

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY****1. Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: STERIGAT SP. Z O. O.  
 Siedziba: UL. ZAŚCIANKOWA 50/1 , 02-989 WARSZAWA  
 Do korespondencji : Ul. Bukowiecka 92/23 , 03-893 Warszawa

Adres poczty elektronicznej: [przetargi@sterigat.pl](mailto:przetargi@sterigat.pl)  
 Strona internetowa: [www.sterigat.pl](http://www.sterigat.pl)  
 Numer telefonu: 0 ( 48 ) 22 379-71-60 tel. kom. 691-220-480\*  
 Numer faksu: 0 (48 ) 22 379-71-61  
 Numer REGON: 142051830  
 Numer NIP: 9512295960  
 Nr rachunku rozliczeniowego 75 1600 1462 1868 8000 5000 0001  
 Godziny urzędowania 8:00-16:00

**2. Dane dotyczące Zamawiającego**

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie**  
 Adres siedziby: ul. Żołnierska 18a , 10-561 Olsztyn  
 NIP 739-29-54-843 Regon 000295580

**3. Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym **Materiały i narzędzia do wykonywania sterylizacji gazowej i parowej** Nr sprawy: DZPZ-332-21KO-2025, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

**3.1 Cena oferty**

Zadanie numer	Cena netto zł.	Podatek VAT w zł.	Stawka VAT %	Cena brutto zł
3	8 348,00 zł	1 049,29 zł	8 i 23 %	9 397,29 zł
4	4 082,00 zł	326,86 zł	8 i 23 %	4 408,86 zł
6	34 088,00 zł	2 727,04 zł	8%	36 815,04 zł
7	1 854,00 zł	426,42 zł	23 %	2 280,42 zł
8	2 345,00 zł	539,35 zł	23 %	2 884,35 zł
10	3 726,00 zł	540,48 zł	8 i 23 %	4 266,48 zł
11	626,30 zł	50,10 zł	8%	676,40 zł

/wpisać kwotę łączną za oferowane zadania z rubryki „Razem” tabel zał. nr 2 i dołączyć wypełniony załącznik z oferowanym zadaniem do oferty/

**4. Oświadczam, że:**

- 4.1 Wykonam zamówienie publiczne w okresie wymaganym w SWZ .
- 4.2 Dostawy przedmiotu zamówienia nie przekroczą terminów wymaganych w SWZ przez Zamawiającego.
- 4.3 Akceptuje termin płatności faktur określony w SWZ.
- 4.4 Okres gwarancji /ważności na oferowany produkt/y/ wynosić nie mniej niż wymagany przez Zamawiającego w SWZ.
- 4.5 Reklamacje będą załatwiane w terminie podanym we wzorze umowy. Sposób zgłaszania problemów i reklamacji pisemnie - nr faksu i adres [22] 379-71-61  
 Ul. Bukowiecka 92/23 , 03-893 Warszawa

**5. Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

- Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :  
 Paulina Nowak tel. kontaktowy 691-220-480 mail: [przetargi@sterigat.pl](mailto:przetargi@sterigat.pl)
- Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:  
 Malwina Biesiada tel. kontaktowy [22] 379-71-60 mail, : [zamowienia@sterigat.pl](mailto:zamowienia@sterigat.pl)

**6. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej\* /skreślić jeśli nie dotyczy/**

Nazwisko, imię .....

Stanowisko .....

Telefon.....Fax.....

Zakres: do reprezentowania w postępowaniu; do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy;  
do zawarcia umowy

**7. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji warunków zamówienia.**

7.1. Oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę/ nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz posiadam(y) niezbędne informacje do przygotowania oferty.

7.2. Oświadczamy, że uważam(y) się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

7.3. Wykonamy zamówienie w wymaganych terminach.

7.4. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7.5 Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty **nie\*\*** będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (jeśli dotyczy należy podać nr zadania i pozycje w zadaniu)

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

**8. Do oferty załączam nw dokumenty i oświadczenia:**

Załączniki zgodnie z SWZ , dokumenty produktowe , oświadczenia, pełnomocnictwo itd.

**9. Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione\*:

.....  
.....

**10. Inne informacje wykonawcy:**

.....  
.....

**11. Oferta zawiera, łącznie z załącznikami .....stron.**

Paulina Nowak

Imiona i nazwiska osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

podpis elektroniczny

Czytelne podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania wykonawcy

miejsowość i data : Warszawa , 19.03.2025 r.

\* niepotrzebne skreślić, wpisać nr zadania, dotyczy lub nie dotyczy - odpowiednio itp.

**\*\*Jeżeli Oświadczenie ww jest o treści pozytywnej (tj. wybór oferty wykonawcy będzie prowadził obowiązkowi podatkowego) wówczas ono powinno zawierać:**

- potwierdzenie, iż wybór Twojej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
- wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego (wskazując jednocześnie nazwę, która znajdzie się później na fakturze),
- wskazanie wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku.

## Opis przedmiotu zamówienia - zał. nr 2.

Do oferty załączyć tylko ofertowany zakres z załącznika nr 2.

### Zadanie nr 3

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa producenta i nr katalogowy
1	Etykiety ze wskaźnikiem parowym procesu sterylizacji, podwójnie przylepne – nadruk poprzeczny do kierunku rozwijania, wym. 29 x 28mm <b>Producent STERIGAT</b> , taśmy po minimum 500 etykiet w rolce, kompatybilne z metkownicą 3-rzędową- alfa- numeryczną Printex – wyrób niemiedyczny <i>*zaoferowano wyrób medyczny</i>	rolka	270	21,50 zł	5 805,00 zł	8%	6 269,40 zł	PRINTEX / S.ETY3PARA
2	Etykiety bez wskaźnika procesu sterylizacji, podwójnie przylepne – nadruk poprzeczny do kierunku rozwijania, wym. 29 x 28mm <b>Producent STERIGAT</b> , taśmy po minimum 500 etykiet w rolce, kompatybilne z metkownicą 3-rzędową- alfa- numeryczną Printex – wyrób niemiedyczny	rolka	60	19,40 zł	1 164,00 zł	23%	1 431,72 zł	Produkt ogólnodostępny / S.ETYKIETA
3	Metkownica 3-rzędowa - alfa-numeryczna Printex kompatybilna z etykietami (ww poz. 1 i 2) wyrób niemiedyczny	Szt.	2	595,00 zł	1 190,00 zł	23%	1 463,70 zł	PRINTEX / PR.MET32928
4	Walek barwiący do metkownicy trzyczędowej kompatybilny z poz. 2. wyrób niemiedyczny	Szt.	10	18,90 zł	189,00 zł	23%	232,47 zł	Produkt ogólnodostępny / PR.ROLKA 3/3
Razem				x	<b>8 348,00 zł</b>	x	<b>9 397,29 zł</b>	x

### Zadanie nr 4

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa producenta i nr katalogowy
1	Test kontroli procesów mycia w myjni- dezynfektorze zawierający syntetyczną substancję wskaźnikową zgodną z normą PN-EN ISO 15883-5 lub równoważne.	Szt.	3 200	0,94 zł	3 008,00 zł	8%	3 248,64 zł	TERRAGENE / TR.CDWA4
2	Test kontroli dezynfekcji termicznej- 90°C /5 min.	Szt.	800	1,34 zł	1 072,00 zł	8%	1 157,76 zł	TERRAGENE / TR.IT27W-5
3	Uchwyt do testów kontroli mycia w myjni- dezynfektorze, kompatybilny z testami poz. 1 ww.	Szt.	2	1,00 zł	2,00 zł	23%	2,46 zł	TERRAGENE / TR.CDWAH
Razem					<b>4 082,00 zł</b>		<b>4 408,86 zł</b>	

**Zadanie nr 6**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa producenta i nr katalogowy
1	Rękaw foliowo –papierowy 50mm/200m (folia minimum pięciowarstwowa)	Szt.	3	62,00 zł	186,00 zł	8%	200,88 zł	WIPAK / W.R 39-3P
2	Rękaw foliowo –papierowy 75mm/200m (folia minimum pięciowarstwowa)	Szt.	65	78,00 zł	5 070,00 zł	8%	5 475,60 zł	WIPAK / W.R 40-3P
3	Rękaw foliowo –papierowy 100mm/200m (folia minimum pięciowarstwowa)	Szt.	40	102,00 zł	4 080,00 zł	8%	4 406,40 zł	WIPAK / W.R 41-3P
4	Rękaw foliowo –papierowy 120-125mm/200m (folia minimum pięciowarstwowa)	Szt.	10	126,00 zł	1 260,00 zł	8%	1 360,80 zł	WIPAK / W.R 125-3P
5	Rękaw foliowo –papierowy 150mm/200m (folia minimum pięciowarstwowa)	Szt.	20	152,00 zł	3 040,00 zł	8%	3 283,20 zł	WIPAK / W.R 42-3P
6	Rękaw foliowo –papierowy 200mm/200m (folia minimum pięciowarstwowa)	Szt.	34	198,00 zł	6 732,00 zł	8%	7 270,56 zł	WIPAK / W.R 43-3P
7	Rękaw foliowo –papierowy 250mm/200m (folia minimum pięciowarstwowa)	Szt.	20	242,00 zł	4 840,00 zł	8%	5 227,20 zł	WIPAK / W.R 44-3P
8	Rękaw foliowo –papierowy 300mm/200m (folia minimum pięciowarstwowa)	Szt.	30	296,00 zł	8 880,00 zł	8%	9 590,40 zł	WIPAK / W.R 45-3P
Razem					<b>34 088,00 zł</b>		<b>36 815,04 zł</b>	

**Uwaga. Dot. zadania nr 6 Wykonawca zapewni i bezpłatnie użyć na czas trwania umowy, zgrzewarkę rotacyjną do oferowanych rękawów papierowo- foliowych.**

**Zadanie nr 7**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa producenta i nr katalogowy
1	Papierowe wkładki absorpcyjne 250mm/300mm (+/- 50mm) – wyrób medyczny lub niemiedyczny	Szt.	4000	0,19 zł	760,00 zł	23%	934,80 zł	WIPAK / W.TL 25
2	Papierowe wkładki absorpcyjne 300mm/550mm (+/- 50mm) – wyrób medyczny lub niemiedyczny	Szt.	2 000	0,37 zł	740,00 zł	23%	910,20 zł	WIPAK / W.TL 50
3	Koperty dokumentacyjne <b>Producent SEMIGAT</b> przystosowane do etykiet i wskaźników używanych w kontroli procesu sterylizacji 134°C/5 min. i 121°C/16 min. - wyrób niemiedyczny	Szt.	600	0,59 zł	354,00 zł	23%	435,42 zł	STERIGAT / S.STERIPRO
Razem					<b>1 854,00 zł</b>		<b>2 280,42 zł</b>	

**Zadanie nr 8**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa producenta i nr katalogowy
1	Torebki posterylizacyjne samoprzylepne 200mm/300mm (+/- 50mm) – wyrób medyczny	Szt.	500	1,69 zł	845,00 zł	23%	1 039,35 zł	WIPAK / W.SSDC 20
2	Torebki posterylizacyjne samoprzylepne 300mm/500mm (+/- 50mm) – wyrób medyczny	Szt.	500	3,00 zł	1 500,00 zł	23%	1 845,00 zł	WIPAK / W.SSDC 40
Razem					<b>2 345,00 zł</b>		<b>2 884,35 zł</b>	

**Zadanie 10**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa producenta i nr katalogowy
1	Druciana taca/kosz narzędziowy o wymiarach 480x250x50 mm (tolerancja +/- 10 mm), przeznaczona do dezynfekcji i sterylizacji narzędzi chirurgicznych (temperatury 90° i 134° C) – wyrób medyczny lub niemedyczny	Szt.	2	372,00 zł	744,00 zł	8%	803,52 zł	DAUD JEE / DJ-4432
2	Druciana taca/kosz narzędziowy o wymiarach 240x250x50 mm (tolerancja +/- 15 mm), przeznaczona do dezynfekcji i sterylizacji narzędzi chirurgicznych (temperatury 90° i 134° C) – wyrób medyczny lub niemedyczny	Szt.	2	245,00 zł	490,00 zł	8%	529,20 zł	DAUD JEE / DJ-4412
3	Koszyk z drobnej siatki z pokrywą ze stali nierdzewnej (oczka 1x1 mm) o wymiarach 150x50x40 (tolerancja +/- 10mm), przeznaczony do dezynfekcji i sterylizacji narzędzi chirurgicznych (temp. 90° i 134° C) – wyrób medyczny lub niemedyczny	Szt.	4	219,00 zł	876,00 zł	8%	946,08 zł	DAUD JEE / DJ-4354
4	Pojemniki na druty Kirschnera 1 komora, okrągły, średnica wew. 10 mm, długość 320 mm (+/- 5mm), blacha perforowana, stal nierdzewna, przeznaczona do dezynfekcji i sterylizacji (temperatury 90° i 134° C) – wyrób medyczny lub niemedyczny	Szt.	4	404,00 zł	1 616,00 zł	23%	1 987,68 zł	KEY SURGICAL / IL.07402
Razem					<b>3 726,00 zł</b>		<b>4 266,48 zł</b>	

**Zadanie 11**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Podatek VAT	Wartość brutto	Nazwa producenta i nr katalogowy
1	Szczotki do czyszczenia narzędzi fi 1.0 x 13.0mm długość części roboczej z włosiem, długość całkowita 450mm-wyrób medyczny (2 szt. w opakowaniu)	Szt.	10	80,10 zł	400,50 zł	8%	432,54 zł	KEY SURGICAL / IL.09095
2	Szczotki do czyszczenia narzędzi fi 2.0 x 65mm długość części roboczej z włosiem, długość całkowita 350mm-wyrób medyczny (5 szt. w opakowaniu)	Szt.	10	112,90 zł	225,80 zł	8%	243,86 zł	KEY SURGICAL / IL.09342
Razem					<b>626,30 zł</b>		<b>676,40 zł</b>	

**Do oferty załączyć tylko ofertowany zakres z załącznika nr 2.**

**„WYMAGANIA ODNOŚNIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Uwaga. Dot. zadania nr 2. Oferowane wskaźniki poz. 1-2 muszą być kompatybilne z inkubatorami prod. „3M”: ATTEST para 56°C i ATTEST EO 37°C.

2. Zadanie nr 4. Oferowane przedmioty zamówienia poz. 1 mają spełnić normę PN EN ISO 15883-5 lub równoważne.

3. Zadanie nr 5 - **Oferowane przedmioty zamówienia mają spełniać normy PN- EN 868-2, PN- EN ISO 11607-1.**

- Papier krepowy miękki ( biały) ma być wykonany z 100% włókna celulozowego. Wytrzymałość na rozciąganie na sucho **nie mniej niż 1,8 kN/m** ( w kierunku walcowania ) i **nie mniej niż 1,3 kN/m** w kierunku poprzecznym ( na mokro odpowiednio **0,7 kN/m** i **0,4 kN/m** ). Zawartość chlorków **nie większa niż 0,02%** a siarczków **0,05%**. Gramatura nominalna papieru minimum **60g/m²**.

- Włóknina do sterylizacji w arkuszach. W składzie minimum **50% włókna celulozowego**. Wytrzymałość na rozciąganie na sucho **nie mniej niż 2,1 kN/m** (w kierunku walcowania) i **nie mniej niż 0,9 kN/m** w kierunku poprzecznym ( na mokro odpowiednio **1,7 kN/m** i **0,7 kN/m**). Gramatura nominalna minimum **60g/m²**. Kolor niebieski lub zielony.

**W celu sprawdzenia parametrów wytrzymałościowych należy dołączyć do oferty odpowiednie dokumenty wydane przez producenta potwierdzające poszczególne ww. parametry.**

4. Zadanie nr 6 Odn. poz. 1-8 wyrób ma mieć zgodność z obowiązującymi normami PN EN 868- 3 i 5 oraz PN EN ISO 11607. Ponadto ma posiadać nw. właściwości i cechy:

- gramatura papieru minimum **70g/m²**
- naniesione na rękawach wskaźniki procesów sterylizacji parą wodną i tlenkiem etylenu, które po sterylizacji mają zmienić na wyraźny, kontrastowy kolor różniący się od koloru wskaźnika przed sterylizacją, umieszczone na papierze pod folią poza obszarem roboczym, informacja o kolorze wskaźników po procesie sterylizacji dla poszczególnych metod sterylizacji
- jednoznacznie oznaczony kierunek otwierania,
- wymagana charakterystyka wytrzymałości wydana przez producenta w celu oceny jakościowej wg normy PN EN 868- 3 i 5
- folia minimum 5- warstwowa

- zgrzew fabryczny wielorowkowy,
- *każda rolka rękawa zabezpieczona folią wraz z etykietą produktu zawierającą m.in. informacje o rozmiarze, nr LOT, dacie ważności, umożliwiającą archiwizację opakowania medycznego; oznaczenie normy ISO 11607-1 oraz EN 868-3 i EN 868-5; znak CE umieszczony na opakowaniu zbiorczym zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych, napisy w j. polskim*
- wysoka bariera bakteriologiczna oraz możliwość długiego składowania materiałów w stanie sterylnym, wymagane oświadczenie producenta o okresie przechowywania wyrobów w stanie sterylnym- minimum 6 miesięcy (wymagane przez cały okres trwania zamówienia)
- grubość laminatu nie mniejsza niż 51 um
- dostarczone w oryginalnych firmowych opakowaniach z długim terminem ważności minimum 12 miesięcy (wymagane przez cały okres trwania zamówienia)
- minimalne parametry papieru: wytrzymałość na rozciąganie na sucho **CD- 3,8 kN/m, MD- 7,2 kN/m**, wytrzymałość na rozciąganie na mokro **CD- 1,3 kN/m, MD- 2,4 kN/m**, wytrzymałość na przedarcie w obu kierunkach minimalnie **700 mN**

**Uwaga. Dot. zadania nr 6. Wykonawca bezwarunkowo zapewni, bezpłatnie na czas trwania umowy, na zasadzie bezpłatnego użyczenia zgrzewarkę rotacyjną do rękawów papierowo- foliowych. Termin dostarczenia zgrzewarki – przy pierwszej dostawie asortymentu z zadania nr 6.**

## **OCENA.**

5. Odn. zadania nr 12 wymagane są dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą:

- certyfikat produkcji zgodnie z systemem jakości ISO 9001 (zalecane lub równoważne),
- oświadczenie producenta sterylizatora dotyczące naboji gazowych- zgodne z instrukcją użytkowania sterylizatora,
- aktualna kartę charakterystyki substancji niebezpiecznej.
- Potwierdzenie wpisu do Rejestru Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych - /z uwagi na to, iż naboje z tlenkiem etylenu są Produktem Biobójczym/.

6. Dotyczy wszystkich zadań. Dostarczane produkty (po zawarciu umowy w sprawie zamówienia) mają posiadać opisy na opakowaniach zbiorczych w j. polskim lub oznaczenia wg kodów europejskich.

## **7. Kryteria oceny:**

**Zad. Nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12**– 100% cena.

Dotyczy zadania od nr 1 do nr 12 Dopuszcza się podanie w ofercie ceny (za 1 szt.) z dokładnością tysięcznych częściach zł lub zmianę jednostki miary lub na opakowania z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości przedmiotu zamówienia. Cena łączna brutto za zadanie ma być podana w formularzu ofertowym do dwóch miejsc po przecinku, i taka będzie przyjęta do oceny oferty w kryterium - CENA.

Załącznik nr 3

**Wykonawca:**

STERIGAT SP. Z O. O.

UL. ZAŚCIANKOWA 50/1

02-989 WARSZAWA

NIP: 9512295960

KRS: 0000338923

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

reprezentowany przez:

PAULINA NOWAK

KIEROWNIK DZP

PEŁNOMOCNIK

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień  
publicznych (Dz. U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.) (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn., **Materiały i narzędzia do wykonywania sterylizacji gazowej i parowej** prowadzonego przez Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie (nr spr DZPZ-332-21KO-2025), oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy Pzp.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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).

Warszawa, (miejscowość), dnia 19.03.2025 r.

Paulina Nowak

(podpis)

~~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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

.....  
DZPZ-332-21KO-2025

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie



(podpis)

Paulina Nowak  
(podpis)