

Zabrze, dn. 4 stycznia 2022 r.

Nr postępowania: DZPiZ-380-25/2021

OFERTA PRZETARGOWA

Dotyczy: RĘKAWICE MEDYCZNE - DZPiZ-380-25/2021

WYKONAWCA:

ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

Ul. Pod Borem 18

41-808 Zabrze

ZAMAWIAJĄCY:

SP ZZOZ

ul. 11 Listopada 78

28 - 200 Staszów

Zabrze, dn. 4 stycznia 2022 r.

SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY

1. OFERTA
2. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW
3. FORMULARZ OFERTOWY
4. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
5. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
6. MATERIAŁY INFORMACYJNE
7. WNIOSEK WYKONAWCY
8. PEŁNOMOCNICTWO
9. WADIUM
10. PRÓBKİ

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:

ZARYS International Group sp. z o.o. sp. k.

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

NIP: 648-19-97-718 REGON: 273295877; KRS lub nr ewid: 0000540772.

tel.: 32 376 07 23 mail: przetargi@zarys.pl

adres skrzynki EPUAP: /ZARYS/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 nettozł

Należy podatek VAT%zł

Wartość bruttozł

(słownie złotych:/100)

Pakiet nr 2

Wartość netto 20 156,40 zł

Należy podatek VAT 8% 1 612,51 zł

Wartość brutto 21 768,91 zł

(słownie złotych: dwadzieścia jeden tysięcy siedemset sześćdziesiąt osiem złotych
dziewięćdziesiąt jeden groszy/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. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

Osoba do kontaktu: Jessica Dziombek

Telefon: 32 376 07 23 E-mail przetargi@zarys.pl

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: Robert Żywczyk - stanowisko/funkcja: Prokurent

Imię i nazwisko: - stanowisko/funkcja:

15. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:
- KRS
-

Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym <http://krs-pobierz.pl/zarys-international-group-spolka-z-ograniczona-odpowiedzialnoscia-i5567200/krs>

16. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:

1) Zgodnie ze spisem treści ze strony 2

2)

3)

4)

17. 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 | Producent/ Nr katalogowy* |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------|---------|---------------------|---------------------|---------------------------|
| 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 | 55,99 zł | 8% | 20 156,40 zł | 21 768,91 zł | WRP-D140X-26 |
| Razem | | | | | | 20 156,40 zł | 21 768,91 zł | XXXXX |

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

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 23.11.2021 godz. 14:23:25

Numer KRS: 0000540772

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

| | | | | |
|-----------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | | 26.01.2015 | | |
| Ostatni wpis | Numer wpisu | 18 | Data dokonania wpisu | 26.04.2021 |
| | Sygnatura akt | GL.X NS-REJ.KRS/3524/21/969 | | |
| | Oznaczenie sądu | SĄD REJONOWY W GLIWICACH, X WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO | | |

Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Oznaczenie formy prawnej | SPÓŁKA KOMANDYTOWA |
| 2.Numer REGON/NIP | REGON: 273295877, NIP: 6481997718 |
| 3.Firma, pod którą spółka działa | ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA |
| 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. ŚLĄSKIE, powiat ZABRZE, gmina ZABRZE, miejsc. ZABRZE |
| 2.Adres | ul. POD BOREM, nr 18, lok. ---, miejsc. ZABRZE, kod 41-808, poczta ZABRZE, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej | ----- |
| 4.Adres strony internetowej | ----- |

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

| Rubryka 4 - Informacje o umowie | | |
|--------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Informacje o zawarciu lub zmianie umowy spółki | 1 | 16.12.2014 R., NOTARIUSZ AGNIESZKA KACZMARCZYK, KANCELARIA NOTARIALNA W BIELSKU-BIAŁEJ, REP. A NR 12648/2014 |
| | 2 | 30.12.2020 R., NOTARIUSZ KRZYSZTOF MIKA, KANCELARIA NOTARIALNA W BIELSKU-BIAŁEJ, |

REP. A NR 5611/2020 - PRZYJĘTO NOWĄ TREŚĆ UMOWY SPÓŁKI

Rubryka 5

| | |
|------------------------------------------|--------------|
| 1.Czas, na jaki została utworzona spółka | NIEOZNACZONY |
|------------------------------------------|--------------|

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

| | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Określenie okoliczności powstania | PRZEKSZTAŁCENIE |
| 2.Opis sposobu powstania spółki oraz informacja o uchwale | UCHWAŁA NADZWYCZAJNEGO ZGROMADZENIA WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI GÓRNOŚLĄSKA CENTRALA ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO "ZARYS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z DNIA 16 GRUDNIA 2014 R. W SPRAWIE PRZEKSZTAŁCENIA SPÓŁKI KAPITAŁOWEJ W SPÓŁKĘ OSOBOWĄ NA ZASADZIE ART. 575 I NAST. KODEKSU SPÓŁEK HANDLOWYCH TJ. SPÓŁKI GÓRNOŚLĄSKA CENTRALA ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO "ZARYS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, W ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA. |

Podrubryka 1

Podmiot, z którego powstała spółka

| | | |
|---|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 1.Nazwa lub firma | GÓRNOŚLĄSKA CENTRALA ZAOPATRZENIA MEDYCZNEGO "ZARYS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,----- |
| | 2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany | KRAJOWY REJESTR SĄDOWY |
| | 3.Numer w rejestrze albo ewidencji | 0000109373 |
| | 4.Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję | ***** |
| | 5.Numer REGON | 273295877 |
| | 6.Numer NIP | 6481997718 |

Rubryka 7 - Dane wspólników

| | | |
|---|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |
| | 2.Imiona | ***** |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 360127180 |
| | 4.Numer KRS | 0000529606 |
| | 5.Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim? | ***** |
| | 6.Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | ***** |
| | 7.Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami ? | ***** |
| | 8.Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | ***** |
| | 9.Czy wspólnik jest komandytariuszem? | NIE |
| | 10.Wysokość sumy komandytowej | ***** |
| | 11.Wartość wkładu umówionego | ***** |
| | 12.Czy jest w tym wkład niepieniężny? | ***** |

Podrubryka 1
Wkład wniesiony

Brak wpisów

Podrubryka 2
Wkład zwrócony

Brak wpisów

2

| | |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | OSSOWSKI INVESTMENT SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA |
| 2.Imiona | ***** |
| 3.Numer PESEL/REGON | 362529906 |
| 4.Numer KRS | 0000576711 |
| 5.Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim? | ***** |
| 6.Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | ***** |
| 7.Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami ? | ***** |
| 8.Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | ***** |
| 9.Czy wspólnik jest komandytariuszem? | TAK |
| 10.Wysokość sumy komandytowej | 5.000,00 Zł |
| 11.Wartość wkładu umówionego | 30.690.813,65 Zł |
| 12.Czy jest w tym wkład niepieniężny? | TAK |

Podrubryka 1
Wkład wniesiony

| | | |
|---|-----------------------------------|------------------|
| 1 | 1.Wartość wkładu wniesionego | 30.690.813,65 Zł |
| | 2.Czy jest to wkład niepieniężny? | TAK |

Podrubryka 2
Wkład zwrócony

Brak wpisów

3

| | |
|---------------------------------------------------------------|----------------|
| 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | OSSOWSKI |
| 2.Imiona | JACEK RADOSŁAW |
| 3.Numer PESEL/REGON | 61020902336 |
| 4.Numer KRS | ***** |
| 5.Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim? | TAK |
| 6.Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa? | TAK |
| 7.Czy powstała rozdzielnosc majątkowa między małżonkami ? | TAK |
| 8.Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych? | NIE |
| 9.Czy wspólnik jest komandytariuszem? | NIE |
| 10.Wysokość sumy komandytowej | ***** |
| 11.Wartość wkładu umówionego | ***** |
| 12.Czy jest w tym wkład niepieniężny? | ***** |

Podrubryka 1
Wkład wniesiony

| |
|--------------------------------|
| Brak wpisów |
| Podrubryka 2 Wkład zwrócony |
| Brak wpisów |

Dział 2

| Rubryka 1 - Uprawnieni do reprezentowania spółki | | |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | | WSPÓLNICY REPREZENTUJĄCY SPÓŁKĘ |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu | | KAŻDY WSPÓLNIK KOMPLEMENTARIUSZ UPRAWNIONY JEST DO SAMODZIELNEJ REPREZENTACJI SPÓŁKI |
| Podrubryka 1 Dane wspólników reprezentujących spółkę | | |
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |
| | 2.Imiona | ***** |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 360127180 |
| | 4.Numer KRS | 0000529606 |
| 2 | 1.Nazwisko / Nazwa lub firma | OSSOWSKI |
| | 2.Imiona | JACEK RADOSŁAW |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 61020902336 |
| | 4.Numer KRS | **** |

| Rubryka 2 - Nie dotyczy |
|-------------------------|
| Brak wpisów |

| Rubryka 3 - Prokurenci | | |
|------------------------|------------------|-------------|
| 1 | 1.Nazwisko | ŻYWCZYK |
| | 2.Imiona | ROBERT JAN |
| | 3.Numer PESEL | 64100605071 |
| | 4.Rodzaj prokury | SAMOISTNA |

Dział 3

| Rubryka 1 - Przedmiot działalności | | |
|-------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy | 1 | 46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH |
| 2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy | 1 | 13, 92, Z, PRODUKCJA GOTOWYCH WYROBÓW TEKSTYLNYCH |
| | 2 | 22, 22, Z, PRODUKCJA OPAKOWAŃ Z TWORZYW SZTUCZNYCH |
| | 3 | 32, 50, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE |
| | 4 | 46, 75, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW CHEMICZNYCH |
| | 5 | 47, 73, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH |

| | |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | 47, 74, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH |
| 7 | 70, 22, Z, POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ZARZĄDZANIA |
| 8 | 82, 92, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z PAKOWANIEM |
| 9 | 82, 99, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, GDZIE INDEKS INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA |

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

| Rodzaj dokumentu | Nr kolejny w polu | Data złożenia | Za okres od do |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|-----------------------------|
| 1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego | 1 | 19.04.2016 | OD 26.01.2015 DO 31.12.2015 |
| | 2 | 25.05.2017 | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 3 | 19.04.2018 | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017 |
| | 4 | 22.05.2019 | OD 01.01.2018 DO 31.12.2018 |
| | 5 | 23.04.2020 | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| 2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania finansowego | 1 | ***** | OD 26.01.2015 DO 31.12.2015 |
| | 2 | ***** | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 3 | ***** | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017 |
| | 4 | ***** | OD 01.01.2018 DO 31.12.2018 |
| | 5 | ***** | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| 3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego | 1 | ***** | OD 26.01.2015 DO 31.12.2015 |
| | 2 | ***** | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 3 | ***** | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017 |
| | 4 | ***** | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| 4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu | 1 | ***** | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017 |
| | 2 | ***** | OD 01.01.2018 DO 31.12.2018 |
| | 3 | ***** | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |

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

Brak wpisów

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 uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

Dział 5

| |
|---------------------|
| Rubryka 1 - Kurator |
|---------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

Dział 6

| |
|------------------------|
| Rubryka 1 - Likwidacja |
|------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|-----------------------------------------------------------------|
| Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu podmiotu |
|-----------------------------------------------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|----------------------------------------------------------------|
| Rubryka 3 - Informacje o połączeniu lub przekształceniu spółki |
|----------------------------------------------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|-----------------------------------------------------|
| Rubryka 4 - Informacja o postępowaniu upadłościowym |
|-----------------------------------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|-------------------------------------------------|
| Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu układowym |
|-------------------------------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rubryka 6 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|----------------------------------------------------------------|
| Rubryka 7 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej |
|----------------------------------------------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

data sporządzenia wydruku 23.11.2021

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl

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 23.11.2021 godz. 14:23:57

Numer KRS: 0000529606

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW

| | | | |
|-----------------------------------------------|-----------------|------------------|----------------------|
| Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym | 30.10.2014 | | |
| Ostatni wpis | Numer wpisu | 29 | Data dokonania wpisu |
| | Sygnatura akt | RDF/257600/20/29 | |
| | Oznaczenie sądu | SYSTEM | |

Dział 1

| Rubryka 1 - Dane podmiotu | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1.Oznaczenie formy prawnej | SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |
| 2.Numer REGON/NIP | REGON: 360127180, NIP: 5472152091 |
| 3.Firma, pod którą spółka działa | ZARYS INTERNATIONAL GROUP 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. ŚLĄSKIE, powiat M. BIELSKO-BIAŁA, gmina M. BIELSKO-BIAŁA, miejsc. BIELSKO-BIAŁA |
| 2.Adres | ul. KARPACKA, nr 24, lok. 12, miejsc. BIELSKO-BIAŁA, kod 43-316, poczta BIELSKO-BIAŁA, kraj POLSKA |
| 3.Adres poczty elektronicznej | ----- |
| 4.Adres strony internetowej | ----- |

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

| Rubryka 4 - Informacje o umowie | | |
|---------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki | 1 | 29.10.2014 |
| | 2 | 11 STYCZNIA 2016 ROKU, REPERTORIUM "A" NUMER 156/2016 NOTARIUSZ JAN SZYMAŃSKI, KANCELARIA NOTARIALNA MARZENA KUBACKA-FILAS, JAN SZYMAŃSKI SPÓŁKA CYWILNA W ZABRZU PRZY UL. 3 MAJA 20 - ZMIANA § 14 ORAZ § 16 UMOWY |

Rubryka 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 | OSSOWSKI |
| | 2.Imiona | JACEK RADOŚŁAW |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 61020902336 |
| | 4.Numer KRS | ***** |
| | 5.Posiadane przez wspólnika udziały | 99 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 4.950,00 ZŁ OTYCH |
| | 6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki? | NIE |

Rubryka 8 - Kapitał spółki

| | |
|-----------------------------------------------------------|-------------|
| 1.Wysokość kapitału zakładowego | 5 000,00 Zł |
| <p>Podrubryka 1</p> <p>Informacja o wniesieniu aportu</p> | |
| Brak wpisów | |

Rubryka 9 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 10 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

| | |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu | ZARZĄD |
| 2.Sposób reprezentacji podmiotu | W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ W IMIENIU SPÓŁKI |

| | | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------|
| UPRAWNIONY JEST KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU SAMODZIELNIE. | | |
| Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu | | |
| 1 | 1.Nazwisko / Nazwa lub Firma | OSSOWSKI |
| | 2.Imiona | PAWEŁ |
| | 3.Numer PESEL/REGON | 88051113753 |
| | 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 | 82, 11, Z, DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA ZWIĄZANA Z ADMINISTRACYJNĄ OBSŁUGĄ BIURA |
| 2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy | 1 | 82, 99, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ, GDZIE INDEKS INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA |
| | 2 | 70, 22, Z, POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ I ZARZĄDZANIA |
| | 3 | 26, 51, Z, PRODUKCJA INSTRUMENTÓW I PRZYRZĄDÓW POMIAROWYCH, KONTROLNYCH I NAWIGACYJNYCH |
| | 4 | 26, 70, Z, PRODUKCJA INSTRUMENTÓW OPTYCZNYCH I SPRZĘTU FOTOGRAFICZNEGO |
| | 5 | 32, 5, , PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE |
| | 6 | 33, 1, , NAPRAWA I KONSERWACJA METALOWYCH WYROBÓW GOTOWYCH, MASZYN I URZĄDZEŃ |
| | 7 | 33, 2, , INSTALOWANIE MASZYN PRZEMYSŁOWYCH, SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA |
| | 8 | 46, , , HANDEL HURTOWY, Z WYŁĄCZENIEM HANDLU POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI |
| | 9 | 47, , , HANDEL DETALICZNY, Z WYŁĄCZENIEM HANDLU DETALICZNEGO POJAZDAMI SAMOCHODOWYMI |

| | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------|---------------|-----------------------------|
| Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach | | | |
| Rodzaj dokumentu | Nr kolejny w polu | Data złożenia | Za okres od do |
| 1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego | 1 | 21.07.2016 | OD 29.10.2014 DO 31.12.2015 |
| | 2 | 20.11.2017 | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 3 | 19.07.2018 | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017 |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|-----------------------------|
| | 4 | 15.07.2019 | OD 01.01.2018 DO 31.12.2018 |
| | 5 | 13.10.2020 | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| 3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego | 1 | ***** | OD 29.10.2014 DO 31.12.2015 |
| | 2 | ***** | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 3 | ***** | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017 |
| | 4 | ***** | OD 01.01.2018 DO 31.12.2018 |
| | 5 | ***** | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| 4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu | 1 | ***** | OD 29.10.2014 DO 31.12.2015 |
| | 2 | ***** | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 3 | ***** | OD 01.01.2018 DO 31.12.2018 |
| | 4 | ***** | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

| Rodzaj dokumentu | Nr kolejny w polu | Data złożenia | Za okres od do |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|-----------------------------|
| 1.Wzmianka o złożeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego | 1 | 08.12.2017 | OD 29.10.2014 DO 31.12.2015 |
| | 2 | 08.12.2017 | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 3 | 13.10.2020 | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| 2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego | 1 | ***** | OD 29.10.2014 DO 31.12.2015 |
| | 2 | ***** | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 3 | ***** | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| 3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego | 1 | ***** | OD 29.10.2014 DO 31.12.2015 |
| | 2 | ***** | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 3 | ***** | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |
| 4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności spółki dominującej | 1 | ***** | OD 29.10.2014 DO 31.12.2015 |
| | 2 | ***** | OD 01.01.2016 DO 31.12.2016 |
| | 3 | ***** | OD 01.01.2017 DO 31.12.2017 |
| | 4 | ***** | OD 01.01.2019 DO 31.12.2019 |

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 | 31.12.2015 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|

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 uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

Dział 5

| |
|---------------------|
| Rubryka 1 - Kurator |
|---------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

Dział 6

| |
|------------------------|
| Rubryka 1 - Likwidacja |
|------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|---------------------------------------------------------------|
| Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki |
|---------------------------------------------------------------|

| |
|-------------|
| Brak wpisów |
|-------------|

| |
|-------------------------|
| Rubryka 3 - Nie dotyczy |
|-------------------------|

| |
|-------------|
| 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 23.11.2021

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: ekrs.ms.gov.pl

Zamawiający:

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

Wykonawca:

ZARYS International Group sp. z o.o. sp. k.

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

Nip: 648-19-97-718

Numer KRS: 0000540772

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

reprezentowany przez:

Sebastian Maziarz Starszy Specjalista ds Zamówień

Publicznych pełnomocnictwo *(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 oświadczenia 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.



ING Bank Śląski S.A.
ul. Sokolska 34
40-086 Katowice

Potwierdzenie transakcji

Nr transakcji w ING Banku Śląskim S.A.: 64001087896 Data księgowania: 04.01.2022 Data transakcji: 04.01.2022

Dane Płatnika:

81 1050 1588 1000 0002 0317 2614
ING Bank Śląski
ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z
O.O. SPÓŁKA KOMANDYTOWA
UL.POD BOREM 18
41-808 ZABRZE

Dane Odbiorcy:

41 1130 1192 0027 6007 6420 0008
Samodzielny Publiczny Zespół Zakład
ów Opieki Zdrowotnej w Staszowie ul.
11 Listopada 78, 28-200 Staszów

Tytuł operacji:

wadium Nr postępowania: DZPiZ-380-2
5/2021

Szczegóły operacji:

PRZELEW

Kwota:

50,00

Waluta:

PLN

Dokument wygenerowany elektronicznie, nie wymaga pieczęci ani podpisu. Dokument sporządzony na podstawie art.7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. Nr 72 z 2002 roku, poz. 665 z późniejszymi zmianami).

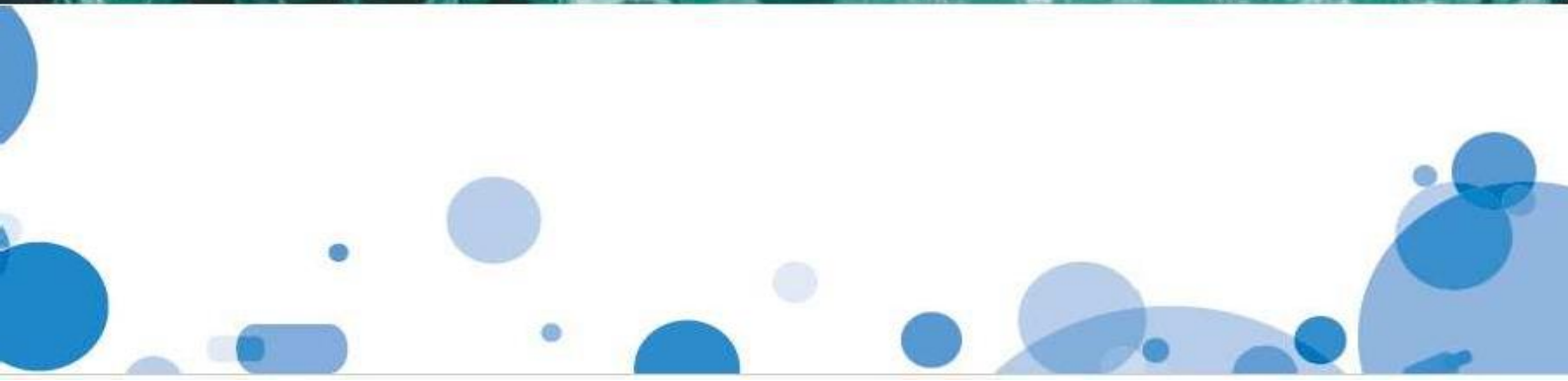
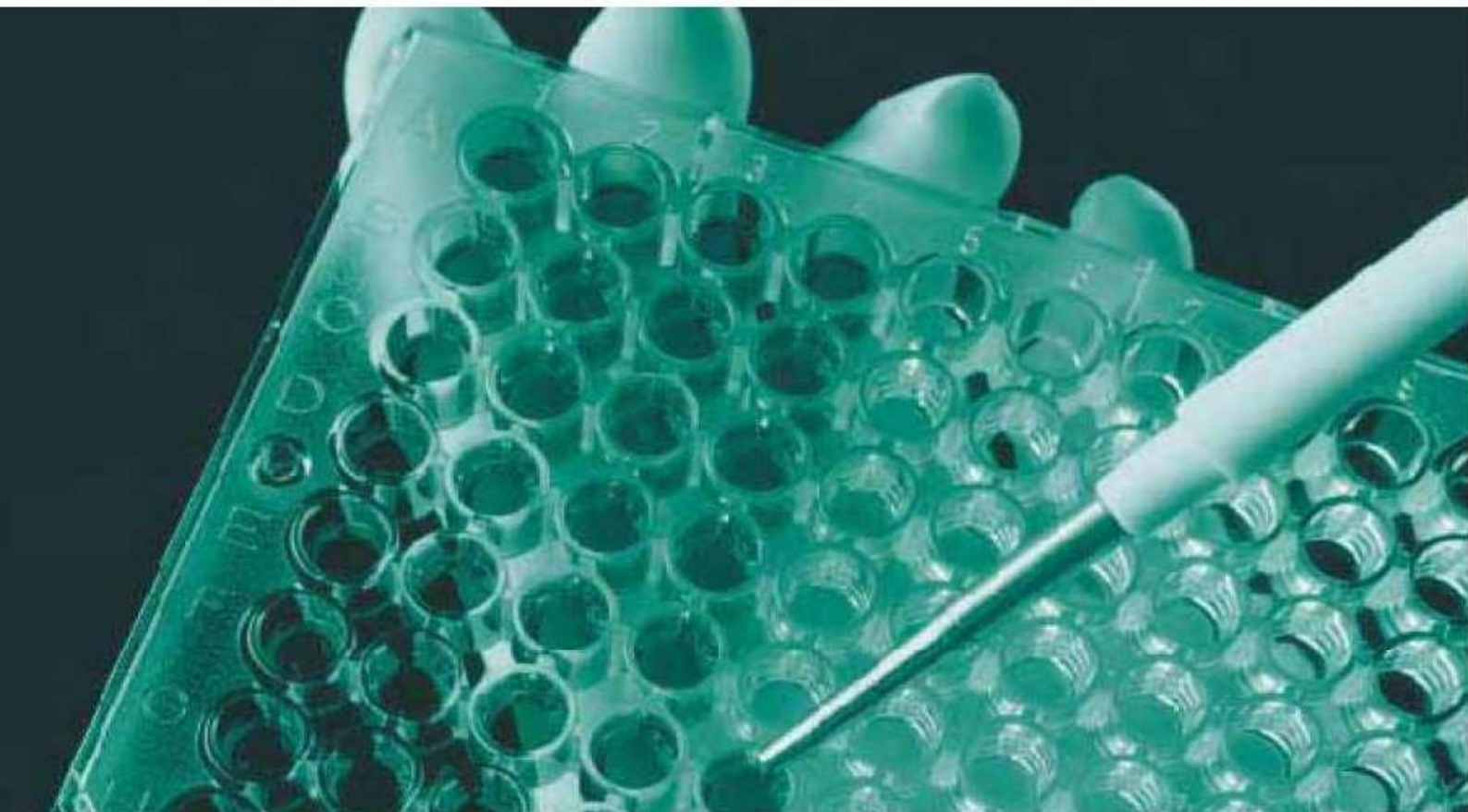
DERMAGRIP ULTRA LONG

Rękawice diagnostyczne nitrylowe, z przedłużonym
mankietem

D14xx-26

DERMAGRIP[®]

Nitrile Ultra Long
Examination Gloves



ZASTOSOWANIE:

- Wykonane z syntetycznego kauczuku, który jest wolny od lateksu i zawartych w nim protein. Wpływa to korzystnie na komfort pracy osób wrażliwych na białka lateksowe.
- Delikatność materiału oraz jego odpowiednia grubość zapewniają doskonałe czucie, dopasowanie, komfort i elastyczność dla użytkowników i jednocześnie zmniejsza zmęczenie dłoni.
- Charakteryzują się dobrą odpornością na wiele toksycznych związków chemicznych.
- Rękawice nitrylowe posiadają wysoką odporność na ścieranie i przebicie
- Przedłużony mankiet chroni nie tylko dłonie, ale również przedramię użytkownika w trakcie wykonywania procedur medycznych.

WŁAŚCIWOŚCI:

- **Tworzywo:** 100% nitryl (butadien akrylonitrylowy)
- **Kolor:** niebieski
- **Mankiet:** rolowany
- **Puder:** bezpudrowe
- **AQL:** 1,5
- **Pokrycie, warstwy zewnętrzne:** chlorowane od strony wewnętrznej
- **Pozostałości po środkach chemicznych użytych do produkcji:** znacznie poniżej limitu wykrywalności, co ogranicza niebezpieczeństwo wystąpienia alergii typu IV oraz podrażnień skóry.
- **Doskonała chwytność w warunkach suchych i mokrych:** pewny chwyt dzięki teksturze na palcach
- **Ukształtowanie:** oburęczne, pasujące na obie dłonie
- **Standardy:** Wyrób medyczny klasy I zgodny z Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2017/745, zarejestrowane jako Środek Ochrony Indywidualnej kategorii III zgodnie z Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2016/425. Dopuszczone do kontaktu z żywnością. Produkt zgodny z wymaganiami EN 455 części 1,2,3&4, EN 374-2,4; odporne na przenikanie wirusów i mikroorganizmów zgodnie z EN ISO 374-5 i ASTM F1671, przebadane na przenikanie substancji chemicznych wg EN ISO 374-1 (typ B) zgodnie z EN 16523, zgodne z normą EN 374-1,2,3, EN 420
- **System Zapewnienia Jakości:** Proces produkcyjny zgodny z EN ISO 9001 oraz EN ISO 13485
- **Opakowanie jednostkowe:** a'100 sztuk
- **Opakowanie zbiorcze:** 10 pudełek w kartonie
- **Termin ważności:** 5 lat
- **Rozmiary:** S-XL



WYTWÓRCA: WRP
DSTRYBUTOR: ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa
KONTAKT: ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze, Poland, tel. +48 32 271 69 91, fax. +48 32 274 72 84

CHARAKTERYSTYKA:

- Wykonane z syntetycznego kauczuku, który jest wolny od białek lateksowych, co ogranicza ryzyko wystąpienia alergii typu I, poprawiając komfort pracy osób wrażliwych na białka lateksowe.
- Charakteryzują się dobrą odpornością na wiele toksycznych związków chemicznych.
- Rękawice nitrilowe posiadają wysoką odporność na ścieranie i przebicie.
- Przedłużony mankiet chroni nie tylko dłonie, ale również przedramię użytkownika w trakcie wykonywania procedur medycznych.



- **Tworzywo:** nitril (butadien akrylonitrylowy)
- **Kolor:** niebieski
- **Mankiet:** przedłużony z rolowanym brzegiem
- **Środek pudrujący:** brak - bezpudrowe
- **AQL:** 1,5
- **Kształt:** uniwersalny, pasujące na obie dłonie
- **Powierzchnia zewnętrzna:** tekstura na palcach
- **Powierzchnie wewnętrzne:** chlorowana
- **Akceleratory chemiczne:** znacznie poniżej limitu wykrywalności, co ogranicza niebezpieczeństwo wystąpienia alergii typu IV oraz podrażnień skóry
- **Klasyfikacja:** wyrób medyczny klasy I zgodnie z Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2017/745, Środek Ochrony Indywidualnej kategorii III zgodnie z Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2016/425
- **Standardy:** zgodne z wymaganiami EN 455-1,2,3,4, EN 374-2,4; odporne na przenikanie wirusów i mikroorganizmów zgodnie z EN ISO 374-5 i ASTM F1671, przebadane na przenikanie substancji chemicznych wg EN ISO 374-1 (typ B) zgodnie z EN 16523, zgodne z normą EN 374-1,2,3, EN 420; dopuszczone do kontaktu z żywnością
- **System Zapewnienia Jakości:** Proces produkcyjny zgodny z EN ISO 9001 oraz EN ISO 13485
- **Opakowanie jednostkowe:** 100 sztuk
- **Opakowanie zbiorcze:** 10 pudełek w kartonie
- **Termin ważności:** 5 lat
- **Rozmiary:** S-XL

ROZMIAR I KOD

| ROZMIAR | NUMER KATALOGOWY | SZEROKOŚĆ (mm) | DŁUGOŚĆ (mm) |
|---------|------------------|----------------|--------------|
| XS | D1400-26 | ≤80 | min 290 |
| S | D1401-26 | 80 ±10 | min 290 |
| M | D1402-26 | 95±10 | min 290 |
| L | D1403-26 | 110±10 | min 290 |
| XL | D1404-26 | ≥110 | min 290 |

GRUBOŚCI

MIEJSCE POMIARU

Palec (13mm od czubka)

Dłoń (w środkowej części)

Mankiet (25mm od końca mankietu)

POJEDYNCZA ŚCIANA (mm)

0,16 ±0,02

0,09±0,02

0,08±0,02

WŁAŚCIWOŚCI FIZYCZNE

| PARAMETR | PRZED STARZENIEM | PO STARZENIU |
|-----------------------------------|---------------------|--------------|
| Wytrzymałość na rozciąganie (MPa) | min 18 | min 14 |
| Wydłużenie (%) | min 500 | min 400 |
| Siła zrywu (N) | min 9 | min 9 |



WRP Asia Pacific Sdn Bhd

1 4 7 8 1 7 V

Lot 1, Jalan 3, Kawasan Perusahaan
Bandar Baru Salak Tinggi,
43900 Sepang,
Selangor Darul Ehsan, MALAYSIA

Office +60-3-8706 1486

Facsimile +60-3-8706 1488

Website www.wrpworld.com

Ref No.: WRP/AP/2019/0935

EC DECLARATION OF CONFORMITY

We, **WRP Asia Pacific Sdn Bhd**, being the manufacturer for the medical devices as described hereafter:

**DERMAGRIP Nitrile Examination Gloves Ultra Long Latex Free Powder Free
Non Sterile Longer Cuff**

Size XS: D1400-26

Size S: D1401-26

Size M: D1402-26


Size L: D1403-26

Size XL: D1404-26

declare under our own responsibility that the above product in Class I medical devices as per Rule 5 of Annex IX is manufactured in conformity with the procedure relating to the EC declaration of conformity set out in Annex VII and meets the essential requirements of Council Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC which apply to them under the supervision of the notified body British Standards Institution, and carrying an identification number of 2797.

The product is in conformity with the provisions of Regulation (EU) 2016/425 and, where such is the case, with the national standard transposing harmonized standard No. EN 420:2003 +A1:2009, EN ISO 374-1:2016, EN 374-2:2014, EN 16523-1:2015, EN 374-4:2013 and EN ISO 374-5: 2016 is subject to the procedure set out in Module D of Regulation (EU) 2016/425 is identical to the PPE which is the subject of EC certificate of conformity No. CE 688314 issued by BSI (2797), Say Building, John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, Netherlands.

Done at WRP Asia Pacific Sdn Bhd, on 19th April 2019.



Dato' Lee Son Hong
Chief Executive Officer/CEO
WRP Asia Pacific Sdn Bhd

Representative Office in the EEA
REMESCO Handelsges.m.b.H
Grinzinger Allee 5/25
A-1190 Vienna
Austria



WRP Asia Pacific Sdn Bhd

147817V

Lot 1, Jalan 3, Kawasan Perusahaan
Bandar Baru Salak Tinggi,
43900 Sepang
Selangor Darul Ehsan, Malezja

Biuro: +60 3 8706 1486

Telefaks: +60 3 8706 1488

Strona internetowa: www.wrpworld.com

Numer ref: WRP/AP/2019/0935

DEKLARACJA ZGODNOŚCI CE

My, spółka **WRP Asia Pacific Sdn Bhd**, jako wytwórca wyrobów medycznych opisanych poniżej:

DERMAGRIP Ultra Long **nitrylowe bezlateksowe rękawice diagnostyczne niesterylne z przedłużonym mankietem**

Rozmiar XS : D1400-26

Rozmiar S : D1401-26

Rozmiar M : D1402-26

Rozmiar L : D1403-26

Rozmiar XL : D1404-26

oświadczamy, że wyżej wyszczególniony wyrób należący do Klasy I, zgodnie z Regulą 5 Załącznika IX, jest produkowany zgodnie z procedurą mającą zastosowanie do wspólnotowej deklaracji zgodności, zawartą w Załączniku VII i spełnia wymagania Dyrektywy Rady Nr 93/42/EWG ze zmianami w 2007/47/EC, które mają do nich zastosowanie pod nadzorem jednostki notyfikowanej British Standards institution, o numerze identyfikacyjnym 2797.

Wyroby te są również zgodne z wymaganiami Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/425 oraz – tam, gdzie ma to zastosowanie – z wymaganiami krajowych norm wprowadzających zharmonizowane normy EN 420:2003+A1:2009, EN ISO 374-1:2016, EN 374-2:2014, EN 16523-1:2015, EN 374-4:2013 oraz EN ISO 374-5:2016 i podlega procedurze określonej w Module D Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/425 i jest identyczna do ŚOI którą określa Certyfikat Zgodności EC nr CE 688314 wydany przez BSI (2797), Say building, John M. Keynesplein 9, 1066 EP, Amsterdam, Holandia

Sporządzono w WRP Asia Pacific Sdn Bhd dnia 19 kwietnia 2019 r.

(nieczytelny podpis)

Dato` Lee Son Hong,
Prezes i Dyrektor Generalny
WRP Asia Pacific Sdn Bhd

Upoważniony przedstawiciel w Unii Europejskiej:

REMESCO Handelsges.m.b.H

Grinzinger Allee 5/25

A-1190 Wiedeń

Austria



DERMAGRIP®

Nitrile Ultra Long Powder free Examination Glove, Non-sterile (Reorder#: D140x-26)

| Chemical | Permeation breakthrough time (minutes) | Permeation performance level | Test Standard | Test laboratory |
|--------------------------|----------------------------------------|------------------------------|---------------|-----------------|
| Diethylamine (G) | 35 | 2 | EN374-3 | CIMAC |
| Sodium Hydroxide 40% (K) | 75 | 3 | EN374-3 | CIMAC |
| Sulphuric Acid 96% (L) | 35 | 2 | EN374-3 | CIMAC |
| Acrylamide 40% | 45 | 2 | EN374-3 | CIMAC |
| Desotop 5% | 45 | 2 | EN374-3 | CIMAC |
| Ethanol 70% | 45 | 2 | EN374-3 | CIMAC |
| Ethidium Bromide 5% | 45 | 2 | EN374-3 | CIMAC |
| Formaldehyde 35% | 45 | 2 | EN374-3 | CIMAC |
| Hydrochloric Acid 30% | 45 | 2 | EN374-3 | CIMAC |
| Incidin Plus 0,5% | 45 | 2 | EN374-3 | CIMAC |
| Isopropyl Alcohol 70% | 40 | 2 | EN374-3 | CIMAC |
| Korsolex med AF 5% | 45 | 2 | EN374-3 | CIMAC |
| Methanol | 15 | 1 | EN374-3 | CIMAC |
| Perform 3% | 65 | 3 | EN374-3 | CIMAC |
| Sterilium Classic Pure | 45 | 2 | EN374-3 | CIMAC |

WNIOSEK

ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwraca się z prośbą o przesłanie informacji:

- kopii formularzy cenowych konkurencyjnych ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu w zadaniach, w których udział brała Nasza firma,
- kopii formularzy cenowych złożonych w przedmiotowym postępowaniu przez firmę SINMED oraz SKAMEX,
- załączników do ofert: materiały informacyjne, ulotki oraz dokumenty dopuszczające (deklaracje zgodności, certyfikaty CE, raporty z badań, Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych)

zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prosimy o przesłanie w/w informacji na adres e-mail przetargi@zarys.pl lub za pośrednictwem platformy zakupowej.

Zgodnie z art.74 ust.2 oferty wraz z załącznikami udostępnia się **niezwłocznie** po otwarciu ofert, nie później jednak niż w terminie 3 dni.

Z poważaniem