

FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:
Sukcesywne dostawy jednorazowych rękawic; nr referencyjny: NZ.280.29.2022

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾ Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	KORAKO plus, s. r. o.,
Województwo	-
NIP	SK2022580813
REGON	43959954
KRS	19923/R
telefon	+421 918 928 780
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	SK05 7500 0000 0040 3063 7852
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	verejneobstaravanie@korako.sk

3. Kryteria oceny ofert:

Nr zadania	Cena oferty NETTO (zł)	Cena oferty BRUTTO (zł)	Stawka podatku VAT (%)	Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ⁽²⁾ <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>	Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku ⁽³⁾ (zł) <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>
1	2	3	4	5	6
1.	-	-	-	-	-
2.	1 266 400,00	1 367 712,00	8 %	-	-
3.	-	-	-	-	--
4.	-	-	-	-	-

4. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca *(zaznaczyć właściwą opcję)* ⁽⁴⁾:

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo
- Duże przedsiębiorstwo

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;

- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres **90** dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załączniki nr 2-5 do SWZ – Formularze cenowo-techniczne stanowią integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularzy na zadania, na które jest składana oferta, skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.	-	-
2.	-	-

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X ppkt. 3.2 SWZ:

inna: https://www.orsr.sk/search_subjekt.asp

<https://www.uvo.gov.sk/zoznam-hospodarskych-subjektov/>

*** niewłaściwe skreślić**

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ⁽⁵⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu ⁽⁶⁾

⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie i zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

^{(2) (3)} Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽⁴⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

⁽⁵⁾ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

⁽⁶⁾ 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 przez jego wykreślenie).

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.

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.



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

Załącznik nr 3 do SWZ_PO ZMIANACH
Załącznik nr 1 do umowy nr NZ.280.29.2.2022



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

FORMULARZ CENOWO – TECHNICZNY ZADANIE NR 2

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy rękawic diagnostycznych nitylowych oraz uchwytów na rękawice diagnostyczne, zwanych dalej wyrobami.
2. Wykonawca gwarantuje, że wszystkie wyroby objęte przedmiotem zamówienia spełniać będą wszystkie - wskazane w niniejszym załączniku - wymagania eksploatacyjne - techniczne i jakościowe.
3. Dostarczane zamawiającemu poszczególne wyroby powinny znajdować się w trwałych – odpornych na uszkodzenia mechaniczne oraz zabezpieczonych przed działaniem szkodliwych czynników zewnętrznych – opakowaniach (jednostkowych, zbiorczych), na których umieszczona będzie informacja w języku polskim, zawierająca co najmniej następujące dane:
 - nazwa wyrobu, nazwa producenta,
 - kod partii lub serii wyrobu,
 - wyraźnie oznakowany rozmiar,
 - oznaczenie daty, przed upływem której wyrób może być używany bezpiecznie, wyrażonej w latach i miesiącach,
 - oznakowanie CE,
 - inne oznaczenia i informacje wymagane na podstawie odrębnych przepisów.

Uwaga: Okres ważności wyrobów powinien wynosić minimum 24 miesiące od dnia dostawy do siedziby zamawiającego.

4. Wykonawca oświadcza, że dostarczane zamawiającemu wyroby spełniać będą właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania przedmiotowych wyrobów w polskich zakładach opieki zdrowotnej.
5. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt. 2 i 4 posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek na etapie realizacji zamówienia.
6. Poszczególne dostawy częściowe wyrobów będą realizowane w terminie do 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem faksu na nr - lub poczty elektronicznej na adres e-mail: korakoplus@gmail.com
7. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zamówienia za cenę 1 266 400,00 złotych netto i 1 367 712,00 złotych brutto zgodnie z poniższą kalkulacją.



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	PRODUCENT/ Nazwa własna lub inne określenie identyfikujące wyrób w sposób jednoznaczny, np. numer katalogowy
1	2	3	4	5	6 = 4 x 5	7	8 = 9/4	9 = 6 + 7	10
1.	<p>Rękawice diagnostyczne bezpudrowe nitylowe:</p> <ul style="list-style-type: none">- rozmiary: XS, S, M, L, XL- mankiet rolowany lub z pogrubionym brzegiem,- wykonane z nitylu,- bezpudrowe,- AQL max.1,0,- długość minimum 240 mm,- grubość na palcu 0,07 mm–0,12 mm, na dłoni 0,05-0,08 mm, na mankiecie min. 0,04–0,07 mm,- teksturowane lub z teksturą na końcach palców,- zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony osobistej kategorii III, <p>- rękawice czyste mikrobiologicznie</p> <p>- opakowania rękawic muszą pasować do posiadanych przez Zamawiającego uchwytów:</p> <ol style="list-style-type: none">1) potrójnych typu koszyk do opakowań rękawic o rozmiarach: długość 22,5cm –25,5cm, szerokość 6,5–8,5 cm;2) podajnik ze stali nierdzewnej typu inox na trzy opakowania rękawic o rozmiarach: długość 22,5cm–25,5cm, szerokość 6,5–8,5 cm; <p>op. a 200 sztuk</p>	op.	72 000	16,80	1 209 600,00	8 %	18,14	1 306 368,00	Zhonghong Pulin Medical / ZHPFN02 Korako Medical / ZHPFN02-200



SZPITAL UNIWERSYTECKI

im. Karola Marcinkowskiego
w Zielonej Górze Sp. z o.o.

2.	Dozownik/Podajnik na rękawice diagnostyczne o parametrach: - możliwość powieszenia na ścianę za pomocą wkrętów lub taśmy montażowej , - wykonane ze stali nierdzewnej inox o grubości ścianki ok. 1 mm, - kompatybilne z opakowaniami rękawic diagnostycznych zaoferowanych w poz. 1 tabeli - w uchwycie można umieścić 3 opakowania rękawic w pozycji pionowej umożliwiającej swobodny dostęp do otworu z którego rękawice są wyciągane.	szt.	200	284,00	56 800,00	8 %	306,72	61 344,00	Zakład Techniki Medycznej / PR-03.KO-S Wymiar 232x85x405 mm
RAZEM:					1 266 400,00			1 367 712,00	

***Wykonawca zobowiązany jest do jednoocznego wskazania parametrów oferowanego wyrobu poprzez usunięcie bądź przekreślenie parametrów, których nie oferuje**