 zł	7 476,00 zł	23%	9 195,48 zł
2	Zestaw multimedialny	Zm	5	17 282,00 zł	86 410,00 zł	23%	106 284,30 zł
<b>RAZEM</b>							115 479,78 zł

## III. UWAGI KOŃCOWE

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż, rozmieszczenie, podłączenie do mediów jeżeli wymagane i uruchomienie elementów wyposażenia w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego.
2. Wykonawca gwarantuje, że elementy objęte przedmiotem zamówienia spełniać będą wszystkie – wskazane powyżej warunki opisu przedmiotu zamówienia i posiada karty katalogowe/karty produktów, w których będzie przedstawiony przedmiot zamówienia oraz potwierdzone jego parametry (karta winna zawierać co najmniej wymagane w opisie parametry), karta musi zawierać informację z nazwą, symbolem/numerem katalogowym przedmiotu oraz nazwą producenta.
3. Wykonawca oświadcza, że materiały zużyte do produkcji wyrobów będących przedmiotem zamówienia posiadać będą wszelkie wymagane prawem atesty i certyfikaty dopuszczające ich stosowanie.
4. Wykonawca przekazuje Zamawiającemu stosowne dokumenty, o których mowa w pkt 2 i 3 wraz ze składaną ofertą.
5. Kolory wyposażenia zostaną uzgodnione z Użytkownikiem w terminie 5 dni od daty podpisania umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do przybycia do siedziby Zamawiającego w terminie 5 dni od daty podpisania umowy, w celu przeprowadzenia oględzin pomieszczeń oraz doprecyzowania rozmieszczenia oraz wymiarów wyposażenia.
7. Wykonawca zobowiązuje się do uzgodnienia z Zamawiającym daty dostawy i montażu elementów wyposażenia w terminie nie krótszym niż 3 dni robocze przed planowanym terminem dostawy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do utylizacji na własny koszt poza terenem Zamawiającego, zbędnych opakowań przedmiotu zamówienia oraz naprawy na własny koszt szkód w infrastrukturze i istniejącym wyposażeniu Zamawiającego powstałych na skutek dostawy, montażu, rozmieszczenia i uruchomienia elementów przedmiotowego wyposażenia.
9. Wykonawca zobowiązuje się do trwałego (materiał odporny na zmywanie i działanie środków dezynfekcyjnych) oznakowania w widocznym miejscu przedmiotu zamówienia, wg wzoru symboli przekazanych przez Zamawiającego (tj. logo Województwa Lubuskiego; CZMiD).
10. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia gwarancji na przedmiot zamówienia na okres **48 miesięcy**.
11. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zamówienia za cenę: 115 479,78 złotych  
słownie złotych: sto piętnaście tysięcy czterysta siedemdziesiąt dziewięć złotych 78/100

Warszawa 02.10.2022r.

.....  
podpis osoby lub osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

### 3 OŚWIADCZENIE

Załącznik nr 5 do SWZ

**Zamawiający:**

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

**Wykonawca:**

**Wilanka sp. z o.o.**

ul. Lindleya 16  
02-013 Warszawa  
Telefon. 606265453  
Fax . 22 4278970  
e-mail [biuro@wilanka.pl](mailto:biuro@wilanka.pl)  
NIP 7010819923  
REGON 380040717

reprezentowany przez:

Piotr Bukalski- Pełnomocnik  
(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do reprezentowania))

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

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

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

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

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art.109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp] Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: .....
4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;



## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

## INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

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

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

\* niewłaściwe skreślić

Warszawa 02.10.2022r.

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

---

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

## 4 OŚWIADCZENIE

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

### **Wykonawca:**

**Wilanka sp. z o.o.**

ul. Lindleya 16

02-013 Warszawa

Telefon. 606265453

Fax . 22 4278970

e-mail [biuro@wilanka.pl](mailto:biuro@wilanka.pl)

NIP 7010819923

REGON 380040717

reprezentowany przez:

Piotr Bukalski- Pełnomocnik

(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do reprezentowania))

### **Oświadczenia wykonawcy/**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup wyposażenia Centrum Zdrowia Matki i Dziecka, które znajdzie swoje zastosowanie do celów dydaktycznych na rzecz studentów pielęgniarstwa i kierunku lekarskiego w ramach projektu: „Utworzenie Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w Szpitalu Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.” nr. ref. TR.280.5A.2022<sub>2</sub>** prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że materiały zużyte do produkcji wyrobów będących przedmiotem zamówienia posiadają wymagane prawem atesty i certyfikaty dopuszczające ich stosowanie,

Warszawa 02.10.2022r.

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

## **5 KARTY KATALOGOWE**

## **6 WADIUM**

## **7 PEŁNOMOCNICTWO**