

# Formularz oferty

(UWAGA: Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca)

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie.  
ul. 11 Listopada 78, 28 - 200 Staszów,

Nazwa i adres Wykonawcy:

AXKOM SP. Z O.O.

ul. Żabia 2,65-158 Zielona Góra

NIP: 9731069011; REGON: 385215392; KRS lub nr ewid: 0000822029

tel.: 695114278; mail: serweraxkom@gmail.com;

adres skrzynki EPUAP:axkom/domyslna/;

Zobowiązania Wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia fakultatywnych negocjacji na sukcesywne dostawy **Rękawic medycznych**, numer sprawy DZPiZ-380-25/2021, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami SWZ za cenę:

**Pakiet nr 1**

Wartość netto .....zł

Należy podatek VAT .....% .....zł

Wartość brutto ..... zł

(słownie złotych: ...../100)

**Pakiet nr 2**

Wartość netto 6818,40zł

Należy podatek VAT 8% 545,47zł

Wartość brutto 7363,87 zł

(słownie złotych: siedem tysięcy trzysta sześćdziesiąt trzy złote 87/100)

**Oświadczam(y), że przedmiot Zamówienia zobowiązujemy się dostarczyć maksymalnie w terminie do 48 godzin (należy wpisać) od momentu Zamówienia. Termin dostawy przedmiotu Zamówienia oferowany przez Wykonawcę, który należy podać (wpisać) powyżej musi wynosić: do 48 lub do 72 lub do 96 lub do 120 godzin. Punktacja - zgodnie z zapisami SWZ.**

### **Oświadczenia dotyczące postanowień SWZ:**

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia.
3. Oświadczamy, że załączone do SWZ wymagania stawiane Wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załącznikami, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że projekt umowy zawarty w SWZ, został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na ww. warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu i w SWZ.
7. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
8. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (**odpowiednie zaznaczyć**)

☒ - **sami**

☐ - **przy udziale podwykonawców**

.....  
jednocześnie oświadczamy, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonamy siłami własnymi,

(W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy w skrócie opisać, która to będzie część (lub podać krótki zakres) i komu zostanie powierzona do wykonania. W przypadku nie wypełnienia lub przekreślenia, zamawiający uzna, że wykonawca nie powierza wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.)

9. OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty zgodnie z art. 225 ust 1 u.p.z.p. (**odpowiednie zaznaczyć**)

☒ - **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - **będzie** prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.  
W związku z czym poniżej wskazujemy:

a. .... \*\*  
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

b. .... \*\*  
(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

c. .... \*\*  
(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

10. OŚWIADCZAMY, że jako Wykonawca jesteśmy: (**odpowiednie zaznaczyć**)

☐ - **Mikro przedsiębiorstwem**

☐ - **Małym przedsiębiorstwem**

☒ - **Średnim przedsiębiorstwem**

☐ - **Dużym przedsiębiorstwem**

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

12. ~~OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb zamówienia jest następujący~~

.....

.....

*Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja*

13. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach o nr ..... niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. **Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.**

14. Korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania proszę kierować na:

Adres: ul. Żabia 2,65-158 Zielona Góra

Osoba do kontaktu: Artur Kil

Telefon: 695114278 E-mail: serweraxkom@gmail.com

15. W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w KRS/ wpisem CEIDG/ udzielonym pełnomocnictwem):

Imię i nazwisko:..... - stanowisko/funkcja:.....

Imię i nazwisko:..... - stanowisko/funkcja:.....

16. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- .....

- .....

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym .....

17. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

18. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

| Lp.          | Asortyment  | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa netto | VAT (%) | Wartość netto | Wartość brutto |
|--------------|---|------|-------|------------------------|---------|---------------|----------------|
| 1            | Rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe, z przedłużonym mankietem, chlorowane od wewnątrz, teksturowane na palcach, mankiet rolowany. AQL 1,5. Grubość pojedynczej ścianki: na palcu 0,16 +/-0,02mm, na dłoni 0,09 +/-0,02mm, na mankiecie 0,08 +/-0,02mm, długość min. 290 mm. Wyrób medyczny klasy I oraz środek ochrony indywidualnej kategorii III. Zgodne ASTM F1671 - potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej. Odporne na przenikanie: min 3 substancji chemicznych na min 2 poziomie zgodnie z EN ISO 374-1, odporne na przenikanie bakterii, grzybów i wirusów zgodnie z EN ISO 374-5 - potwierdzone badaniami lub certyfikatem z jednostki niezależnej od producenta dołączonymi do oferty. Odporne na min 2 alkohole stosowane w dezynfekcji o stężeniu min 70% na min. 2 poziomie oraz min 3 środki dezynfekcyjne na min. 2 poziomie wg EN 374-3 - potwierdzone badaniami lub certyfikatem z jednostki niezależnej od producenta dołączonymi do oferty. Rozmiary S, M, L kodowane kolorystycznie na opakowaniu. Pakowane po 100 sztuk. | op.  | 360   | 18,94 zł               | 8%      | 6 818,40 zł   | 7 363,87 zł    |
| <b>Razem</b> |   |      |       |                        |         |               |                |

\* Jeśli proponowany produkt nie posiada nr katalogowego należy wpisać: nr katalogowy nie jest stosowany

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>Producent/ Nr katalogowy*</b> |
| <b>AXKOM, NIT99</b>              |
| <b>XXXXX</b>                     |

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Staszowie; ul. 11 Listopada 78, 28-200 Staszów**

**Wykonawca:**

AXKOM SP. Z O.O. ul. Żabia 2, 65-158 Zielona Góra,

9731069011,0000822029

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

**reprezentowany przez:**

Katarzyna Tomala, Prezes Zarządu Spółki

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

**Oświadczenie WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2021 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako u.p.z.p.),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na sukcesywne dostawy **Rękawic medycznych**, prowadzonego przez **SPZZOZ w Staszowie**, oświadczam(y), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam(y), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy u.p.z.p.

**LUB**

2. ~~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, 5 i 6 ustawy u.p.z.p.). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy u.p.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze:~~

*niepotrzebne skreślić*

*Uwaga: W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczeniu należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści*

**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.*

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

## KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 29.06.2021 godz. 12:22:13

Numer KRS: 0000822029

**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

|   |                 |   |                      |
|---|-----------------|---|----------------------|
| Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | 07.01.2020      |   |                      |
| Ostatni wpis                                  | Numer wpisu     | 6   | Data dokonania wpisu |
|   | Sygnatura akt   | ZG.VIII NS-REJ.KRS/3330/20/481  |                      |
|   | Oznaczenie sądu | SĄD REJONOWY W ZIELONEJ GÓRZE, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO |                      |

## Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu   |   |
|---|---|
| 1.Oznaczenie formy prawnej  | SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ       |
| 2.Numer REGON/NIP   | REGON: 385215392, NIP: 9731069011             |
| 3.Firma, pod którą spółka działa  | AXKOM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |
| 4.Dane o wcześniejszej rejestracji  | -----   |
| 5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej? | NIE   |
| 6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?   | NIE   |

| Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu |   |
|---------------------------------------|---|
| 1.Siedziba                            | kraj POLSKA, woj. LUBUSKIE, powiat ZIELONA GÓRA, gmina ZIELONA GÓRA, miejsc. ZIELONA GÓRA     |
| 2.Adres                               | ul. ŻABIA, nr 2, lok. ---, miejsc. ZIELONA GÓRA, kod 65-158, poczta ZIELONA GÓRA, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej         | AXKOMSPZOO@GMAIL.COM  |
| 4.Adres strony internetowej           | -----   |

| Rubryka 3 - Oddziały |  |
|----------------------|--|
| Brak wpisów          |  |

| Rubryka 4 - Informacje o umowie                   |   |            |
|---|---|------------|
| 1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki | 1 | 03.01.2020 |

**AXKOM SP. Z O.O.**  
ul. Żabia 2, 65-158 Zielona Góra  
NIP 973-106-90-11, Regon 385215392  
KRS 0000822029

| Rubryka 5 |  |
|-----------|--|
|-----------|--|

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

1/5

|  |                         |
|--|-------------------------|
| 1.Czas, na jaki została utworzona spółka   | NIEOZNACZONY            |
| 2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki  | -----                   |
| 3.Wspólnik może mieć:  | WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW |
| 4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji? | *****                   |
| 5.Czy obligatoriusze mają prawo do udziałów w zysku?   | *****                   |

|                                     |
|-------------------------------------|
| Rubryka 6 - Sposób powstania spółki |
| Brak wpisów                         |

|                             |  |   |
|-----------------------------|--|---|
| Rubryka 7 - Dane wspólników |  |   |
| 1                           | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma                   | TOMALA                                    |
|                             | 2.Imiona                                       | KATARZYNA MARIA                           |
|                             | 3.Numer PESEL/REGON                            | 92120505284                               |
|                             | 4.Numer KRS                                    | *****                                     |
|                             | 5.Posiadane przez wspólnika udziały            | 66 UDZIAŁY O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 66000,00 ZŁ |
|                             | 6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki? | NIE                                       |
| 2                           | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma                   | WOJCIŃSKI                                 |
|                             | 2.Imiona                                       | OKTAWIAN JERZY                            |
|                             | 3.Numer PESEL/REGON                            | 89011302138                               |
|                             | 4.Numer KRS                                    | *****                                     |
|                             | 5.Posiadane przez wspólnika udziały            | 33 UDZIAŁY O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 33000,00 ZŁ |
|                             | 6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki? | NIE                                       |

|  |              |
|--|--------------|
| Rubryka 8 - Kapitał spółki                     |              |
| 1.Wysokość kapitału zakładowego                | 99 000,00 ZŁ |
| Podrubryka 1<br>Informacja o wniesieniu aportu |              |
| Brak wpisów                                    |              |

|                         |
|-------------------------|
| Rubryka 9 - Nie dotyczy |
| Brak wpisów             |

|                          |
|--------------------------|
| Rubryka 10 - Nie dotyczy |
| Brak wpisów              |

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

AXKOM SP. Z O.O.  
ul. Zabia 2 65-138 Zielona Góra  
NIP 973-106-90-11, Regon: 1465215392  
KRS 0000822029

## Dział 2

| Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu  |   |                 |
|---|---|-----------------|
| 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | ZARZĄD  |                 |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu                         | W PRZYPADKU ZARZĄDU JEDNOOSOBOWEGO OŚWIADCZENIA W IMIENIU SPÓŁKI SKŁADA CZŁONEK ZARZĄDU. W PRZYPADKU ZARZĄDU SKŁADAJĄCEGO SIĘ Z DWÓCH LUB WIĘKSZEJ LICZBY OSÓB DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI JEST WYMAGANE WSPÓŁDZIAŁANIE DWÓCH CZŁONKÓW ZARZĄDU ALBO JEDNEGO CZŁONKA ZARZĄDU ŁĄCZNIE Z PROKURENTEM. |                 |
| Podrubryka 1<br>Dane osób wchodzących w skład organu    |   |                 |
| 1   | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma  | TOMALA          |
|   | 2.Imiona  | KATARZYNA MARIA |
|   | 3.Numer PESEL/REGON   | 92120505284     |
|   | 4.Numer KRS   | ****            |
|   | 5.Funkcja w organie reprezentującym   | PREZES ZARZĄDU  |
|   | 6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?  | NIE             |
|   | 7.Data do jakiej została zawieszona   | -----           |

| Rubryka 2 - Organ nadzoru |  |
|---------------------------|--|
| Brak wpisów               |  |

| Rubryka 3 - Prokurenci |  |
|------------------------|--|
| Brak wpisów            |  |

## Dział 3

| Rubryka 1 - Przedmiot działalności                    |   |   |
|---|---|---|
| 1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy | 1 | 46, 90, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA NIEWYSPECJALIZOWANA   |
| 2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy    | 1 | 01, 6, , DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA WSPOMAGAJĄCA ROLNICTWO I NASTĘPUJĄCA PO ZBIORACH              |
|   | 2 | 10, 4, , PRODUKCJA OLEJÓW I TŁUSZCZÓW POCHODZENIA ROŚLINNEGO I ZWIERZĘCEGO                  |
|   | 3 | 17, , , PRODUKCJA PAPIERU I WYROBÓW Z PAPIERU   |
|   | 4 | 20, , , PRODUKCJA CHEMIKALIÓW I WYROBÓW CHEMICZNYCH   |
|   | 5 | 32, , , POZOSTAŁA PRODUKCJA WYROBÓW   |
|   | 6 | 45, , , HANDEL HURTOWY I DETALICZNY POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI; NAPRAWA POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH |
|   | 7 | 46, , , HANDEL HURTOWY, Z WYŁĄCZENIEM HANDLU POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI                        |
|   | 8 | 47, , , HANDEL DETALICZNY, Z WYŁĄCZENIEM HANDLU DETALICZNEGO POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI        |

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

AXKOM SP. Z O.O.  
ul. Żabia 2, 65-158 Zielona Góra  
NIP 973-106-90-11, Regon: 386215392  
KRS 0000822029

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

3/5

Brak wpisów

## Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

## Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

## Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

1. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe

31.12.2020

## Dział 4

## Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

## Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyskuje się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

## Dział 5

## Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

## Dział 6

## Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Z ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

## Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki

Brak wpisów

AXKOM SP. Z O.O.

ul. Żabia 2, 63-158 Zielona Góra  
NIP 973-106-90-11, Regon: 385245392  
KRS 0000822029

## Rubryka 3 - Nie dotyczy

4/5

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 29.06.2021

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [ekrs.ms.gov.pl](http://ekrs.ms.gov.pl)ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

**AXKOM SP. Z O.O.**  
 ul. Żabia 2, 65-158 Zielona Góra  
 NIP 973-106-90-11, Regon: 385215392  
 KRS 0000822029

5/5