

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: 8/22/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
e-mail: zp@szpitalmegrez.pl

WYKONAWCA:

Nazwa : Mercator Medical Spółka Akcyjna
*Adres : ul. Heleny Modrzejewskiej 30; 31-327 Kraków
.....
Województwo: : MAŁOPOLSKIE
Telefon : (12) 6655400
KRS/CEIDG : 0000036244
NIP : 677-10-36-424
REGON : 350967107
INTERNET : [http:// www.mercatormedical.eu](http://www.mercatormedical.eu)
E-mail : przetargi@pl.mercatormedical.eu

*(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 18 miesięcy
2. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY : 3 dni robocze
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

** Niepotrzebne skreślić.

Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

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

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 71	13 468,00 zł	14 545,44 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) Małgorzata Patuła

880 433 959

.....
(imię i nazwisko)

.....
(telefon)

Starszy Specjalista Zamówień Publicznych

.....
(stanowisko)

5. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a) Małgorzata Patuła

880 433 959

.....
(imię i nazwisko)

.....
(telefon)

Starszy Specjalista Zamówień Publicznych

.....
(stanowisko)

6. Oświadczamy, że:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy;
- 2) jesteśmy w posiadaniu dokumentów dopuszczających oferowany przez nas asortyment do obrotu oraz używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 4) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- 5) 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;
- 6) jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
- 7) 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 ppkt. 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: Aktualny Odpis z rejestru Przedsiębiorców (KRS), <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru Przedsiębiorców (KRS), wpis do CEIDG

Inny : _____

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

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

<https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

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 cenowy
 - 2) Przedmiotowe środki dowodowe
 - 3) Pełnomocnictwo
 - 4) JEDZ
 - 5)
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 :06.05.2022

* Adres korespondencyjny (jeśli dotyczy): - nie dotyczy-

.....

.....

*** 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).

L.p.	Nazwa/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	Rękawiczki niesterylne – nitylowe do centralnej sterylizatorni o kształcie uniwersalnym pasujące na obie dłonie z mankietem rolowanym, powierzchnia rękawicy teksturowana na końcach palców, o grubości ścianki na palcu min.0.20 mm, na dłoni min. 0.13 mm, o długości min. 280 mm AQL 1.5,oznakowany na opakowaniu; pakowane w dispenserze po 100 szt. posiadająca znak CE, rękawice zgodne z Dyrektywa o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC & 2007/47/EC w klasie I oraz Dyrektywa o Środkach Ochrony Indywidualnej - PPE 89/686/EEC w kategorii III, rękawice zgodne z EN 455(1-4), EN 374, EN 420, EN 388 posiadające Certyfikat Badania Typu WE w kategorii III Środków Ochrony Indywidualnej, rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z EN 374-3 (potwierdzone certyfikatem wydanym przez jednostkę notyfikowaną), przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671,Siła zrywu przed starzeniem min.13,0 N po starzeniu min.12,0 N, o rozmiarach S/M/L,XL pakowane po 100 sztuk	opak.	400	33,67 zł	13 468,00	8%	14 545,44	Mercator Medical S.A., S RD30001002 M RD30001003 L RD30001004 XL RD30001005, Nitrilex high risk	Rękawiczki niesterylne – nitylowe do centralnej sterylizatorni o kształcie uniwersalnym pasujące na obie dłonie z mankietem rolowanym, powierzchnia rękawicy teksturowana na końcach palców, o grubości ścianki na palcu min.0.20 mm, na dłoni min. 0.13 mm, o długości min. 280 mm AQL 1.0 (Pytanie 173),oznakowany na opakowaniu; pakowane w dispenserze po 100 szt. posiadająca znak CE, rękawice zgodne z Rozporządzeniem o Wyrobie Medycznym (UE) 2017/745w klasie I oraz Rozporządzenie (UE) 2017/745 w kategorii III (Pytanie 172), rękawice zgodne z EN 455(1-4),EN 420,EN 16523-1 i EN 374-4; rękawice posiadające certyfikat badania typu UE w kategorii III Środków Ochrony Indywidualnej, rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z EN 16523-1 i EN 374-4 (potwierdzone certyfikatem wydanym przez jednostkę notyfikowaną) (Pytanie 172,174), przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671,Siła zrywu przed starzeniem min.13,0 N po starzeniu min.12,0 N, o rozmiarach S/M/L,XL pakowane po 100 sztuk
	Razem				13 468,00 zł		14 545,44 zł		

Dostawa sprzętu jednorazowego oraz wielorazowego użytku – 8/22/ZP/PN

Nazwa Wykonawcy:

Mercator Medical Spółka Akcyjna
ul. Heleny Modrzejewskiej 30; 31-327 Kraków

.....

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

A) PRODUKTY LECZNICZE: jeśli dotyczy

- oświadczamy, że wszystkie zaoferowane 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 zaoferowane w **pakiecie 71**

wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. 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 zaoferowane w pakiecie..... wyroby nie są produktami leczniczymi ani wyrobami medycznymi.

Zakwalifikowane zostały jako.....



nitrylex® high risk

Typ rękawicy:	nitrylowa, diagnostyczna, ochronna, niejałowa, centralnej sterylizatorni
Kolor:	pomarańczowy
Kształt:	uniwersalny, pasujący na prawą i lewą dłoń
Środek pudrujący:	brak
Zawartość protein:	brak, produkt bezlateksowy
Powierzchnia zewnętrzna:	mikroteksturowana z teksturą na końcach palców i polimeryzowana
Powierzchnia wewnętrzna:	polimeryzowana i chlorowana
Mankiet:	równomiernie rolowany brzeg
Minimalna długość w mm:	280
Grubość w mm (palec/dłoń/mankiet):	0,20 / 0,13 / 0,09
Minimalna siła zrywu: (przed starzeniem/postarzeniu)	13N / 12N
AQL:	1.0 (oznakowany na opakowaniu)
Klasyfikacja CE:	klasa I – Wyrób Medyczny (Rozporządzenie (UE) 2017/745) kategoria III, typ B – Środek Ochrony Indywidualnej (Rozporządzenie (UE) 2016/425)
Zgodność z normami:	EN 455 (1-4), EN ISO 15223-1, EN 1041, EN ISO 374-1 (Typ B), EN 374-2, EN 374-4, EN ISO 374-5, EN 16523-1, EN 420, ASTM F1671, ISO 16604, ASTM D6978
Badania:	rękawice posiadające certyfikat badania typu UE w kategorii III Środków Ochrony Indywidualnej, r przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z EN 16523-1 i EN 374-4 (potwierdzone certyfikatem wydanym przez jednostkę notyfikowaną, przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671
Znaki graficzne:	           
Op. jednostkowe / zbiorcze:	100 szt. / 10×100 szt.
Rozmiary:	     system KRK – Kodowanie Rozmiaru Kolorem
Nr referencyjny:	S RD30001002 M RD30001003 L RD30001004 XL RD30001005

www.mercatormedia.pl

Wytwórca:



Mercator Medical S.A.
ul. H. Modrzejewskiej 30
31-327 Kraków, Poland