



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
[info@rovers.pl](mailto:info@rovers.pl), [www.rovers.pl](http://www.rovers.pl)



ISO 9001  
FS 557303

---

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

**Nr postępowania: 4/23/ZP/PN**

## **O F E R T A**

**na:**

**„Dostawę sprzętu jednorazowego oraz wielorazowego użytku”**

**dla**

**MEGREZ Sp. z o.o.**

**ul. Edukacji 102**

**43 – 100 Tychy**

**Pakiet nr 10**

**Kwiecień 2023**



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
[info@rovers.pl](mailto:info@rovers.pl), [www.rovers.pl](http://www.rovers.pl)



ISO 9001  
FS 557303

**ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE**

## **SPIS DOKUMENTÓW:**

1.	Strona tytułowa	str. 1
2.	Spis dokumentów	str. 2
3.	Formularz oferty zał.nr. 1 do SWZ	str. 3-5
4.	Formularz asortymentowo-cenowy zał.nr. 2 do SWZ	str. 6
5.	Oświadczenie Wykonawcy zał.nr. 7 do SWZ	str. 7
6.	Oświadczenie Wykonawcy zał.nr. 8 do SWZ	str. 8 - 9
7.	Wniosek o formularze cenowe	str. 10
8.	JEDZ	str. 1-15
9.	Pełnomocnictwo	str. 1
10.	Karta Produktu	str. 1-2

**Kwiecień 2023**



## ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
[info@rovers.pl](mailto:info@rovers.pl), [www.rovers.pl](http://www.rovers.pl)



ISO 9001  
FS 557303

### ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Załącznik nr 1

## FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych na:

„Dostawa sprzętu jednorazowego użytku oraz wielorazowego użytku” - nr sprawy: 4/23/ZP/PN

#### ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.  
ul. Edukacji 102; 43-100 Tychy woj. śląskie  
Telefon: 032 325-51-25  
Fax: 032 325-51-25  
NIP: 634-267-03-10  
REGON: 240872286  
INTERNET: [www.szpitalmegrez.pl](http://www.szpitalmegrez.pl)  
e-mail: [zp@szpitalmegrez.pl](mailto:zp@szpitalmegrez.pl)

#### WYKONAWCA:

Nazwa : Rovers Polska Sp. z o.o.....  
\*Adres : ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno.....  
Województwo: : Mazowieckie .....  
Telefon : (.22) 737-11-95.....  
KRS/CEIDG : 0000048389.....  
NIP : 113-01-07-961.....  
REGON : 011135728.....  
INTERNET : [http:// www.rovers.pl](http://www.rovers.pl).....  
E-mail : [przetargi@rovers.pl](mailto:przetargi@rovers.pl).....

\*(jeśli adres korespondencyjny jest inny – proszę o umieszczenie tej informacji na końcu formularza ofertowego)

#### Wykonawca jest:

~~mikroprzedsiębiorstwem,~~  
~~małym przedsiębiorstwem,~~  
~~średnim przedsiębiorstwem\*\*~~

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA : sukcesywnie przez 12 miesięcy
2. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY : 3 dni robocze
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:



## ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001  
FS 557303

### ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 10	2 018,50 zł	2 179,98 zł

(proszę powielić tyle razy i uzupełnić tylko te numery pakietów na które Wykonawca składa ofertę)

4. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (jeżeli nie jest to osoba wymieniona w rejestrze należy dołączyć pełnomocnictwo):

a) ..... Katarzyna.....Pietrzak.....  
(imię i nazwisko) ... ( .22.) ...737-11-95.....  
(telefon)

..... specjalista d.s. administracyjno-finansowych.....  
(stanowisko )

5. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a) .... Katarzyna.....Pietrzak.....  
(imię i nazwisko) .... ( .22.) ...737-11-95.....  
(telefon)

..... specjalista d.s. administracyjno-finansowych.....  
(stanowisko )

6. Oświadczamy, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy;
- jesteśmy w posiadaniu dokumentów dopuszczających oferowany przez nas asortyment do obrotu oraz używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść Wzoru Umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach;
- jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
- zamówienie: **właściwe podkreślić**

a. w całości zrealizujemy we własnym zakresie

b. zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:

.....

8) w zakresie przesłanki określonej w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp, Zamawiający może uzyskać aktualny dokument potwierdzający brak podstaw do wykluczenia (wymagany przez Zamawiającego na podstawie rozdziału VIII ust. 3 pkt. 3) SWZ) za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

9) w związku z powyższym wyrażam/y zgodę na to, aby Zamawiający pobrał przedmiotowy dokument (dokumenty w przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę) samodzielnie, na potrzeby niniejszego postępowania, wyżej wymienionym dokumentem jest:



## ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001  
FS 557303

### ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

KRS, CEIDG, inny (**właściwe podkreślić**)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

https: [//ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html)

7. 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. \*\*\*
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - 1) .... Formularz asortymentowo-cenowy.... zał.nr 2 SWZ.....
  - 2) .... Oświadczenie Wykonawcy.. zał.nr 7 SWZ.....
  - 3) .... Oświadczenie Wykonawcy.....
  - 4) .....Wniosek o formularze cenowe.....
  - 5) ....Karta Produktu.....
  - 6) .... Pełnomocnictwo.....
  - 7) ....Jednolity Europejski Dokument Zamówienia.....
9. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

data : ..Piaseczno...dnia 18.04.2023.r.....

\* Adres korespondencyjny (jeśli dotyczy):

.....J.W.....

.....

Katarzyna Aleksandra Pietrzak  
**podpis elektroniczny kwalifikowany**  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub/pełnomocnika

\*\*\* 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).



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
[info@rovers.pl](mailto:info@rovers.pl), [www.rovers.pl](http://www.rovers.pl)



ISO 9001  
FS 557303

**ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE**

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ

Formularz asortymentowo-cenowy

nr sprawy: 4/23/ZP/PN

PAKIET Nr 10 – ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY - PRÓŻNOCIĄG SPRZĘT POŁOŻNICZY

GWARANTOWANA REALIZACJA UMOWY 80%

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent i nr katalogowy, nazwa produktu.	Jeśli dotyczy - nazwa (opis) wyrobu dopuszczonego przez Zamawiającego na podstawie pytań / nr pytania
1	Próżnościąg położniczy jałowy, jednorazowego użytku do wspomaganego porodu posiadający odpowiednio wyprofilowany uchwyt oraz atraumatyczną miseczkę, z pompą wytwarzającą stabilne, stałe podciśnienie przy minimalnym wysiłku, z łatwo dostępnym zaworem zwalniającym próżnię, z zaworem pomocniczym w postaci skrzydełek oraz czytelnym wskaźnikiem próżni w kształcie zegara. Próżnościąg posiada miękkie miseczki dostępne w kształcie grzyba o średnicy 50 mm lub w kształcie dzwonu o średnicy 64mm.	szt.	10	201,85 zł	2018,50 zł	8%	2 179,98 zł	MYSTIC MUSHROOM CUP - próżnościąg położniczy"grzybek"/ 50mm/CooperSurgical/ CSL10057/ MYSTIC BELL CUP - próżnościąg położniczy"dzwon"/ 64mm/CooperSurgical/ CSL10058	
	<b>OGÓŁEM</b>				<b>2 018,50 zł</b>		<b>2 179,98 zł</b>		

Piaseczno.., dnia 18.04.2023 r.

Katarzyna Aleksandra Pietrzak  
podpis elektroniczny kwalifikowany  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub/pełnomocnika



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001  
FS 557303

**ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE**

Załącznik nr 7 do SWZ

Dostawa sprzętu jednorazowego oraz wielorazowego użytku – 4/23/ZP/PN

Nazwa Wykonawcy:

.... Rovers Polska Sp. z.o.o.....

... ul.. Stołeczna 10..... 05-501.... Piaseczno .....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANY ASORTYMENT  
ODPOWIADA WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:**

**A) PRODUKTY LECZNICZE: jeśli dotyczy**

- oświadczamy, że wszystkie zaofერowane w pakiecie.....  
produkty lecznicze posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z  
wymaganiami ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo Farmaceutyczne) tj: świadectwo rejestracji, kartę charakterystyki produktu  
leczniczego, które zobowiązujemy się udostępnić na każde wezwanie Zamawiającego.

**B) WYROBY MEDYCZNE: jeśli dotyczy**

- oświadczamy, że wszystkie zaofерowane w pakiecie.....10.....  
wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z  
ustawą z dnia 07.04.2022r. o wyrobach medycznych, tj:  
\* deklarację zgodności z wymaganiami Zasadniczymi Dyrektywy Rady 93/42/EEC w zakresie wytwarzania oferowanych  
wyrobów,  
\* certyfikatów wystawionych przez jednostkę notyfikowaną potwierdzających spełnienie dyrektywy 93/42/EEC w zakresie  
wytwarzania oferowanych wyrobów lub potwierdzenia złożenia dokumentacji rejestracyjnej wyrobu  
lub dokumenty równoważne które zobowiązujemy się udostępnić na każde wezwanie Zamawiającego.

**C) INNE: jeśli dotyczy**

- oświadczamy, że zaofерowane w pakiecie..... wyroby nie są produktami  
leczniczymi ani wyrobami medycznymi.

Zakwalifikowane zostały jako.....

Piaseczno., dnia 18.04.2023r.

Katarzyna Aleksandra Pietrzak  
**podpis elektroniczny kwalifikowany**  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub/pełnomocnika



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001  
FS 557303

**ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE**

Załącznik nr 8 do SWZ

Dotyczy: „Dostawa sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku – nr sprawy: 4/23/ZP/PN

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014**

Na potrzeby w/w postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576\*.

2. Informacja dotycząca polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:

.....Nie...dotyczy..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), w następującym zakresie: ...Nie...dotyczy..... (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

3. Oświadczenie dotyczące podwykonawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: .....Nie dotyczy..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.





**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001  
FS 557303

**ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE**

4. Oświadczenie dotyczące dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ...Nie...dotyczy..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

5. 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.

Piaseczno.., dnia 18.04.2023r.

Katarzyna Aleksandra Pietrzak  
**podpis elektroniczny kwalifikowany**  
osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy  
lub/pełnomocnika

\* Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.



**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska  
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96  
[info@rovers.pl](mailto:info@rovers.pl), [www.rovers.pl](http://www.rovers.pl)



ISO 9001  
FS 557303

**ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE**

Piaseczno, dnia 18.04.2023 r.

MEGREZ Sp. z o.o.  
ul. Edukacji 102; 43 – 100 Tychy

**Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „ Dostawę sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku ”.**

**Nr postępowania: 4/23/ZP/PN**

#### **Wniosek o formularze cenowe**

Szanowni Państwo,

Szanowni Państwo,  
ROVERS POLSKA Sp. z o. o. na podstawie art. 74 ust 2 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019 zwraca się z prośbą o przekazanie informacji dotyczącej kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, a także nazwy oraz adresów oferentów, którzy przystąpili do w/w przetargu.

**Prosimy także o przesłanie formularzy cenowych pozostałych oferentów w zakresie Pakietu nr 10.**

Z poważaniem,

Katarzyna Aleksandra Pietrzak