

### **Zapytanie ofertowe w ramach projektu**

**„Zakup specjalistycznych urządzeń szansą rozwoju dla Jasmi Nasulicz spółki jawnej.”  
planowanego do realizacji ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w  
Programie Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020  
(Oś priorytetowa 1 Przedsiębiorstwa i innowacje; Działanie 1.5 „Rozwój produktów i usług  
w MŚP”; Poddziałanie 1.5.1 „Rozwój produktów i usług w MŚP – konkurs horyzontalny”;  
Schemat 1.5 A Wsparcie innowacyjności produktowej i procesowej MŚP)**

23.12.2016 r.

*Data upublicznienia zapytania ofertowego*

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

### **I.1. Nazwa i adres Zamawiającego**

*Jasmi Nasulicz Spółka Jawna  
ul. Oławska 9, 50-950 Wrocław  
NIP 8971740985  
TEL. +48 607 367 777*

#### **Adres do korespondencji:**

*Jasmi Nasulicz Spółka Jawna  
ul. Oławska 9, 50-950 Wrocław*

Osoba do kontaktu: Eugeniusz Nosow

Tel. +48 607 367 777

E-mail: fundusze@jasmidental.pl

### **I.2. Określenie kodów CPV dotyczących przedmiotu zamówienia**

CPV przedmiotu zamówienia: **33111500-6 Stomatologiczne aparaty rentgenowskie**

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

### **II.1. Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności. Sposób ponoszenia wydatków zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji.

### **II.2.**

**1.** Umowa zostanie zawarta w wyniku wyboru oferty przez Zamawiającego.

#### **II.2.1. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego:**

- Rentgenowski aparat panoramiczny cyfrowy

**Tytuł projektu:** „Zakup specjalistycznych urządzeń szansą rozwoju dla Jasmi Nasulicz spółki jawnej.”

## II.2.2. Określenie przedmiotu zamówienia:

- Rentgenowski aparat panoramiczny cyfrowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w **załączniku nr 1** do zapytania ofertowego

### Inne postanowienia:

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020

## II.2.3 Warunki

1. Nie dopuszcza się możliwości złożenia oferty częściowej.
2. Nie dopuszcza się możliwości złożenia oferty wariantowej.
3. Termin związania ofertą: 90 dni.

## II.3. Miejsce i termin składania ofert:

### 1. Termin składania ofert:

30.12.2016r. godz. 23:59

### 2. Miejsce składania ofert pisemnych

Ofertę należy złożyć pod adresem:

ul. Oławska 9, 50-950 Wrocław

### 3. Miejsce składania ofert w formie elektronicznej: Oferty w wersji elektronicznej należy wysłać na adres e-mail osoby wskazanej do kontaktu

### 4. **Sposób przygotowania oferty:**

#### a) **Forma pisemna**

Ofertę sporządzoną w języku polskim, należy umieścić w zamkniętej kopercie opisanej:

- Nazwa i adres Zamawiającego, nazwa i adres oferenta, napis: „Rentgenowski aparat panoramiczny cyfrowy”

#### b) **Forma elektroniczna**

Ofertą w formie elektronicznej jest oferta złożona za pośrednictwem poczty elektronicznej. Oferta elektroniczna winna być przygotowana tak jak oferta składana w formie pisemnej - skany podpisanych dokumentów należy przesać na adres mailowy Zamawiającego wskazany do kontaktów w sprawie procedury zamówienia. W tytule maila powinna znaleźć się informacja o tym, że mail zawiera ofertę na niniejsze zapytanie ofertowe.

### 5. **Kompletna oferta musi zawierać:**

- Formularz oferty napisany na podstawie wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

- Podpisane Oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
  - Stosowne pełnomocnictwo – w przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik
  - W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zapytania ofertowego.
6. Oferty należy złożyć w ciągu 7 dni kalendarzowych od daty upublicznienia zapytania przez Zamawiającego, przy czym termin 7 dni kalendarzowych biegnie od dnia następnego po dniu upublicznienia zapytania ofertowego i kończy się z upływem ostatniego dnia.
7. Oferta na wykonanie zadań powinna zawierać co najmniej:
- a. cenę wyrażoną w PLN
  - b. opis przedmiotu zapytania ofertowego
  - c. czas dostawy
  - d. oferta w języku polskim
8. Koszt przygotowania i dostarczenia oferty pokrywa Oferent.
9. Oferty, jakie wpłyną po terminie, zostaną zwrócone do Oferentów bez ich oceny, jako nieważne.

#### **II.4. Tryb rozpatrzenia ofert:**

1. Oferty przedłożone w terminie zostaną przeanalizowane przez Zamawiającego w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia ofert.
2. Zamawiający w trakcie analizy ofert może wystąpić do Oferenta o dodatkowe wyjaśnienia lub uzupełnienia, jeśli zawarte w ofercie informacje nie pozwolą na obiektywną ocenę oferty.
3. Dla odpowiedzi związanych z wyjaśnieniem oferty, przyjmuje się 2 dni robocze od dnia dostarczenia przez Zamawiającego zapytania/prośby o wyjaśnienie.
4. Po dokonaniu analizy ofert oraz rozpatrzeniu – zgodnie z zasadą konkurencyjności – przedłożonych ofert, Zamawiający poinformuje mailowo Oferentów o wyborze najkorzystniejszej oferty lub poprzez zamieszczenie na swojej stronie internetowej wyniku wyboru oferenta wskazując ofertę, która została wybrana.

#### **II.5. Kryteria oceny ofert:**

1. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Oferenta wyjaśnień treści złożonych przez niego ofert.

2. Zamawiający będzie oceniał oferty, które nie podlegają odrzuceniu, według następujących kryteriów:

- a) **Cena** – Ceny ofert brutto (waga 60 %) będą obliczone zgodnie z poniższym wzorem.

$$C = \frac{C_n}{C_o} \times 60$$

gdzie:

**C** – oznacza ilość punktów uzyskanych w kryterium „cena oferty brutto” (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)

**C<sub>n</sub>** – oznacza łączną cenę brutto najtańszej z ofert.

**C<sub>o</sub>** – oznacza łączną cenę brutto ocenianej oferty.

- b) **Ilość kontrastów prefiltrów dla protokołu akwizycji zdjęcia** (waga 10 %) będzie obliczany zgodnie z poniższym wzorem:

- Ilość równa 4 – 0 pkt
- Ilość pomiędzy 5 a 8 kontrastów prefiltrów – 5 pkt,
- Ilość powyżej 8 kontrastów prefiltrów – 10 pkt.

- c) **Czas zdalnej kalibracji** – (waga 10%) zostanie obliczone według poniższego wzoru:

- Poniżej 1 minuty – 10 pkt,
- Od 1 minuty do 5 minut – 5 pkt,
- powyżej 5 min – 0 pkt.

- d) **Sposób pozycjonowania pacjenta** – (waga 10%) będą obliczone zgodnie z poniższym wzorem:

- Za pomocą pilota, komputera i monitora przy urządzeniu – 10 pkt,
- Za pomocą pilota i monitora przy urządzeniu – 5 pkt.

- e) **Termin dostawy** – (waga 10%) liczone zgodnie z poniższym wzorem:

- Dostawa urządzenia w terminie do 1 tygodnia od podpisania umowy – 10 pkt,
- Dostawa urządzenia w terminie do 2 tygodni od podpisania umowy – 5 pkt,
- Dostawa urządzenia w terminie powyżej 2 tygodni od podpisania umowy – 0 pkt.

3. Do oceny będą brane pod uwagę ceny oferty brutto

4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

## SEKCJA III: INFORMACJE DODATKOWE

### III.1. Inne istotne postanowienia

Jeżeli cena oferty wyda się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzić będzie wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającego z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień w określonym terminie dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy/Dostawcy.

Zamawiający oceniając wyjaśnienia, bierze pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności oszczędność metody wykonania zamówienia, wybrane rozwiązania techniczne, wyjątkowo sprzyjające warunki wykonania zamówienia dostępne dla Wykonawcy, oryginalność projektu wykonawcy oraz wpływ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów. Zamawiający odrzuca ofertę wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

Niniejsze zapytanie oraz określone w nim warunki mogą być przez Zamawiającego zmienione lub odwołane.

Zamawiający informuje, że w przypadku nie otrzymania minimum 1 ważnej oferty w terminie określonym w pkt. II.3 niniejszego zapytania ofertowego, Zamawiający dokonuje wyboru dowolnego Wykonawcy, który spełnia wszystkie kryteria i warunki określone w zapytaniu ofertowym.

Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawców/Dostawców poprzez zamieszczenie informacji na odpowiedniej stronie internetowej.

Zamawiający informuje, iż obok formy pisemnej dopuszcza porozumiewanie się z Dostawcami/Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej.

Zamawiający zastrzega sobie prawo anulowania zapytania ofertowego bez podawania przyczyn.

### III.2. Finansowanie projektu:

Zamawiający informuje, że projekt zamierza realizować z wykorzystaniem funduszy Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Wszelka korespondencja w formie pisemnej związana z przygotowaniem i złożeniem ofert musi być doręczona do Zamawiającego na adres:

ul. Oławska 9, 50-950 Wrocław

lub drogą elektroniczną na adres email: [fundusze@jasmidental.pl](mailto:fundusze@jasmidental.pl)

1) Zamawiający nie jest zobligowany do prowadzenia postępowania według ustawy o zamówieniach publicznych.

Treść zapytania jest dostępna na stronie internetowej [www.jasmidental.pl](http://www.jasmidental.pl)

Pytania techniczne należy kierować do Eugeniusza Nosow na adres ul. Oławska 9, 50-950 Wrocław lub na adres e-mail [fundusze@jasmidental.pl](mailto:fundusze@jasmidental.pl). Na pytania techniczne Zamawiający będzie udzielał odpowiedzi drogą mailową, pod warunkiem, że pytania wpłyną nie później niż na 2 dni przed datą ostateczną złożenia ofert.

**W sprawach formalnych należy kontaktować się z Eugeniuszem Nosow – pod numerem telefonu tel. 607 367 777 (w godz. 13:00-15:00) lub adresem mailowym [fundusze@jasmidental.pl](mailto:fundusze@jasmidental.pl)**

2) Jeżeli odpowiedzi na pytania lub zgłoszone problemy będą wiązały się ze zmianą warunków zamówienia, wszyscy uczestnicy zapytania zostaną powiadomieni o zmianach.

### III.3. Termin i miejsce wykonania zamówienia

Termin dostawy: 30 dni od daty zawarcia umowy z dostawcą

Miejsce dostawy: ul. Wilcza 6, 56-120 Brzeg Dolny

### III.4. Istotne dla stron postanowienia umowy

1. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku:
  - a) gdy ze strony Instytucji Pośredniczącej pojawi się konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Oferenta,
  - b) istotnych zmian w zakresie przedmiotu i sposobu realizacji Umowy niespowodowanych działaniem lub zaniechaniem którejkolwiek ze Stron Umowy,
  - c) Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian w przypadku wystąpienia siły wyższej, co uniemożliwia wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z SZ. Przez siłę wyższą rozumie się zdarzenie, którego strony nie mogły przewidzieć, któremu nie mogły zapobiec ani przeciwdziałać, a które uniemożliwia stronom wykonanie w części lub w całości ich zobowiązań, w szczególności: wojna, działania wojenne, działania wrogów zewnętrznych; terroryzm, rewolucję, przewrót wojskowy lub cywilny, wojnę domową; skutki zastosowania amunicji wojskowej, materiałów wybuchowych, skażenie radioaktywne, z wyjątkiem tych, które mogą być spowodowane użyciem ich przez Oferenta; klęski żywiołowe, jak huragany, powodzie, trzęsienie ziemi; bunty, niepokoje, strajki, okupacje budowy przez osoby inne niż pracownicy Oferenta; inne wydarzenia losowe.

#### **SEKCJA IV: Załączniki**

1. Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
2. Załącznik Nr 2 Formularz oferty
3. Załącznik Nr 3 Oświadczenie o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi



## Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

### SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa nowego** Rentgenowskiego aparatu panoramicznego cyfrowego

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

1. Pozycjonowanie pacjenta: stojące, siedzące z możliwością przyjmowania osób na wózkach inwalidzkich.
2. Natężenie głowicy: 4 – 17 mA.
3. Napięcie głowicy: min. 60 – max. 100 kVp. Ogniskowa nie większa niż 0,5 mm. Wiązka promieniowania stożkowa.
4. Obrazowanie pantomograficzne: rodzaj detektora – CMOS liniowy, pole obrazowania – nie mniejsze niż 14,8 cm (H), czas ekspozycji – 2.0 – 14 sek.
5. Wymagane zdjęcia 2D: segmentacyjne, ortogonalne, skrzydłowo zgryzowe, stawy skroniowo-żuchwowe w 4 projekcjach zatoki.
6. Możliwość wyboru min. 4 kontrastów prefiltrów dla protokołu akwizycji zdjęcia.
7. Możliwa zdalna kalibracja.
8. Możliwa zdalna diagnoza i zmiana parametrów pracy maszyny przez serwis dystrybutora/producenta.
9. Funkcjonalność polegająca na automatycznym wyborze najostrzejszej warstwy dla obrazowania panoramicznego, np. AMF lub równoważne.
10. Funkcjonalność polegająca na redukcji artefaktów pochodzących od metalu, np. MAR lub równoważne.
11. Urządzenie powinno zawierać system kontroli temperatury głowicy umożliwiający redukcje czasu między ekspozycjami oraz zapobiegający pogarszaniu się jakości przy kolejnych zdjęciach.
12. Wielodostępowy sposób pozycjonowania pacjenta – min. 2 sposoby.
13. Podgląd wykonanego zdjęcia na monitorze urządzenia.
14. Zintegrowane, specjalistyczne oprogramowanie sterujące i współpracujące z urządzeniem.
15. Oddzielny nieprzekładany sensor dla każdego rodzaju obrazowania w przypadku rozbudowy.
16. Aparat powinien mieć możliwość rozbudowy o funkcję cefalometrii z wykorzystaniem osobnego czujnika.
17. Monitor niezbędny do odczytywania wyników badań.
18. Zintegrowane z urządzeniem oprogramowanie do obrazowania 2D i 3D z możliwością: nagrywania płyt z przeglądarką Dicom dla zdjęć 2D, połączenia z drukarkami Dicom,

połączenia z PACS/RIS, importu zdjęć innych producentów i zapis ich w bazie.

19. Możliwe połączenie dodatkowych urządzeń takich jak kamera wewnątrz-ustna, skaner IO czy sensor IO i zarządzanie nimi z poziomu jednego programu.
  20. Nielimitowana ilość stanowisk 2D, praca sieciowa.
  21. Dwuletnia gwarancja.
  22. Serwis zdalny w ciągu 5 godzin lub w placówce w ciągu 24 godzin od zgłoszenia awarii.
- Ilość: 1 komplet.

## Załącznik nr 2 Formularz oferty

.....  
.....  
.....  
.....

(nazwa i adres Oferenta)

.....  
(miejsowość i data)

### FORMULARZ OFERTY

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności. Sposób ponoszenia wydatków zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji.**

my niżej podpisani:

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

*(nazwa (firma) dokładny adres Oferenta/Oferentów); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Zamówienia i oświadczamy, że wykonamy go na warunkach w niej określonych tj.

Lp.	Parametry i funkcje	Wartość parametru <sup>1</sup>
1	Pozycjonowanie pacjenta:	
2	Natężenie głowicy:	
3	Napięcie głowicy: Ogniskowa: Wiązka promieniowania:	
4	<b>Obrazowanie pantomograficzne</b> rodzaj detektora: pole obrazowania: czas ekspozycji:	
5	Rodzaj zdjęcia 2D:	
6	Ilość kontrastów prefiltrów dla protokołu akwizycji zdjęcia:	
7	Czas zdalnej kalibracji:	
8	Możliwa zdalna diagnoza i zmiana parametrów pracy maszyny przez serwis dystrybutora/producenta.	

<sup>1</sup> Proszę podać rzeczywistą wartość parametru oferowanego urządzenia, w przypadku niemierzalnych parametrów wpisać TAK/NIE lub opisać.

9	Funkcjonalność polegająca na automatycznym wyborze najostriejszej warstwy dla obrazowania panoramicznego, np. AMF lub równoważne.	
10	Funkcjonalność polegająca na redukcji artefaktów pochodzących od metalu, np. MAR lub równoważne.	
11	Urządzenie powinno zawierać system kontroli temperatury głowicy umożliwiający redukcje czasu między ekspozycjami oraz zapobiegający pogarszaniu się jakości przy kolejnych zdjęciach.	
12	Sposoby pozycjonowania pacjenta:	
13	Podgląd wykonanego zdjęcia na monitorze urządzenia.	
14	Zintegrowane, specjalistyczne oprogramowanie sterujące i współpracujące z urządzeniem.	
15	Oddzielny nieprzekładany sensor dla każdego rodzaju obrazowania w przypadku rozbudowy.	
16	Aparat powinien mieć możliwość rozbudowy o funkcję cefalometrii z wykorzystaniem osobnego czujnika.	
17	Monitor niezbędny do odczytywania wyników badań.	
18	Zintegrowane z urządzeniem oprogramowanie do obrazowania 2D i 3D z możliwością: nagrywania płyt z przeglądarką Dicom dla zdjęć 2D, połączenia z drukarkami Dicom, połączenia z PACS/RIS, importu zdjęć innych producentów i zapis ich w bazie.	
19	Możliwe połączenie dodatkowych urządzeń takich jak kamera wewnątrz-ustna, skaner IO czy sensor IO i zarządzanie nimi z poziomu jednego programu.	
20	Nielimitowana ilość stanowisk 2D, praca sieciowa.	
21	Dwuletnia gwarancja.	
22	Serwis – podać jaki i w jakim czasie od zgłoszenia awarii.	

2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

---

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

3. **OFERUJEMY** realizację całego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączną CENĘ BRUTTO ..... zł (słownie: ..... złotych). Szczegółowa kalkulacja została przedstawiona na naszym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego dokumentu.
4. **PROPONOWANY** przez nas termin dostawy to .....

5. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, określonymi w Specyfikacji Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w Specyfikacji Zamówienia.
6. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Zamówienia, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
7. **OŚWIADCZAMY**, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach .....\* , które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.
8. Umowa zostaje zawarta w wyniku przyjęcia oferty przez Zamawiającego. Umowa zostaje zawarta pod warunkiem zawieszającym uzyskania przez Zamawiającego dofinansowania niniejszego projektu na podstawie stosownej umowy.
9. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:  
Imię i nazwisko .....  
Adres: .....  
Telefon: .....  
Fax: .....  
Adres e-mail: .....
10. **OFERTĘ** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach, oraz dołączamy do niej następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1).....
  - 2).....
  - 3).....
  - 4).....

\_\_\_\_\_, dnia \_\_ \_\_ ..... roku

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Oferenta)

*\*Niepotrzebne skreślić*

### Załącznik nr 3 Oświadczenie o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi

.....  
Pieczętka Oferenta

.....  
Miejscowość, data

#### Oświadczenie o braku powiązania pomiędzy podmiotami współpracującymi

Oświadczam, iż podmiot składający ofertę nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Pomiędzy Zamawiającym a Oferentem nie istnieją wymienione powyżej powiązania.

.....  
Podpis