



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak postępowania ZP/PN/56/2016

Zawiercie, dnia 26 października 2016 r.

ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Powiatowy w Zawierciu

ul. Miodowa 14

42-400 Zawiercie

Telefon: 32 67 40 350

Faks: 32 67 21 532

e-mail: inwestycje@szpitalzawiercie.pl

WYKONAWCY

biorący udział w postępowaniu

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) **ZAMAWIAJĄCY** uprzejmie informuje, że w postępowaniu przetargowym ZP/PN/56/2016 na dostawę pn. **Dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku (papiery, testy, naboje) do Szpitala Powiatowego w Zawierciu do ZAMAWIAJĄCEGO** złożone zostały wnioski o wyjaśnienie treści *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* zawierające pytania o niżej wymienionej treści, na które Zamawiający udziela odpowiednio niżej wymienionych wyjaśnień - odpowiedzi:

Pytanie nr 1

Pytania do wzoru umowy:

Czy terminy podane w umowie odnoszą się do dni roboczych i czy za dni robocze w rozumieniu wzoru umowy będą uważane dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy?

Odpowiedź na pytanie nr 1

Za dni robocze Zamawiający uważa, dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy,

Pytanie nr 2

Pytania do wzoru umowy:

Czy Zamawiający zgadza się zapisać możliwość zmiany cen w przypadku przekraczającej 3% zmiany średniego kursu NBP walut EUR lub USD w stosunku do kursu z dnia zawarcia umowy oraz w przypadku gdy suma miesięcznych wskaźników cen i usług konsumpcyjnych opublikowanych przez Prezesa GUS za okres od dnia zawarcia umowy przekroczy 3%?



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Odpowiedź na pytanie nr 2

Nie.

Pytanie nr 3

Pytania do wzoru umowy:

Czy Zamawiający zgadza się aby prawo do odstąpienia od umowy przysługiwało mu w razie co najmniej trzykrotnego uchybienia po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy?

Odpowiedź na pytanie nr 3

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 4

Pytania do wzoru umowy:

Czy Zamawiający zgadza się aby w § 5 wzoru umowy słowa „opóźnienia” zostało zastąpione słowem „zwłoki”?

Odpowiedź na pytanie nr 4

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 5

Pakiet 3

poz. 1 Prosimy o wydzielnie wskazanych testów do oddzielnego pakietu, dzięki czemu do postępowania będą mogły przystąpić firmy konkurencyjne. Opis wskazanej pozycji jest charakterystyczny dla produktu posiadanego przez jedną firmę, co blokuje możliwość udziału w postępowaniu innym firmom.

Odpowiedź na pytanie nr 5

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 6

Pakiet 3

Poz. 3 Czy Zamawiający dopuści test zgodny z SIWZ, nieposiadający perforacji, pakowany a' 480 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań?

Odpowiedź na pytanie nr 6

Dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 7

Pakiet 3

poz. 5 Czy Zamawiający dopuści test zgodny z SIWZ na plastikowym podłożu, umożliwiającą kontrolę z czterech różnych kierunków?

Odpowiedź na pytanie nr 7

Nie, zgodnie z SIWZ.



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Pytanie nr 8

Pakiet 3

Poz. 8 Czy Zamawiający dopuści test do kontroli sterylizatora typu Bowie&Dick klasa 2 wg PN-EN ISO 11140, kontrolujący penetrację pary oraz usuwanie powietrza, symulujący ładunek porowaty i rurowy. Test składa się z dwuelementowej kapsuły - jedna część wykonana z tworzywa sztucznego klasy medycznej, druga z porowatego metalu - oraz z niezawierającego niebezpiecznych substancji toksycznych samoprzylepnego wskaźnika dostosowanego do parametrów 134°C/3,5 min, pakowany a' 400 sztuk plus przyrząd PCD, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań?

Odpowiedź na pytanie nr 8

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 9

Pakiet 3

Poz. 11 Czy Zamawiający dopuści niezawierające niebezpiecznych substancji toksycznych etykiety podwójnie przyklepne ze wskaźnikiem procesu sterylizacji parowej jednoznacznie zmieniającym barwę z jasnej na ciemną, umieszczonym przy dolnej krawędzi etykiety, z pięcioma miejscami informacyjnymi – nadruk poprzeczny do kierunku rozwijania taśmy (do metkownicy typu BLITZ), rolka a' 500 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań? Wykonawca dostarczy kompatybilną metkownicę wraz z pierwszą dostawą etykiet

Odpowiedź na pytanie nr 9

Dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 10

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 5 ust. 1:

Zamawiający ma możliwość naliczenia kar umownych :

- a) w razie opóźnienia w dostawie lub braków ilościowych – w wysokości **0,5%** wartości brutto nie dostarczonej partii towarów za każdy dzień opóźnienia, chyba że towary nie zostały dostarczone w terminie z powodu okoliczności za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niedostarczonej partii towarów,**
- b) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji w wysokości **0,5 %** wartości brutto wadliwych towarów za każdy dzień opóźnienia, liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wady, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto wadliwej partii towarów,**



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

c) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy – w wysokości 10% **niezrealizowanej części** wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.1.

Odpowiedź na pytanie nr 10

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 11

Pakiet 4 poz. 2

Czy Zamawiający dopuści kaczki jednorazowe z masy papierowej - pulpy 875ml?

Odpowiedź na pytanie nr 11

Tak.

Pytanie nr 12

Pakiet 4, poz.2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie kaczki jednorazowej z masy papierowej – pulpy 875ml?

Odpowiedź na pytanie nr 12

Tak.

Pytanie nr 13

Pakiet 4, poz.6

Prosimy o doprecyzowanie jaki rodzaj papieru do videoprintera Sony Zamawiający oczekuje?

Odpowiedź na pytanie nr 13

Zamawiający oczekuje dostawy papieru do SONY UPP-210HD.

Pytanie nr 14

Pakiet 4, poz.6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie papieru kompatybilnego?

Odpowiedź na pytanie nr 14

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 15

Pakiet 9

Prosimy o podanie do jakiego otoskopu mają pasować wzierniki.

Odpowiedź na pytanie nr 15

Do otoskopu firmy Riester Germany ri-mini.

Odpowiedzi udzielone na pytania zawarte we wnioskach o wyjaśnienie treści *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* stanowią integralną część *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*.



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Zmianie ulega *Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia* oraz *Ogłoszenie o zamówieniu* opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych **325980 - 2016**; **data zamieszczenia: 18.10.2016** w następującym zakresie:

1. Zmianie ulega Rozdział 3 SIWZ Opis przedmiotu zamówienia, Punkt 1, który otrzymuje brzmienie:

1. Postępowanie dotyczy udzielenia zamówienia publicznego na dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku do Szpitala Powiatowego w Zawierciu ul. Miodowa 14.

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku dla potrzeb Apteki Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załącznikach od nr 1.1. do 1.10. do Formularza ofertowego, stanowiących jednocześnie formularze asortymentowo – cenowe.

Łącznie 40 pozycji asortymentowych zgrupowanych w 10 pakietach.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na 10 części/pakietów zamówienia. Wykonawca może złożyć oferty na dowolną ilość części zamówienia.

Oferent powinien zapewnić pełny asortyment, płynną realizację zamówień oraz transport do magazynu Zamawiającego na własny koszt.

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV : 33.14.00.00-3 - materiały medyczne

33.19.00.00-8 - różne wyroby medyczne

Przez dostawę materiałów medycznych Zamawiający rozumie sukcesywną dostawę w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego, dostosowanymi do jego bieżących potrzeb. Dostawy odbywać się będą średnio 1 x w miesiącu w ustalonych każdorazowo z Wykonawcą terminach, w dni robocze w godzinach 8.00 – 14.00. Dostawy winny być realizowane przez Wykonawcę w ciągu max. 3 dni roboczych od złożenia zamówienia przez Zamawiającego. Termin realizacji dostaw cząstkowych stanowi kryterium oceny ofert - skrócenie terminu dostawy będzie premiowane przy ocenie ofert.

2. Zmianie ulega treść Rozdziału 12 SIWZ Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert, który otrzymuje brzmienie

12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

- 1) Termin składania ofert upływa dnia **31.10.2016r. o godzinie 12:00**.
- 2) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: **Dział Zamówień Publicznych Szpitala Powiatowego w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 ZAWIERCIE, pokój Nr 14 Pawilon D.**
- 3) Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.
- 4) Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
- 5) Otwarcie ofert nastąpi w miejscu jw. w dniu **31.10.2016 r. o godzinie 12:15**.
- 6) Otwarcie ofert jest jawne.



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

- 7) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 8) Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy (firmy) i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny.
- 9) Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego informacje dotyczące:
 1. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 2. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty
 3. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
3. Zmianie ulega treść Rozdziału 13 SIWZ Opis sposobu obliczenia ceny Punkt 1 i Punkt 2 otrzymuje brzmienie:
 1. Wyliczenie ceny oferty następuje poprzez skalkulowanie ryczałtowych wartości (cen) jednostkowych netto z *Formularza asortymentowo- cenowego* stanowiącego załączniki od nr 1.1 – 1.10 (Formularz asortymentowo- cenowy) do Formularza Ofertowego dostawy.
 2. Zaoferowane przez Wykonawcę wartości (ceny) jednostkowe netto za poszczególne asortymenty dostawy należy wpisać odpowiednio do kolumny 5 *Formularza asortymentowo-Cenowego* stanowiącego załączniki od nr 1.1 – 1.10 do Formularza Ofertowego dostawy.
4. Zmianie ulega treść Rozdziału 22 SIWZ Załączniki do SIWZ Punkt 1) lit a. otrzymuje brzmienie:
Załączniki od nr 1.1 – 1.10 do Formularza Ofertowego: „Formularze asortymentowo-cenowe”.
5. Zamawiający tworzy się osobą część 10 zamówienia / pakiet nr 10, który otrzymuje brzmienie, określone w załączniku nr 1 do wyjaśnień Zamawiającego.
6. Zmianie ulega treść Załącznika nr 1 do SIWZ, który otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do wyjaśnień Zamawiającego.

Pozostałe warunki i zapisy *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* pozostają bez zmian.

**P.O. Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA
Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

dr n med. Sławomir Milka

Wyk. w 1 egz.
dokumentacja postępowania ZP/PN/56/2016
Zamieszczono na stronie internetowej

Załącznik nr 1 do wyjaśnień Zamawiającego z dnia 26.10.2016r.

Załącznik nr 1.10 do formularza ofertowego

.....
pieczęć wykonawcy lub wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

Formularz asortymentowo – cenowy - Pakiet nr 10

Lp.	Nazwa	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent i numer katalogowy,
1.	Przewód przyłączeniowy jednorazowy do pompy typu „water-jet” do sfluowania pola widzenia w czasie badania endoskopowego. Długość 2-4 m, średnica min. 5mm, 2 końcówki kompatybilne z gniazdami w endoskopie i butli z wodą oraz część robocza o długości min. 10cm o średnicy min. 8mm, wykonanie z tworzywa sztucznego atestowanego do stosowania w urządzeniach medycznych. Zgodność średnic przewodu i rozmiarów końcówek niezbędna do prawidłowej eksploatacji zarówno posiadanej pompy AQUA-MASTER firmy ENDO-TECHNIK jak i endoskopów PENTAX w okresach gwarancyjnych.	sztuka	100						
2.	Filtr z 2 końcówkami do węży przyłączeniowych wykonany ze sztucznego tworzywa wypełniony substancją zatrzymującą cząstki stałe, średnica robocza min. 5 cm. Pełna kompatybilność ze ssakiem VACUUM firmy ERES Medical w okresie gwarancyjnym.	sztuka	40						
3.	Razem								

Wyliczoną wartość zamówienia z wiersza 3 należy przenieść do formularza ofertowego.

.....
Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

1.2. W zakresie Części 2 zamówienia* - Pakiet nr 2

1.2.1. Za cenę (wraz z podatkiem VAT):złotych

słownie złotych:

w tym podatek VAT :złotych

słownie złotych:

wartość netto: złotych

słownie złotych:

obliczoną zgodnie z wypełnioną i załączoną do niniejszej oferty Specyfikacją Asortymentowo-Ilościowo-Wartościową stanowiącą załącznik Nr 1.2 do SIWZ.

1.2.2. Termin realizacji dostaw cząstkowych dni roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia).

1.3. W zakresie Części 3 zamówienia* - Pakiet nr 3

1.3.1. Za cenę (wraz z podatkiem VAT):złotych

słownie złotych:

w tym podatek VAT :złotych

słownie złotych:

wartość netto: złotych

słownie złotych:

obliczoną zgodnie z wypełnioną i załączoną do niniejszej oferty Specyfikacją Asortymentowo-Cenową stanowiącą załącznik Nr 1.3 do SIWZ.

1.3.2. Termin realizacji dostaw cząstkowych dni roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia).

1.4. W zakresie Części 4 zamówienia* - Pakiet nr 4

1.4.1. Za cenę (wraz z podatkiem VAT):złotych

słownie złotych:

w tym podatek VAT :złotych

słownie złotych:

wartość netto: złotych

słownie złotych:

obliczoną zgodnie z wypełnioną i załączoną do niniejszej oferty Specyfikacją Asortymentowo-Cenową stanowiącą załącznik Nr 1.4 do SIWZ.

1.4.2. Termin realizacji dostaw cząstkowych dni roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia).

1.5. W zakresie Części 5 zamówienia* - Pakiet nr 5

1.5.1. Za cenę (wraz z podatkiem VAT):złotych

słownie złotych:

w tym podatek VAT :złotych

słownie złotych:

wartość netto: złotych

słownie złotych:

obliczoną zgodnie z wypełnioną i załączoną do niniejszej oferty Specyfikacją Asortymentowo-Cenową stanowiącą załącznik Nr 1.5 do SIWZ.

1.5.2. Termin realizacji dostaw cząstkowych dni roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia).

1.6. W zakresie Części 6 zamówienia* - Pakiet nr 6

1.6.1. Za cenę (wraz z podatkiem VAT):złotych

słownie złotych:

w tym podatek VAT :złotych

słownie złotych:

wartość netto: złotych

słownie złotych:

obliczoną zgodnie z wypełnioną i załączoną do niniejszej oferty Specyfikacją Asortymentowo-Cenową stanowiącą załącznik Nr 1.6 do SIWZ.

1.6.2. Termin realizacji dostaw cząstkowych dni roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia).

1.7. W zakresie Części 7 zamówienia* - Pakiet nr 7

1.7.1. Za cenę (wraz z podatkiem VAT):złotych

słownie złotych:

w tym podatek VAT :złotych

słownie złotych:

wartość netto: złotych

słownie złotych:

obliczoną zgodnie z wypełnioną i załączoną do niniejszej oferty Specyfikacją Asortymentowo-Cenową stanowiącą załącznik Nr 1.7 do SIWZ.

1.7.2. Termin realizacji dostaw cząstkowych dni roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia).

1.8. W zakresie Części 8 zamówienia* - Pakiet nr 8

1.8.1. Za cenę (wraz z podatkiem VAT):złotych

słownie złotych:

w tym podatek VAT :złotych

słownie złotych:

wartość netto: złotych

słownie złotych:

obliczoną zgodnie z wypełnioną i załączoną do niniejszej oferty Specyfikacją Asortymentowo-Cenową stanowiącą załącznik Nr 1.8 do SIWZ.

1.8.2. Termin realizacji dostaw cząstkowych dni roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia).

1.9. W zakresie Części 9 zamówienia* - Pakiet nr 9

1.9.1. Za cenę (wraz z podatkiem VAT):złotych

słownie złotych:

w tym podatek VAT :złotych

słownie złotych:

wartość netto: złotych

słownie złotych:

obliczoną zgodnie z wypełnioną i załączoną do niniejszej oferty Specyfikacją Asortymentowo-Cenową stanowiącą załącznik Nr 1.9 do SIWZ.

1.9.2. Termin realizacji dostaw cząstkowych dni roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia).

1.10. W zakresie Części 10 zamówienia* - Pakiet nr 10

1.10.1. Za cenę (wraz z podatkiem VAT):złotych

słownie złotych:

w tym podatek VAT :złotych

słownie złotych:

wartość netto: złotych

słownie złotych:

obliczoną zgodnie z wypełnioną i załączoną do niniejszej oferty Specyfikacją Asortymentowo–Cenową stanowiącą załącznik Nr 1.10 do SIWZ.

1.10.2. Termin realizacji dostaw częściowych dni roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych od złożenia zamówienia).

2. Oferujemy termin płatności 60 dni od daty dostarczenia faktury Vat po zrealizowanej dostawie częściowej.
3. Deklarujemy niezmienność cen jednostkowych netto przez okres 12 miesięcy od daty początkowej obowiązywania umowy.
4. Oświadczam/y, że powyższe ceny oferty zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że:
Nie zamierzamy zlecać wykonania części prac podwykonawcom*.

Zamierzamy zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu prac*:

L.p.	Części zamówienia - zakres usługi, jaki Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcom
1.	
2.	
3.	

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

7. Oświadczamy (-y), że:

7.1. **Nie powołujemy się** na zasoby podmiotów na zasadach określonych w art. 25a ust. 3 *Prawa zamówień publicznych* biorącymi udział w realizacji zamówienia*.

7.2. **Powołujemy się** na zasoby niżej wymienionych podmiotów na zasadach określonych w art. 25a ust. 3 pkt.2) *Prawa zamówień publicznych* biorącymi udział w realizacji zamówienia, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 *Prawa zamówień publicznych**:

7.2.1. w zakresie spełniania warunków, o których mowa w art. 22 ust.1b *Prawa zamówień publicznych* w zakresie opisanym w punkcie 5 SIWZ;

.....



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

pełna nazwa i adres siedziby podmiotu (zgodne z aktualnym rejestrem KRS lub CEIDG)

8. Ofertę składam (-y) na kolejno ponumerowanych stronach.

9. Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE**

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....
Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu

OZNACZENIA:

* niepotrzebne skreślić

** właściwe podkreślić