

Dostawa wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

1

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (~~Wykonawców~~)

SKAMEX Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Jawna
Adres ul. Częstochowska 38/52 kod 93-121 Miejscowość Łódź

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:
Ewelina Bartosik telefon służbowy 42 677 14 46

fax służbowy 42 672 40 10 e-mail służbowy dzp.or@skamex.com.pl

(strona służbowa) www.skamex.com.pl

NIP (Wykonawcy) 728-000-81-75 REGON (Wykonawcy) 470009008

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1	-	7	-
2	-	8	-
3	-	9	-
4	-	10	-
5	-	11	-
6	11 161,80 zł	12	-

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy** (max. 5) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **5-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z terminem przydatności określonym w projektowanych postanowieniach umowy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale II SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy/nie zamierzamy*~~ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) ~~Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:~~
..... (jeśli dotyczy).

Wadium nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach „nie dotyczy” (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach „nie dotyczy”

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj : jaki? dużym**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 6 24 miesiące CPV: 33 14 00 00 - 3 Materiały medyczne

Folie operacyjne											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Rozmiar	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1.	Sterylna, poliuretanowa folia operacyjna o grubości max. 0,025mm, pokryta klejem akrylowym, elastyczna, łatwo przylegająca do skóry, przepuszczalna dla pary wodnej na poziomie min. 800g/m ² /24h, wodoszczelna, antyrefleksyjna, posiadająca symetrycznie rozmieszczone dwa barwione nieprzylepne paski o szerokości 3-4 cm ułatwiające aplikację, papier transportowy silikonowany, sterylizowana tlenkiem etylenu.	INCIFILM	folia operacyjna	30cm x 28cm	40	10 sztuk	24,00 zł	960,00 zł	8%	25,92 zł	1 036,80 zł
2.		INCIFILM	folia operacyjna	45cm x 75cm	150	10 sztuk	62,50 zł	9 375,00 zł	8%	67,50 zł	10 125,00 zł
X	RAZEM :							10 335,00 zł			11 161,80 zł

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie próbek w ilości 2 szt. do dowolnie wybranej pozycji.

Dostawa wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

2

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Inview Medical Mercik, Mercik Spółka Jawna

Adres: ul. pl. Powstańców Śląskich 17A lokal 222, kod: 53- 329, Miejscowość: Wrocław

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Przemysław Tumiałojc telefon służbowy 71 787 75 45

fax służbowy 71 787 75 41 e-mail służbowy p.tumialojc@inviewmedical.pl;

info@inviewmedical.pl

(strona służbowa) www.inviewmedical.pl

NIP (Wykonawcy) 899-266-41-43 REGON (Wykonawcy) 20931674

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5	214 272,00 zł	11	
6		12	

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze** (max. 5) od dnia złożenia zamówienia

*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna

5-dniowy termin realizacji dostaw częściowych.

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z terminem przydatności określonym w projektowanych postanowieniach umowy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale II SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: NIE DOTYCZY (jeśli dotyczy).

Wadium nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach NIE DOTYCZY (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj : jaki?**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Zadanie nr 5 24 miesiące CPV: 33 14 00 00 - 3 Materiały medyczne

Preparaty wiskoelastyczne na potrzeby Bloku Operacyjnego Okulistyki

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1.	Natrii hyaluronas	OpHLiNE 1,4 %	inj. wewnątrzgałkowa	1,40%	4000	1 amp.-strzyk.	22,60 zł	90 400,00 zł	8%	24,41 zł	97 632,00 zł
2		OpHLiNE 2,0 %	inj. wewnątrzgałkowa	2,00%	2000	1 amp.-strzyk.	27,00 zł	54 000,00 zł	8%	29,16 zł	58 320,00 zł
3		OpHLiNE 3,0 %	inj. wewnątrzgałkowa	3,00%	2000	1 amp.-strzyk.	27,00 zł	54 000,00 zł	8%	29,16 zł	58 320,00 zł
X	RAZEM :							198 400,00 zł			214 272,00 zł

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie próbek w ilości po 2 szt. do każdej pozycji oraz materiałów informacyjnych opisujących produkt i jego właściwości.

Dostawa wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce.



Signed by /
Podpisano przez:

Krzysztof Tomasz
Mrówka

Date / Data: 2021-
10-13 12:36

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

**Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.**

Adres ul. Żeromskiego 17 kod 95-200 Miejscowość Pabianice

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:
Agnieszka Sakrajda telefon służbowy 42 225 23 19 lub 734 181 191

fax służbowy 42 209 46 47 e-mail służbowy agnieszka.sakrajda@hartmann.info

(strona służbowa) www.hartmann.pl

NIP (Wykonawcy) 731 000 49 93 REGON (Wykonawcy) 471042226

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		7	
2		8	71 516,74 zł
3		9	
4		10	102 702,60 zł
5		11	63 167,04 zł
6		12	91 962,00 zł

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień robocze** (max. 5) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **5-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację faktury w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z terminem przydatności określonym w projektowanych postanowieniach umowy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale II SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:
..... (jeśli dotyczy).

Wadium nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza**;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj : jaki? Duży przedsiębiorca**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Formularz cen jednostkowych

ZP/220/48/21

Załącznik nr 2

Zadanie nr 8

24 miesiące

CPV: 33 14 11 10-4 Opatrunki

Tupfery i serwety operacyjne sterylne											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Rozmiar	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1.	Miska nerkowata, plastikowa o pojemności 700 ml z podziałką. Całość owinięta w serwetę jałową, dwuwarstwową o wymiarach 75cm x 75cm	CPT standard Miska nerkowata 700 ml	zestaw	zestaw złożony	200	1 zestaw	7,92 zł	1 584,00 zł	8	8,55 zł	1 710,72 zł
2	Silikonowa warstwa kontaktowa do zabezpieczania ran przed wrastaniem ziarniny w opatrunek 10cm x 20cm	Atrauman Silicone	warstwa silikonowa	10cm x 20cm	120	1 sztuka	11,96 zł	1 435,20 zł	8	12,92 zł	1 550,02 zł
3	Tupfer gazowy o kształcie fasolki, duży, z gazy 24-nitkowej, mocno zwinięty z jednego kawałka gazy z nitką RTG, rozmiar gazy przed zwinięciem 12cm x 12cm, pakowany po 10 sztuk w kartoniku z podziałką a 2 sztuki	Telaprep	tupfery fasolki	12cm x 12cm	8000	10 sztuk	2,30 zł	18 400,00 zł	8	2,48 zł	19 872,00 zł
4	Serweta operacyjna, gazowa, jałowa, po praniu wstępnym, z tasiemką i kontrastem RTG, sterylizowana parą wodną lub tlenkiem etylenu, 17N 4W, o rozmiarze 45cm x 45cm (rozmiar przed praniem), pakowana po 3 sztuki. Wyrób zgodny z IIa reg.7 i normą EN14079	Telasorb E	serweta operacyjna	45cm x 45cm	10000	3 sztuki	4,48 zł	44 800,00 zł	8	4,84 zł	48 384,00 zł
X	RAZEM :							66 219,20 zł		28,79 zł	71 516,74 zł

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie próbek w ilości po 2 szt. do każdej pozycji.

Formularz cen jednostkowych

Zadanie nr 10

24 miesiące

CPV: 33 14 11 16-6 Zestawy opatrunkowe

Gotowe, sterylne zestawy zabiegowe											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Rozmiar	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1.	Zestaw sterylny do drenażu oplucnej o składzie: 1 x serweta na stół narzędziowy 2-warstwowa 90 x 75 cm (owinięcie zestawu) 1 x serweta 2-warstwowa przylepna 2-częściowa 75 x 90 cm 1 x strzykawka Luer 20 ml (2-częściowa) 1 x igła iniekcyjna 0,80 x 50 mm 1 x skalpel jednorazowy Nr 10 1 x opatrunek typu Cosmopor i.v. 8 x 6 cm 15 x kompres z gazy z nitką RTG 10 x 10 cm, 8 warstw 17 nitek 1 x pojemnik plastikowy 60 ml (5 x 5 cm) z podziałką; okrągły, kolor niebieski 1 x pojemnik plastikowy 150 ml (9,2 x 2,96 cm) z podziałką; okrągły, kolor: czerwonny 1 x Kleszczyki anatomiczne proste Pean 20 cm 1 x Kleszczyki anatomiczne zagięte Halstead-Mosquito 12,5 cm 1 x Imadło chirurgiczne Mayo-Hegar 14 cm 1 x Pęseta chirurgiczna standardowa prosta 14 cm 1 x Nożyczki chirurgiczne proste ostro tępe 14,5 cm 1 x kleszczyki plastikowe do mycia pola operacyjnego 14 cm	Foliodrape CPT Zestaw do drenażu oplucnej	sterylny zestaw do drenażu oplucnej	zestaw złożony	500	1 zestaw	55,85 zł	27 925,00 zł	8	60,32 zł	30 159,00 zł

Formularz cen jednostkowych

<p>2.</p>	<p>Sterylny zestaw do zakładania szwów o składzie: 1 x plastikowe kliszczyki typu Kocher 14 cm 1 x metalowa pęseta Adson 12 cm 6 x tufery gazowe, wielkości śilki ze 100% baweinianej gazy, 20 nitkowej – rozmiar po rozwinięciu około 20 x 20 cm 1 x metalowy igłotrzymacz 12 cm 1 x metalowe nożyczki ostre/ostre 11 cm 1 x serweta z włókniny 50 cm x 50 cm, z przylepnym otworem 10 cm x 5 cm, o gramaturze 50 g/m² 1 x nieprzylepna serweta z włókniny 60 cm x 60 cm, o gramaturze 50 g/m² 1 x igła podskórna, zielona, 21 G 1 1/2 (0,8 x 40 mm) (zapakowana) 1 x igła podskórna, różowa, 18 G 1 1/2 (1,2 x 40 mm) (zapakowana) 1 x strzykawką Luer Lock 10 ml (zapakowana) Zestaw zapakowany w opakowanie typu blister w kształcie tacki z trzema wgłębieniami (o przybliżonej pojemności 150 ml; 150 ml ; 300 ml) , która może służyć jako nerka.</p>	<p>MediSet® Zestaw do zakładania szwów</p>	<p>sterylny zestaw do zakładania szwów</p>	<p>zestaw złożony</p>	<p>3000</p>	<p>1 zestaw</p>	<p>13,30 zł</p>	<p>39 900,00 zł</p>	<p>8</p>	<p>14,36 zł</p>	<p>43 092,00 zł</p>
<p>3.</p>	<p>Sterylny zestaw do usuwania szwów o składzie: 1 x ostrze – skalpel 6,5 cm ze stali węglowej - zakrzywione ostrze, bez rączki - zapakowany 3 x tufery włókninowe, wielkości śilki (poliester / wiskoza) - 30 g/m² - rozmiar po rozwinięciu około 19 cm x 20 1 x metalowa pęseta Adson 12 cm 1 x plastikowa pęseta zielona 12,5 cm Zestaw zapakowany w opakowanie typu blister , w kształcie tacki z 1 wgłębieniem (o przybliżonej pojemności 300 ml) , która może służyć jako nerka</p>	<p>MediSet® Zestaw do zdejmowania szwów</p>	<p>sterylny zestaw do usuwania szwów</p>	<p>zestaw złożony</p>	<p>3000</p>	<p>1 zestaw</p>	<p>3,17 zł</p>	<p>9 510,00 zł</p>	<p>8</p>	<p>3,42 zł</p>	<p>10 270,80 zł</p>

Formularz cen jednostkowych

4.	<p>Zestaw sterylny do zmiany opatrunku o składzie: 1). Kleszczyki plastikowe typu kocher 14 cm - 1 sztuka; 2). Pęseta anatomiczna plastikowa 12,5cm - 1 sztuka; 3). Kompresy gazowe 17N 8W 7,5cm x 7,5cm - 8 sztuk; 4). Tampony gazowe średniej wielkości - 5 sztuk; 5). serweta barierowa włókninowa nieprzylepna, 38cm x 45cm - 1 sztuka; całość w opakowaniu typu blister w kształcie tacki z trzema wgłębieniami, która może posłużyć jako nerka</p>	<p>MediSet® Zestaw do zmiany opatrunku II</p>	<p>sterylny zestaw do zmiany opatrunku</p>	<p>zestaw złożony</p>	<p>6000</p>	<p>1 zestaw</p>	<p>2,96 zł</p>	<p>17 760,00 zł</p>	<p>8</p>	<p>3,20 zł</p>	<p>19 180,80 zł</p>	
X	RAZEM :						95 095,00 zł	81,30 zł	102 702,60 zł			

Poz. nr 4- zaferowano asortyment dopuszczony wyjaśnieniem nr 1

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie próbek w ilości po 2 szt. do każdej pozycji.

Formularz cen jednostkowych

Zadanie nr 11 24 miesiące CPV: 33 14 00 00 · Materiały medyczne

Gotowe zestawy zabiegowe do zakładania przetok do nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Rozmiar	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1.	Sterylny, gotowy do użycia zestaw zabiegowy do zakładania przetok do nerki o następującym składzie: 1. serweta 75x45cm stanowiąca owinięcie zestawu - 1 szt., 2. serweta dwuwarstwowa min. 56 g 90x75cm z regulowanym otworem - 1 szt., 3. osłonka na głowicę USG 13 x 122cm, foliowa, składana teleskopowo - 1 szt., 4. kompresy gazowe 17N 8W 10x10cm - 20 szt., 5. kleszczyki pean prosty o dł. 14cm - 1 szt., 6. imadło 13cm - 1 szt., 7. strzykawka 2-częściowa 20 ml - 1 szt., 8. igła do iniekcji 23G x 3 1/8 (0,6 x 80 mm) - 1 szt., 9. skalpel chirurgiczny nr 11 - 1 szt., 10. opatrunek z wkładem chłonnym 8x15cm - 1 szt. Całość zapakowana w sposób sterylny, gotowy do użycia w trakcie zabiegu, etykiety do wklejenia do dokumentacji medycznej - min. 2 szt.	Foliodrape CPT Zestaw do operacji przetoki nerki	gotowy zestaw zabiegowy	zestaw złożony	1200	1 zestaw	48,74 zł	58 488,00 zł	8	52,64 zł	63 167,04 zł
X	RAZEM :							58 488,00 zł		52,64 zł	63 167,04 zł

Poz. nr 1 - zaofiarowano asortyment dopuszczony wyjaśnieniem nr 1

Do oferty należy złożyć próbki w ilości 2 szt.

Wymogi dodatkowe popszeólnych elementów zestawu dla zad. 11	
1	Serweta z regulowanym otworem otwór samoprzylepny, wymiar całkowity serwety 150 x 90 cm; wykonana z laminatu włókninowo-foliowego o gramaturze min. 56 g/m ² , serweta chłonna na całej powierzchni, poziom chłonności 570%; serweta na całej powierzchni zgodna z normą PN-EN 13795
2	serweta jako owinięcie zestawu wykonana z laminatu o gramaturze min. 43 g/m ²
3	kleszczyki pean prosty długość 14 cm; metalowe; musi posiadać znak CE oraz symbol jednorazowości
4	imadło 13 cm metalowe; musi posiadać znak CE oraz symbol jednorazowości
5	opatrunek z wkładem chłonnym samoprzylepny, wykonany z włókniny, centralnie położony wkład chłonny

Formularz cen jednostkowych

Zadanie nr 12

24 miesiące

CPV: 33 14 11 16-6 Zestawy opatrunkowe

Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa/numer katalogowy, producent	Ilość	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 4 x 6	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-2	-3	-4	-5	-6	-7	-8	-9	-10
<p>Sterylny zestaw do zakładania wkłucia centralnego o następującym składzie minimalnym: 1. Serweta na stół narzędziowy stanowiąca opakowanie zewnętrzne 100 x 90 cm - 1 sztuka; 2. Nożyczki chirurgiczne proste ostro tępe 14,5 cm - 1 sztuka; 3. Imadło chirurgiczne typu Mayo-Heger 14 cm - 1 sztuka; 4. Igła iniekcyjna 18G=1,20 x 50 mm - 1 sztuka; 5. Strzykawka Luer Lock 10 ml - 2 sztuki; Serweta o wymiarach 150 x 100 cm z przyklepnym otworem o średnicy 10 cm położonym decentralnie - 1 sztuka; Kleszczyki plastikowe proste 12 cm do mycia pola operacyjnego - 1 sztuka; 8. Pojemnik plastikowy o poj. 60 ml - 1 sztuka; Kompresy gazowe 17N 12W 7,5 x 7,5 cm - 10 sztuk; Opatrunek typu Hydrofilm z folii poliuretanowej, 10 x 15 cm - 1 sztuka</p>	<p>Foliodrape CPT Zestaw do wkłucia centralnego_F 2387161 Paul Hartmann AG</p>	<p>2500</p>	<p>1 sterylny zestaw złożony</p>	<p>34,06 zł</p>	<p>85 150,00 zł</p>	<p>8</p>	<p>36,78 zł</p>	<p>91 962,00 zł</p>
RAZEM:					<p>85 150,00 zł</p>	<p>X</p>	<p>X</p>	<p>91 962,00 zł</p>

Poz. nr 1- zaferowano asortyment dopuszczony wyjaśnieniem nr 1

Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 2 szt.

Dostawa wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

4

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
Consultronix S.A.

Adres ul. Przemysłowa 17 kod 32-083 Miejscowość Balice

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:
Ewa Dyrdał telefon służbowy 12/290 22 22

fax służbowy 12/290 22 23 e-mail służbowy edyrdal@cxsa.pl

(strona służbowa) www.consultronix.pl

NIP (Wykonawcy) 676-01-15-479 REGON (Wykonawcy) 350653389

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1	-	7	-
2	-	8	-
3	-	9	-
4	-	10	-
5	235 872,00 zł	11	-
6	-	12	-

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze** (max. 5) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **5-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z terminem przydatności określonym w projektowanych postanowieniach umowy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale II SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. ~~zamówienie~~ ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:-..... (jeśli dotyczy).

Wadium nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach-..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach-.....

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj: jaki?**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Formularz cen jednostkowych

Zadanie nr 5

24 miesiące

CPV: 33 14 00 00 - 3 Materiały medyczne

Preparaty wiskoelastyczne na potrzeby Bloku Operacyjnego Okulistyki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1.		Hyotek 1,4% CT14V1M	inj. wewnątrzgałkowa	1,40%	4000	1 amp.-strzyk.	27,30 zł	109 200,00 zł	8%	29,48 zł	117 936,00 zł
2	Natrii hyaluronas	Hyotek 2% CT2V1M	inj. wewnątrzgałkowa	2,00%	2000	1 amp.-strzyk.	27,30 zł	54 600,00 zł	8%	29,48 zł	58 968,00 zł
3		Hyotek 3% CT3V1M	inj. wewnątrzgałkowa	3,00%	2000	1 amp.-strzyk.	27,30 zł	54 600,00 zł	8%	29,48 zł	58 968,00 zł
X	RAZEM :						X	218 400,00 zł	X	X	235 872,00 zł

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie próbek w ilości po 2 szt. do każdej pozycji oraz materiałów informacyjnych opisujących produkt i jego właściwości.

Dostawa wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do przerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce.

5

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY
Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
OCUSTAR Sp. z o.o.

Adres ul. Młyńska 5/9 kod 61-729 Miejscowość Poznań

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Katarzyna Zielińska telefon służbowy 501-040-132

fax służbowy 61 646 91 92 e-mail służbowy ocustar1@gmail.com

(strona służbowa) www.

NIP (Wykonawcy) 783 173 06 09 REGON (Wykonawcy) 362496704

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do przerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5	332 120,00	11	
6		12	

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy** (max. 5) od dnia złożenia zamówienia

*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **5-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych**.

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z terminem przydatności określonym w projektowanych postanowieniach umowy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale II SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Wadium nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach nie dotyczy (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj : jaki?**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

ZP/220/48/21

Zadanie nr 5

24 miesiące

CPV: 33 14 00 00 - 3 Materiały medyczne

Formularz cen jednostkowych

załącznik nr 2

Preparaty wiskoelastyczne na potrzeby Bloku Operacyjnego Okulistyki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1.		Alsavisc 1,4%	inj. wewnątrzgałkow a	1,40%	4000	1 amp.-strzyk.	35,68 zł	142 720,00 zł	8	38,53 zł	154 120,00 zł
2	Natrii hyaluronas	Alsavisc 2,0%	inj. wewnątrzgałkow a	2,00%	2000	1 amp.-strzyk.	35,79 zł	71 580,00 zł	8	38,65 zł	77 300,00 zł
3		Alsavisc 3,0%	inj. wewnątrzgałkow a	3,00%	2000	1 amp.-strzyk.	46,62 zł	93 240,00 zł	8	50,35 zł	100 700,00 zł
X	RAZEM :							307 540,00 zł			332 120,00 zł

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie próbek w ilości po 2 szt. do każdej pozycji oraz materiałów informacyjnych opisujących produkt i jego właściwości.

Dostawa wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do przerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

6

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Alcon Polska spzoo

Adres ul. Ul. Marynarska 15 kod 02-674 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:
Katarzyna Wita-Godyń telefon służbowy 22 820 34 50

fax służbowy 22 820 34 56 e-mail służbowy pl.przetargi@alcon.com

(strona służbowa) www. Alcon.com

NIP (Wykonawcy) 527-10-93-105 REGON (Wykonawcy) 011429418

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do przerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1	Nie dotyczy	7	Nie dotyczy
2	Nie dotyczy	8	Nie dotyczy
3	Nie dotyczy	9	258 552,00 zł → zadanie nr 4
4	Nie dotyczy	10	Nie dotyczy
5	Nie dotyczy	11	Nie dotyczy
6	Nie dotyczy	12	Nie dotyczy

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 5 dni robocze** (max. 5) od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **5-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaofertowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z terminem przydatności określonym w projektowanych postanowieniach umowy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale II SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy/ nie zamierzamy*~~ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) ~~Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:~~ (jeśli dotyczy).

Wadium nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach NIE DOTYCZY (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (za zaznaczyć właściwy):

- mikro – za trudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – za trudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj : **jaki?**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 4 24 miesiące CPV: 33 14 00 00 - 3 Materiały medyczne

Preparaty wiskoelastyczne na potrzeby Bloku Operacyjnego Okulistyki											
Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość	Jednostk a miary opakowa nia	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1.	Natrii hyaluronas 1,65% + Chondroitini sulfas 4%	Discovisc	inj. wewnątrz gałkowa	1,65% + 4%	1800	1 amp.- strzyk.	133,00 zł	239 400,00 zł	8	143,64 zł	258 552,00 zł
X	RAZEM :							239 400,00 zł			258 552,00 zł

Dostawa wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

3M Poland Sp. z o.o.

Adres ul. Katowicka 117 kod 05-830 Miejscowość Kajetany

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:
Szymon Gajda telefon służbowy 22 739 60 62

fax służbowy 22 739 60 04 e-mail służbowy przetargi@mmm.com

(strona służbowa) www. 3M.pl

NIP (Wykonawcy) 5270204212 REGON (Wykonawcy) 012086877

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		7	
2		8	
3		9	556 486,20 zł
4		10	
5		11	
6		12	

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze (max. 5)** od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **5-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację faktury w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z terminem przydatności określonym w projektowanych postanowieniach umowy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale II SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:
..... (jeśli dotyczy).

Wadium nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnice** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach
.....

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj : **jaki? dużym przedsiębiorstwem**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 9

24 miesiące

CPV: 33 14 11 11-1 Opatrunki przyklepne

Opatrunki do wkłuc											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Rozmiar	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Sterylny przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania cewników centralnych, podwojny klej na części włókninowej i foliowej. Klej akrylowy naniesiony w sposób nierównomierny, wzmocnienie włókniną obrzeża opatrunku z 4 stron, obrzeże z drobnymi poprzecznymi nacięciami ramka ułatwiająca aplikację, wycięcie na port pionowy, zaokrąglone brzegi, 1 laminowany pasek i mocujący łątko odklejalny od opatrunku i cewnika wykonany z mocnej rozciągliwej włókniny, laminowana metka do oznaczenia, przezroczyste okno, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, wyrób medyczny klasy IIa, opakowanie typu folia-folia z polietylenu o wysokiej gęstości, zapewniające sterylność powierzchni dla odłożenia opatrunku po otwarciu opakowania. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów =>27nm przez niezależne laboratorium, rozmiar opatrunku 8,5 cm x 11,5 cm	3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced	opatrunek	8,5 x 11,5 cm	25000	1 sztuka.	4,45 zł	111 250,00 zł	8	4,81 zł	120 150,00 zł

Formularz cen jednostkowych

2	<p>Sterylny przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul obwodowych, podwojny klej na części włókninowej i foliowej, klej akrylowy naniesiony w sposób nierównomierny, gwarantujący wysoką przepuszczalność dla pary wodnej, wzmocnienie włókniną obrzeża opatrunku z 4 stron, obrzeże z drobnymi poprzecznymi nacięciami, ramka ułatwiająca aplikację 1 ręką, proste wycięcie na port pionowy, zaokrąglone brzeży, 2 włókninowe paski mocujące z laminowanej mocnej rozciągliwej włókniny, laminowana metka do oznaczenia, przezroczyste okno, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, wyrób medyczny klasy IIa, opakowanie typu folia-folia z polietylenu o wysokiej gęstości, zapewniające sterylność powierzchni dla odłożenia opatrunku po otwarciu opakowania. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów =>27nm przez niezależne laboratorium, rozmiar opatrunku 7 cm x 8 cm</p>	<p>3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced</p>	opatrunek	7 x 8 cm	50000	1 sztuka.	1,85 zł	92 500,00 zł	8	2,00 zł	99 900,00 zł
---	--	--	-----------	----------	-------	-----------	---------	--------------	---	---------	--------------

Formularz cen jednostkowych

3	<p>Bakteriobójczy opatrunek do mocowania cewników centralnych z hydrożelem zawierającym 2% glukonian chlorheksydyny. Opatrunek sterylny, wykonany z folii poliuretanowej ze wzmocnionym rozciągliwą włókniną obrzeżem i wycięciem obejmującym cewnik. Hydrożel w rozmiarze 3x4cm, przezierny, absorbujący krew i wydzielinę. Ramka ułatwiająca aplikację, metka do oznaczenia, 2 włókninowe paski mocujące, z okienkiem wypełnionym folią, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy naniesiony ze wzorem siateczki dla wysokiej przepuszczalności pary wodnej, wyrób medyczny klasy III. Potwierdzenie barier folii dla wirusów =>27nm przez niezależne laboratorium, rozmiar opatrunku 8,5 cm x 11,5 cm</p>	<p>3M™ Tegaderm™ CHG</p>	<p>opatrunek</p>	<p>8.5 x 11.5 cm</p>	<p>3000</p>	<p>1 sztuka.</p>	<p>28,50 zł</p>	<p>85 500,00 zł</p>	<p>8</p>	<p>30,78 zł</p>	<p>92 340,00 zł</p>
4	<p>Sterylny przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul obwodowych, z wycięciem na port, ramka otaczająca cały opatrunek, zaokrąglone brzegi, metka do oznaczenia, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie rozprowadzony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy IIa, niepylące, nierwące się w kierunku otwarcia opakowanie typu folia-folia z polietylenu o wysokiej gęstości, zapewniające sterylną powierzchnię dla odłożenia opatrunku po otwarciu opakowania. Potwierdzenie barier folii dla wirusów =>27nm przez niezależne laboratorium.</p>	<p>3M™ Tegaderm™</p>	<p>opatrunek</p>	<p>6x7 cm</p>	<p>6000</p>	<p>1 sztuka.</p>	<p>0,72 zł</p>	<p>4 320,00 zł</p>	<p>8</p>	<p>0,78 zł</p>	<p>4 665,60 zł</p>

Formularz cen jednostkowych

5	<p>Sterylny przezroczysty półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul obwodowych u dzieci, wzmocnienie włókniną w części obejmującej kaniulę, ramka ułatwiająca aplikację, proste wycięcie na port pionowy, zaokrąglone brzożki, 2 włókninowe paski mocujące, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych zawierających alkohol, klej akrylowy równomiernie naniesiony na całej powierzchni przylepnej, wyrób medyczny klasy IIa, niepyłający, nierwący się w kierunku otwarcia opakowanie typu folia-folia z polietylenu o wysokiej gęstości, zapewniające sterylną powierzchnię dla odłożenia opatrunku po otwarciu opakowania. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów =>27nm przez niezależne laboratorium, rozmiar opatrunku 5 cm x 5,7 cm</p>	<p>3M™ Tegaderm™ I.V.</p>	<p>opatrunek</p>	<p>5x5,7 cm</p>	<p>6000</p>	<p>1 sztuka.</p>	<p>1,75 zł</p>	<p>10 500,00 zł</p>	<p>8</p>	<p>1,89 zł</p>	<p>11 340,00 zł</p>
6	<p>Sterylny, przezroczysty, półprzepuszczalny opatrunek do mocowania kaniul obwodowych u noworodków i wcześniaków, wzmocnienie włókniną w części obejmującej kaniulę, ramka ułatwiająca aplikację, wycięcie na port, opakowanie typu papier-papier lub papier-folia; rozmiar opatrunku 3,5 cm x 4,7 cm</p>	<p>3M™ Tegaderm™ I.V. Advanced</p>	<p>opatrunek</p>	<p>3,5 x 4,7 cm</p>	<p>5000</p>	<p>1 sztuka.</p>	<p>3,71 zł</p>	<p>18 550,00 zł</p>	<p>8</p>	<p>4,01 zł</p>	<p>20 034,00 zł</p>
7	<p>Torba izolująca o rozmiarze 50 cm x 50 cm, zaopatrzona w podwójną taśmę (ściągacz), umożliwiająca szczelne zamknięcie torby; konfekcjonowana w opakowaniach zbiorczych po 10 sztuk</p>	<p>3M™ Steri-Drape™ Torba izolująca</p>	<p>torba na narzędzia</p>	<p>50 x 50 cm</p>	<p>300</p>	<p>1 sztuka.</p>	<p>22,75 zł</p>	<p>6 825,00 zł</p>	<p>8</p>	<p>24,57 zł</p>	<p>7 371,00 zł</p>

Formularz cen jednostkowych											
8	<p>Bezszwowy przyrząd mocujący centralne cewniki naczyniowe o rozmiarze do 12F. Przyrząd mocujący składający się z delikatnego włókninowego podłoża, pokrytego silikonowym klejem oraz specjalnie uformowanego tworzywa sztucznego do przeprowadzenia i stabilizacji kanałów cewnika naczyniowego. Dołączony do przyrządu przezroczysty opatrunek bakteriobójczy z hydrożelem glukonianu chlorheksydyny (wyrób medyczny klasy III.) Czas utrzymania na wktuciu do 7 dni. Opakowanie folia-papier.</p>	3M™ Tegaderm™ PICC/CVC	opatrunek	do cewników do 12F	3000	1 sztuka.	37,50 zł	112 500,00 zł	8	40,50 zł	121 500,00 zł
9	<p>Sterylna folia chirurgiczna bakteriobójcza, oddychająca, antystyczna, matowa, wykonana z folii poliestrowej o grubości 0,025 mm, z akrylowym klejem zawierającym jodofor, z którego uwalniany jest jod cząsteczkowy o działaniu bakteriobójczym, duże części nieprzylepne z 2 stron folii oraz papier zabezpieczający z oznaczeniem końca folii stosowane podczas aplikacji, niepalna (I klasa palności), opakowanie indywidualne z folii aluminiowej, dodatkowy papier w opakowaniu chroniący folię przed uszkodzeniem, wyrób medyczny klasy III, Wymagany certyfikat CE jednostki notyfikowanej. Sterylizowana radiacyjnie.</p>	3M™ Ioban™ 2	folia	10 x 20 cm	100	1 sztuka.	18,90 zł	1 890,00 zł	8	20,41 zł	2 041,20 zł
10	<p>Sterylna folia chirurgiczna bakteriobójcza, oddychająca, antystyczna, matowa, wykonana z folii poliestrowej o grubości 0,025 mm, z akrylowym klejem zawierającym jodofor, z którego uwalniany jest jod cząsteczkowy o działaniu bakteriobójczym, duże części nieprzylepne z 2 stron folii oraz papier zabezpieczający z oznaczeniem końca folii stosowane podczas aplikacji, niepalna (I klasa palności), opakowanie indywidualne z folii aluminiowej, dodatkowy papier w opakowaniu chroniący folię przed uszkodzeniem, wyrób medyczny klasy III, Wymagany certyfikat CE jednostki notyfikowanej. Sterylizowana radiacyjnie.</p>	3M™ Ioban™ 2	folia	34 x 35 cm	600	1 sztuka.	21,70 zł	13 020,00 zł	8	23,44 zł	14 061,60 zł
11	<p>Sterylna folia chirurgiczna bakteriobójcza, oddychająca, antystyczna, matowa, wykonana z folii poliestrowej o grubości 0,025 mm, z akrylowym klejem zawierającym jodofor, z którego uwalniany jest jod cząsteczkowy o działaniu bakteriobójczym, duże części nieprzylepne z 2 stron folii oraz papier zabezpieczający z oznaczeniem końca folii stosowane podczas aplikacji, niepalna (I klasa palności), opakowanie indywidualne z folii aluminiowej, dodatkowy papier w opakowaniu chroniący folię przed uszkodzeniem, wyrób medyczny klasy III, Wymagany certyfikat CE jednostki notyfikowanej. Sterylizowana radiacyjnie.</p>	3M™ Ioban™ 2	folia	56 x 60 cm	600	1 sztuka.	42,90 zł	25 740,00 zł	8	46,33 zł	27 799,20 zł
12	<p>Sterylna folia chirurgiczna bakteriobójcza, oddychająca, antystyczna, matowa, wykonana z folii poliestrowej o grubości 0,025 mm, z akrylowym klejem zawierającym jodofor, z którego uwalniany jest jod cząsteczkowy o działaniu bakteriobójczym, duże części nieprzylepne z 2 stron folii oraz papier zabezpieczający z oznaczeniem końca folii stosowane podczas aplikacji, niepalna (I klasa palności), opakowanie indywidualne z folii aluminiowej, dodatkowy papier w opakowaniu chroniący folię przed uszkodzeniem, wyrób medyczny klasy III, Wymagany certyfikat CE jednostki notyfikowanej. Sterylizowana radiacyjnie.</p>	3M™ Ioban™ 2	folia	56 x 45 cm	400	1 sztuka.	38,10 zł	15 240,00 zł	8	41,15 zł	16 459,20 zł
13	<p>Sterylna folia chirurgiczna bakteriobójcza, oddychająca, antystyczna, matowa, wykonana z folii poliestrowej o grubości 0,025 mm, z akrylowym klejem zawierającym jodofor, z którego uwalniany jest jod cząsteczkowy o działaniu bakteriobójczym, duże części nieprzylepne z 2 stron folii oraz papier zabezpieczający z oznaczeniem końca folii stosowane podczas aplikacji, niepalna (I klasa palności), opakowanie indywidualne z folii aluminiowej, dodatkowy papier w opakowaniu chroniący folię przed uszkodzeniem, wyrób medyczny klasy III, Wymagany certyfikat CE jednostki notyfikowanej. Sterylizowana radiacyjnie.</p>	3M™ Ioban™ 2	folia	56 x 85 cm	300	1 sztuka.	58,10 zł	17 430,00 zł	8	62,75 zł	18 824,40 zł
X	RAZEM :							515 265,00 zł			556 486,20 zł

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie próbek po 2 szt. do każdej pozycji.

Dostawa wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin



FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Infusion Pawel Szczudlo

Adres ul. ul. Sulejowska 56/58 m.512, kod 04-157, Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:
Pawel Szczudlo, telefon służbowy 608 336 930

fax służbowy 22 300 86 31e-mail służbowy biuro@infusion.com.pl

(strona służbowa) www.infusion.com.pl

NIP (Wykonawcy) 8131479711 REGON (Wykonawcy) 146416196

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1	50 349,60 zł	7	
2	69 552,00 zł	8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

*UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy**, (max. 5) od dnia złożenia zamówienia

**W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna 5-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację faktury w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z terminem przydatności określonym w projektowanych postanowieniach umowy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale II SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Wadium nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałiśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikachnie dotyczy..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj : **jaki?**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



Signed by /
Podpisano przez:

Paweł Szczudło

Date / Data:
2021-10-14
21:08

ZP/220/48/21

Załącznik nr 2

Zadanie nr 1

24 miesiące

CPV: 33 69 23 00-0 Roztwory do perfuzji

Roztwory do perfuzji i prezerwacji organów do transplantacji

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość	Jednoszka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1.	Płyn kardioplegiczny do konserwacji i perfuzji narządów o osmolalności 310 mOsm/kg w workach 1 i 2 litrowych o temp przechowywania 2-15 st C, roztwór sterylny zawierający: Chlorek magnezu sześciowodny 0,8132 g; chlorek sodu 0,8766 g; chlorek potasu 0,6710 g; chlorowodrek histydyny jednowodny 3,7733 g; histydyna 27,9289 g; tryptofan 0,4085 g; mannitol 5,4651 g; chlorek wapnia dwuwodny 0,0022 g; potassium hydrogen 2-ketoglutarate 0,1842 g/l; (formuła Bretschneidera).	PlegiStore	roztwór	preparat złożony	180	1 worek 1000 ml	259,00 zł	46 620,00 zł	8	279,72 zł	50 349,60 zł
X	RAZEM :							46 620,00 zł			50 349,60 zł

Wymogiem Zamawiającego jest dołączenie do oferty materiałów informacyjnych w języku polskim lub angielskim charakteryzujących produkt i sposób jego użytkowania.

Zadanie nr 2		24 miesiące		CPV: 33 69 23 00-0 Roztwory do perfuzji									
Płyny do urządzenia do perfuzji nerek LKT-100-P typu Lifeport													
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)		
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-		
1.	Płyn do perfuzji maszynowej organów przeznaczonych do transplantacji o osmolalności 300 mOsm/kg w workach 1 litrowych o temp przechowywania 2-25 st C, roztwór sterylny zawierający: Wapnia chlorek (dwuwodny) 0,068 g, HEPES (wolny kwas) 2,38 g, Potasu fosforan jednozasadowy 3,4 g, Mannitol (USP) 5,4 g, Glukoza (bezwodna), beta D (+) 1,80 g, Sodu glukonian 17,45 g, Magnezu glukonian (bezwodny) 1,13 g, Ryboza, D (-) 0,75 g 5 mmoli/l, Hydroksyetyloskrobia (HES) 50,0 g, Glutation 0,92 g, mmoli/l, Adenina 0,68 g.	PumpProtect	roztwór	preparat złożony	80	1 worek 1000 ml	805,00 zł	64 400,00 zł	8	869,40 zł	69 552,00 zł		
X	RAZEM:							64 400,00 zł			69 552,00 zł		
Wymogiem Zamawiającego jest dołączenie do oferty materiałów informacyjnych w języku polskim lub angielskim charakteryzujących produkt i sposób jego użytkowania.													

Dostawa wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

9

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.

Adres ul. Pod Borem 18 kod 41 – 808 Miejscowość Zabrze

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:
Katarzyna Duk telefon służbowy 32 376 07 65

fax służbowy 32 376 07 66 e-mail służbowy przetargi@zarys.pl

(strona służbowa) www.zarys.pl

NIP (Wykonawcy) 648-19-97-718 REGON (Wykonawcy) 273295877

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę **wyrobów medycznych na potrzeby Klinik SPSK-2 w tym materiałów opatrunkowych, płynów do prezerwacji narządów do przeszczepu oraz wyrobów stosowanych w okulistyce**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)	ZAD. NR	Wartość brutto (w zł.)
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6	14 044,32	12	56 970,00

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż ...1..... dni robocze (max. 5)** od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **5-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaofertowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z terminem przydatności określonym w projektowanych postanowieniach umowy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale II SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Wadium nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach ...NIE DOTYCZY.....

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- [] **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- [] **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- [X] **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- [] **jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- [] **osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- [] **inny rodzaj : jaki?**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 6

24 miesiące

CPV: 33 14 00 00 - 3 Materiały medyczne

Folie operacyjne											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Postać	Rozmiar	Ilość	Jednostka miary opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (netto+podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1.	Sterylna, poliuretanowa folia operacyjna o grubości max. 0,025mm, pokryta klejem akrylowym, elastyczna, łatwo przylegająca do skóry, przepuszczalna dla pary wodnej na poziomie min. 800g/m ² /24h, wodoodporna, antyrefleksyjna, posiadająca symetrycznie rozmieszczone dwa barwione nieprzylepne paski o szerokości 3-4 cm ułatwiające aplikację, papier transportowy silikonowany, sterylizowana tlenkiem etylenu. *zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem	Folia operacyjna, jątowa elastoFILM	folia operacyjna 1)	30cm x 28cm	20	10 sztuk	47,20 zł	944,00 zł	8	50,98 zł	1 019,52 zł
2.		Folia operacyjna, jątowa elastoFILM	folia operacyjna 2)	45cm x 75cm	250	10 sztuk	48,24 zł	12 060,00 zł	8	52,10 zł	13 024,80 zł
X	RAZEM :							13 004,00 zł		103,08 zł	14 044,32 zł

1) zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano folię w rozmiarze całkowitym 30x28cm, rozmiar lepny 30x22cm op=20szt z przeliczeniem zamawianej ilości

2) zgodnie z dopuszczeniem zaoferowano folię w rozmiarze całkowitym 56x84cm, rozmiar lepny 56x78cm op=6szt z przeliczeniem zamawianej ilości

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie próbek w ilości 2 szt. do dowolnie wybranej pozycji.

Zadanie nr 12 24 miesiące Formularz cen jednostkowych
 CPV: 33 14 11 16-6 Zestawy opatrunkowe

Zestawy do zakładania wkłucia centralnego									
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa/numer katalogowy, producent	Ilość	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 4 x 6	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2	-3	-4	-5	-6	-7	-8	-9	-10
1	Sterylny zestaw do zakładania wkłucia centralnego o następującym składzie minimalnym: 1. Serweta na stół narzędziowy stanowiąca opakowanie zewnętrzne 100 x 90 cm - 1 sztuka; 2. Nożyczki chirurgiczne proste ostro tępe 14,5 cm - 1 sztuka; 3. Imadło chirurgiczne typu Mayo-Heger 14 cm - 1 sztuka; 4. Igła iniekcyjna 18G=1,20 x 50 mm - 1 sztuka; 5. Strzykawka Luer Lock 10 ml - 2 sztuki; Serweta o wymiarach 150 x 100 cm z przyklepionym otworem o średnicy 10 cm położonym decentralnie - 1 sztuka; Kleszczyki plastikowe proste 12 cm do mycia pola operacyjnego - 1 sztuka; 8. Pojemnik plastikowy o poj. 60 ml - 1 sztuka; Kompresy gazowe 17N 12W 7,5 x 7,5 cm - 10 sztuk; Opatrunek typu Hydrofilm z folii poliuretanowej 10 x 15 cm - 1 sztuka *	Pakiet do wkłuc 77 / DS-WKL-00577 / ZARYS	2500	1 sterylny zestaw złożony	21,10 zł	52 750,00 zł	8	22,79 zł	56 970,00 zł
RAZEM:						52 750,00 zł	X	X	56 970,00 zł

*zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem

Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 2 szt.