\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**na dostawę materiałów i surowców**

Pełna nazwa Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy:

ul.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kod pocztowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr fax.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank i Oddział \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr konta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/244080/2018** dla Fundacji Rozwoju Kardiochirurgii im. prof. Zbigniewa Religi, 41-800 Zabrze, ul. Wolności 345a

**poniżej przedstawiamy naszą ofertę na dostawę: Materiałów i surowców (wyszczególnionych   
w Zadaniu/Zadaniach nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\*) *(należy wpisać numer zadania lub zadań, na które składana jest oferta oraz wypełnić stosowną tabelę/tabele zamieszczone poniżej, zgodne z wpisanym numerem zadania/zadań ).***

**Jednocześnie oświadczamy, że do oferty dołączamy: foldery, katalogi, ulotki, świadectwa, jakości, certyfikaty, karty produktu bądź inne dokumenty potwierdzające, że oferowane przez nas MATERIAŁY I SUROWCE spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.**

**Zadanie nr 1. Czynniki wzrostu do zastosowań w hodowlach komórkowych.**

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **Miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Human VEGF ludzki, rekombinowany czynnik wzrostu odpowiedni do hodowli komórkowych, czystość ≥ 97%, źródło *Spodoptera frugiperda*, sekwencja N-terminalna Ala27, zanieczyszczenie endotoksynami ≤ 0.01 EU/µg, Opakowanie 500 µg. | opak | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 2. Probówki do hematologii.**

**Tabela nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Probówki do badań hematologicznych,  z napylonym K2EDTA  Probówki do hematologii na 2 ml krwi w probówce, z naklejką z polem do opisu, korek wewnętrzny, spakowane w torbę foliową;  opakowanie 100 szt. | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 3. Preparat do dezynfekcji powierzchni.**

**Tabela 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **Miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni Virufen® o szerokim spektrum działania obejmujące bakterie (łącznie z Tbc), grzyby i wirusy: HBV, HIV, Rota i Herpes. Nie zawiera aldehydów i lotnych substancji aktywnych. Substancje czynne:  15 g chlorku alkilobenzylodimetyloamonowego  2 g polyheksametylenobiguanidu, 2 g bifenylolu.  Opakowanie 6L. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 4. Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni.**

**Tabela 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **Miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Mikrozid AF liqiud – preparat do dezynfekcji powierzchni o szerokim spektrum i krótkim czasie działania:   * Bakterie (w tym MRSA) do 1 min. * Prątki do 1 min. * Grzyby, do 1 min. * Wirusy:   + HIV, HBV, HCV, HSV, Rota, Vaccinia Noro do 1 min.   + Papova SV 40  - 15 min.   + Wirusy Polio - 30 min.   + Opakowanie 1 L ze spryskiwaczem. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 5. Preparat do mycia narzędzi chirurgicznych.**

**Tabela 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **Miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | STABIMED®. Płynny koncentrat na bazie alkiloamin bez zawartości aldehydu, substancji fenolowych QAV. Szerokie spektrum działania: bakteriobójcze (łącznie z MRSA), prątkobójczy, grzybobójczy, wirusobójczy w stosunku do wirusów osłonkowych (w tym HBV, HCB, HIV) oraz wirusów bezosłonkowych Rota, Polyoma i Adeno. Opakowanie 5L. | Op. | 5 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 6. Materiały niejałowe.**

**Tabela 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **Miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Kompresy gazowe, niejałowe 10cm x 10cm, 17 nitkowe 8 warstwowe. Opakowanie 100szt. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 7. Odczynniki do acelularyzacji, w tym płyn Ringera**

**Tabela 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **Miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Roztwór Ringera do infuzji, Substancje czynne: sodu chlorek, potasu chlorek i wapnia chlorek dwuwodny.  Opakowanie - 500ml | Op. | 500 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie 8. Materiały zużywalne, w tym rękawiczki chirurgiczne.**

**Tabela 8**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | * Rękawice chirurgiczne, nitrylowe, bezpudrowe, pakowane parami, sterylne. AQL: ≤ 1,5. * Zawartość protein lateksu: brak. * Zgodność z normami: EN 455-1-2-3; ISO 9001; ISO 13485. * Deklaracja zgodności CE.   Rozmiar 6,5.  Opakowanie zbiorcze – 50 par. | Op. | 14 |  |  |  |  |  |
| 2 | * Rękawice chirurgiczne, nitrylowe, bezpudrowe, pakowane parami, sterylne. AQL: ≤ 1,5. * Zawartość protein lateksu: brak. * Zgodność z normami: EN 455-1-2-3; ISO 9001; ISO 13485. * Deklaracja zgodności CE.   Rozmiar 7.  Opakowanie zbiorcze – 50 par. | Op. | 14 |  |  |  |  |  |
| 3 | * Rękawice chirurgiczne, nitrylowe, bezpudrowe, pakowane parami, sterylne. AQL: ≤ 1,5. * Zawartość protein lateksu: brak. * Zgodność z normami: EN 455-1-2-3; ISO 9001; ISO 13485. * Deklaracja zgodności CE.   Rozmiar 7,5.  Opakowanie zbiorcze – 50 par. | Op. | 3 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 9. Materiały jednorazowe, w tym serwety z włókniny.**

**Tabela 9**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Serweta z włókniny MATODRAPE jałowa. Rozmiar 90x80 cm. | Szt. | 120 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie10. Odczynniki do acelularyzacji, w tym DNA-za**

**Tabela 10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | DNA-za I from bovine pancreas, liophilized powder, protein ≥85%, ≥400 Kunitz units/mg 5g | 5g | 1 |  |  | 23 |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 11. Odczynniki i materiały zużywalne do hodowli komórkowych.**

**Tabela 11**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Penicilin-Streptomycin. Stabilny roztwór, 5000 Units/ml Penicilin, 5000 μg/ml streptomycin, sterylny, odpowiedni dla hodowli komórkowych. Opakowanie 100 ml. | Op. | 20 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 12. Odczynniki do badań mikrobiologicznych.**

**Tabela 12**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **Miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. Netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Signal Blood Culture Base Set –  Podłoże namnażające do jednoczesnej hodowli (w jednej butelce) drobnoustrojów tlenowych, beztlenowych i grzybów z indykatorem wzrostu, do użycia poza automatycznymi systemami do hodowli | 1 op. po 20 sztuk | 10 op. |  |  |  |  |  |
| 2 | Podłoże wybiórcze do hodowli drobnoustrojów  Columbia Agar z krwinkami owczymi 5% | 1 op. po 20 sztuk | 10 op. |  |  |  |  |  |
| 3 | Podłoże wybiórcze do hodowli drobnoustrojów  Mac Conkey z fioletem krystalicznym | 1 op. po 20 sztuk | 5 op. |  |  |  |  |  |
| 4 | Podłoże wybiórcze do hodowli drobnoustrojów  Sabouraud z gentamycyną i chloramfenikolem | 1 op. po 20 sztuk | 5 op. |  |  |  |  |  |
| 5 | Podłoże wybiórcze do hodowli drobnoustrojów  Mannitol Salt Agar ( Chapman) | 1 op. po 20 sztuk | 3 op. |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie nr 13. Naczynia hodowlane.**

**Tabela 13**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | * Butelki do hodowli komórkowych z przejrzystego PS, pozwalające na stabilne układanie jedna na drugiej, wyposażone w podziałkę i pole opisowe, posiadające odpowiednio wyprofilowaną szyjkę umożliwiającą łatwy dostęp do wnętrza butelki pipetą. Produkt sterylny, wolny od DNaz, RNaz i pirogenów, * o zdefiniowanym, minimalnym stężeniu endotoksyn. Pojemność 75 cm3. Zakrętka z membraną z mikroporami. Do oferty należy dołączyć certyfikat jakości. | Szt. | 360 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |  |  |  |

**Zadanie 14. Medium do hodowli komórek MSC.**

**Tabela 14**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Jedn.**  **miary** | **Zamawia-**  **na**  **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto:**  kol.4 x kol.5 | **Stawka**  **VAT %** | **Wartość brutto**  kol.6 x kol. 7 | **Nr katalogowy i kod producenta** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | Mesenchymal Stem Cell Basal Medium ATCC®PCS-500-030™ rekomendowane do hodowli komórek MSC pH 7.8 ± 0.3, osmolality 270 ± 10mOsm, endotoxin , 0.5 EU/mL, negative for bacteria, fungi and yeast. Poziom BSL: BSL 1, jedno opakowanie 485 ml. | Op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 2 | Mesenchymal Stem Cell Growth Kit for Bone Marrow-Derived MSC ATCC®PCS-500-041™ rekomendowane do hodowli komórek MSC  Skład zestawu wzrostowego   * rh FGF basic: 125pg/mL * rh IGF-1: 15ng/mL * L-Alanyl-L-Glutamine: 2,4 mM * FBS 7%   Poziom BSL: no BSL | kit | 10 |  |  |  |  |  |
| 3 | Penicillin – Streptomycin - Amphotericin B ATCC®PCS-999-002™ rekomendowana do hodowli komórek pierwotnych.  penicilina -10,000 jednostek/ml, streptomycyna - 10 mg/ml, amfoterycyna B - 25 µg/mL. Objętość: 1 ml.  Poziom BSL: BSL 1 | Amp. | 5 |  |  |  |  |  |
| 4 | Trypsin/EDTA Solution for Primary Cells  ATCC®PCS-999-003™ Rekomendowana do pasażu komórek pierwotnych. Opakowanie 100 mL. | Szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| 5 | Trypsin Neutralizing Solution ATCC®PCS-999-004™ (5% FBS rozcieńczony w buforze PBS nie suplementowany wapniem oraz magnezem). Opakowanie 100 mL. | Szt. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |  |

1. Termin dostawy wynosi ………........... dni od dnia zawarcia Umowy
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym   
   i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający   
   w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Oświadczamy, że akceptujemy wszystkie warunki określone przez Zamawiającego   
   w Projekcie Umowy stanowiącej załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego
6. Oświadczam, że:
   1. w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziłem szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie,
   2. w stosunku do mnie nie otwarto likwidacji i nie ogłosiłem upadłości,
   3. nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
   4. nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.
7. Do stałych kontaktów z naszą Firmą upoważniamy:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr fax.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Załączniki:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data