

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”

Numer referencyjny postępowania:

WSZ-EP-9/2025

Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: „Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”, my niżej podpisani:

Wykonawca 1

AGIZ SP. Z O.O.

Adres: Kuźnica 12, 62-511 Kramsk

Województwo: wielkopolskie kraj: Polska

adres email (do kontaktów z Zamawiającym) zbyszekgolon@op.pl

KRS 0000789240 NIP 6653023819 REGON 383538688

Wykonawca

2*

adres.....

województwo..... kraj

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....

KRS NIP REGON

Pełnomocnik** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum)

.....

adres

województwo kraj

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....

KRS NIP REGON

* niepotrzebne skreślić lub powielić w przypadku większej liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia

** wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

OSOBA upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:

Robert Piotrowicz tel. 518 377 601

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą i złożonymi przez nas przedmiotowymi środkami dowodowymi, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.
5. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia:

Pakiet nr 1 – Usługa transportu gospodarczego

1) za cenę ofertową brutto¹ w zł:

Przedmiot zamówienia	Ilość kilometrów	Cena brutto za 1 km w zł	Wartość brutto w zł
1	2	3	4 (kol.2 x kol. 3)
Usługa transportu gospodarczego - zgodnie z załącznikiem nr 2.1 do SWZ	12 500 km	8,00	100 000

Środek transportu, którym będzie świadczona usługa - samochód dostawczy

Marka, typ, model pojazdu: Ford Transit, ciężarowy, 1019 kg, długość skrzyni 4,0m

Lp.	Wyszczególnienie	Parametry wymagane*	Parametry dotyczące środka transportu Wykonawcy (podać oferowane)*
1	Ładowność	min. 0,80 t	1,19 t
2	Długość skrzyni ładunkowej	min. 2,75 m	4,0 m
3	Wysokość skrzyni ładunkowej	min. 2,00 m	2,00 m
4	Wysokość progu załadunkowego	min. 0,90 m - max. 1,00 m	0,90 m

***W kolumnie „Parametry dotyczące środka transportu Wykonawcy” należy wpisać dane (ładowność i wymiary) dotyczące środka transportu przeznaczonego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia. W przypadku, gdy Wykonawca nie uzupełni którejkolwiek z powyższych pozycji tabeli (1-4), tzn. nie wpisze ładowności lub poszczególnych wymiarów, oferta zostanie odrzucona.**

2) czas podstawienia samochodu zastępczego do realizacji zamówienia wynosi 15 minut

¹ Cena ofertowa NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”

Pakiet nr 2 – Usługa transportu do/ze sterylizacji

1) za cenę ofertową brutto² w zł:

Przedmiot zamówienia	Ilość kilometrów	Cena brutto za 1 km w zł	Wartość brutto w zł
1	2	3	4 (kol.2 x kol. 3)
Usługa transportu do/ze sterylizacji - zgodnie z załącznikiem nr 2.2 do SWZ	8 000 km	8,90	71 200

Środek transportu, którym będzie świadczona usługa - samochód dostawczy

Marka, typ, model pojazdu: Ford Transit, ciężarowy, 1019 kg, długość skrzyni 4,0m

Lp.	Wyszczególnienie	Parametry wymagane*	Parametry dotyczące środka transportu Wykonawcy (podać oferowane)*
1	Ładowność	min. 0,60 t	1,19 t
2	Wysokość progu załadunkowego	min. 0,90 m - max. 1,00 m	0,90 m

*W kolumnie „Parametry dotyczące środka transportu Wykonawcy” należy wpisać dane (ładowność i wymiary) dotyczące środka transportu przeznaczonego przez Wykonawcę do realizacji zamówienia. W przypadku, gdy Wykonawca nie uzupełni którejkolwiek z powyższych pozycji tabeli (1-4), tzn. nie wpisze ładowności lub poszczególnych wymiarów, oferta zostanie odrzucona.

2) czas podstawienia samochodu zastępczego do realizacji zamówienia wynosi **15** minut

6. **OŚWIADCZAMY**, że zakres usługi przewidzianej do wykonania jest zgodny z zakresem objętym SWZ.
7. **WARUNKI PŁATNOŚCI** zostały określone w Projektowanych Postanowieniach Umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
8. **OŚWIADCZAMY**, iż – za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – oferta oraz wszelkie pozostałe załączniki są jawne.
9. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą do upływu terminu wskazanego w SWZ.
10. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:
 - a) **nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
 - b) ~~będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,~~
w wyniku czego wskazuję*:
 - 1) wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,
 - 2) wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

² Cena ofertowa NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”

- 3) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie

.....
(*niepotrzebne skreślić)

11. USŁUGĘ objętą zamówieniem zamierzamy wykonać **samodzielnie*** – **przy udziale podwykonawców***

(*niepotrzebne skreślić)

Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.

Lp.	Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom
Lp.	Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

12. OŚWIADCZAMY, że brak wskazania, w ofercie części zamówienia, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.

13. OTRZYMALIŚMY konieczne informacje do przygotowania oferty.

14. OŚWIADCZAMY, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.^{4*}

15. RODZAJ Wykonawcy:

- ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza,
☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
☒ inny rodzaj: Sp. z o.o.

16. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy⁵:

- ☒ Mikroprzedsiębiorstwem
☐ Małym przedsiębiorstwem
☐ Średnim przedsiębiorstwem
☐ Żadnym z powyższych, jesteśmy.....*(w przypadku zaznaczenia proszę uzupełnić)

³ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

⁴ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

⁵ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”

Konin, dnia 08.04.2025 r.
Formularz podpisany elektronicznie

PREZES
Zbigniew Golon

AGIZ Sp. z o.o.
62-511 Kramsk, Kuźnica 12
NIP: 6833023819, Regon: 383538688
tel. +48 691 999 039

Oświadczenia wykonawcy/ wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia
Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”

Numer referencyjny postępowania:
WSZ-EP-9/2025

Załącznik nr 3 do SWZ

Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
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 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:
.....
.....
.....
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę

Oświadczenia wykonawcy/ wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia
Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”

oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 r. poz. 507 z późn.
zm.)¹.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

~~[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie]~~

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w ~~(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono
warunki udziału w postępowaniu).~~

~~[UWAGA: stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na
zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie
wykazuje spełnianie warunków]~~

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w
~~(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w
postępowaniu) w następującym zakresie:~~

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH: (jeżeli dotyczy)

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych
i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

~~(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)~~

2)

¹ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania
wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o
udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu
269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o
którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o
przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655,835,2180,2185) jest osoba
wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca
takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie
wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia
29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 i 295), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych
w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24
lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu
środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Oświadczenia wykonawcy/ wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia
Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Konin, 08.04.2025 r.

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

PREZES

Zbigniew Golon

AGIZ Sp. z o.o.
62-511 Kramsk, Kuźnica 12
NIP: 6653023819, Regon: 383538688
tel. +48 691 999 039

Oświadczenie o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę
Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”

Numer referencyjny postępowania:

WSZ-EP-9/2025

Załącznik nr 5 do SWZ

OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ

Wykonawca AGIZ SP. Z O.O.

adres Kuźnica 12, 62-511 Kramsk

W związku z dokonaniem wyboru złożonej przeze mnie/nas oferty w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:

„Świadczenie usług transportu gospodarczego oraz materiałów do /ze sterylizacji”

oświadczam/y, że osoby wykonujące wskazane przez Zamawiającego czynności polegające na bezpośrednim (fizycznym) wykonywaniu usług opisanych w przedmiocie zamówienia, tj. kierowcy realizujący usługi będące przedmiotem zamówienia (transport), zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1465, z późn. zm.).

Zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego odnośnie zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

Konin, dnia 08.04.2025 r.

Formularz podpisany elektronicznie

PREZES
Zbigniew Golon

AGIZ Sp. z o.o.
62-511 Kramsk, Kuźnica 12
NIP: 6653023819, Regon: 383538688
tel. +48 691 999 039

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY w KONINIE

Oddział Nadzoru Higiena Komunalna
tel. 632439052 | tel. 632464976, 632464967
sekretariat.psse.konin@sanepid.gov.pl
higiena.komunalna.psse.konin@sanepid.gov.pl
www.gov.pl/web/psse-konin
/PSSE-Konin/skrytka

ul. Stanisława Staszica 16
62-500 Konin
NIP 6651743952
REGON 000778188-00024
BDO: 000134441

ON-HK.9011.4.33.2022

Konin, dnia ²³ listopada 2022 r

Lech Różycki
Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowe
„ARGUS” Lech Różycki
ul. Świerkowa 32
62-500 Konin

OPINIA SANITARNA

Na podstawie art. 1 i 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2021 r. poz.195, z późn. zm.), § 26 ust. 1 i ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2022 r. poz. 402) po rozpatrzeniu wniosku z dnia 10.11.2022 r. Lecha Różyckiego prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą: Różycki Lech Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowe „ARGUS” z siedzibą w Koninie przy ul. Świerkowej 32, w sprawie wydania opinii dopuszczającej samochody do transportu materiałów do i ze sterylizacji na terenie województwa Wielkopolskiego marki Ford Transit, nr rej. PKN 8526E oraz marki Opel Vivaro, nr rej. PN 34139.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koninie na podstawie wyników kontrol protokół nr ON-HK.9012.1.300.2022 przeprowadzonej w dniu 23.11.2022 r.

STWIERDZA

iż, samochody marki Opel Vivaro, nr rej. PN 34139 oraz marki Ford Transit, nr rej. PKN 8526E spełniają wymagania dotyczące środków transportu określone w § 26 ust. 1 i ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2022 r. poz. 402).



Wiesława

PODSZCZEPKI
PRZECIWO COVID-19

Przedmiotowe samochody mogą służyć do transportu materiałów do i ze sterylizacji na terenie województwa Wielkopolskiego z zachowaniem następujących warunków:

- bezwzględnego przestrzegania rozdziału przewozu narzędzi brudnych i czystych;
- mycia i dezynfekcji przestrzeni ładunkowej każdorazowo po transporcie;
- prowadzenia rejestru przeprowadzonych zabiegów mycia i dezynfekcji;
- stosowania do dezynfekcji środków o szerokim spektrum działania (na wirusy, bakterie, grzyby);
- stosowania podczas powyższych zabiegów odzieży ochronnej (typu: półmaska, rękawice, okulary itd.);
- skutecznego zabezpieczania przewożonych pojemników i kontenerów przed przypadkowym otwarciem.

Zastępca Podstawowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego w Koninie

mgr Roman Wólczyński

Podpis PPIS w Koninie

Nie podlega opłacie skarbowej na podstawie
art. 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r.
o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2022 r. poz.
2142, z późn. zm.).

Otrzymują:

1. Adresat
2. a/a.

KL

---PIERNIŻKA REJESTRACJA
W KRAJU 2022-05-12---

25.05.2022



Pouczenie:
Właściciel pojazdu jest zobowiązany zgłosić w ciągu 30 dni organowi, który wydał dowód rejestracyjny, wszelkie zmiany danych zawartych w dowodzie rejestracyjnym pojazdu.

A - numer rejestracyjny pojazdu, B - data pierwszej rejestracji pojazdu, C - dane posiadacza pojazdu, właściciela pojazdu, D - dane pojazdu, E - numer identyfikacyjny pojazdu, F1 - maksymalna masa całkowita, G - masa własna, H - okres ważności dowodu, I - data wydania dowodu rejestracyjnego, K - numer świadectwa homologacji typu pojazdu, P1, P2, P3, - dane silnika, Q - stosunek masy do ciężaru w LW/kg, S1, S2 - liczba miejsc siedzących, aspekcji, E2F3 - dopuszczalna masa całkowita pojazdu / zespołu pojazdów, J - kategoria pojazdu, L - liczba osi, O1, O2 - maksymalna masa całkowita przyczepy z hamulcem / bez hamulca, X - potwierdzenie przeprowadzenia badania technicznego pojazdu i daty następnego badania technicznego pojazdu.

X TERMIN BADANIA TECHNICZNEGO

27.04.2023

m.p.

X TERMIN BADANIA TECHNICZNEGO

2024-04-27

m.p.

X TERMIN BADANIA TECHNICZNEGO

2025-04-26

m.p.

X TERMIN BADANIA TECHNICZNEGO

2024-04-26

m.p.

X TERMIN BADANIA TECHNICZNEGO

2024-04-26

m.p.

X TERMIN BADANIA TECHNICZNEGO

2024-04-26

m.p.

X TERMIN BADANIA TECHNICZNEGO

2024-04-26

m.p.

X TERMIN BADANIA TECHNICZNEGO

2024-04-26

m.p.



DRP0L3010<<<BAS170884174060906693<<<2
WFOXXXTTGXHJ54389<<<<<<<2<<<<<<<<4
PKN8526E<<5<<<<<<<<<0021800060000007

Kielce, dn. 08.09.2021.

Jeżeli wstępnym Robert Piotrowski ukończył
samochód ciężarów Ford Transit PKN 8526E, na
który został wydany opinia seminterne z dn. 13.11.2022.
deponując samochód do transportu materiałów do i z
stacji. Ukończył dla AG12 Sp. z o.o. z siedzibą
w Kielcu 12.

Robert Piotrowski