

OFERENT

MERIKO
01-641 Warszawa
Ul Marii Kazimiery 18/142
e-mail : serwis@meriko.pl

ZAMAWIAJĄCY

Wielospecjalistyczny Szpital
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św.
Tel.041- 247-80-00
fax 041- 247-80-50

OFERTA do Sprawy ZP/02/2023

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: naprawę, przeglądy techniczne i konserwację sprzętu i aparatury medycznej Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim - powtórzenie, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia zgodnie z zał. nr 1 za cenę:

Pakiet nr 3 :

7 200,00 zł netto z podatkiem VAT 8 % łączna cena brutto 7 776,00 zł

Słownie : siedem tys siedemset siedemdziesiąt sześć zł 00 gr

•Oświadczamy, że:

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Termin płatność- przelew 60 dni po otrzymaniu faktury.
3. Deklarujemy przyjazd w celu usunięcia awarii urządzenia w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia;
4. Wykonawca gwarantuje, iż wykonawca lub osoby wykonujące przedmiot umowy w jego imieniu (podwykonawca lub pracownik) posiadają odpowiednią wiedzę, doświadczenie, umiejętności i uprawnienia do należytego wykonania przedmiotu umowy;
5. W oferowanym pakiecie nr 3,21,22 zestaw naprawczy **nie jest wymagany przez producenta*** /~~jest wymagany~~ i w załączeniu przedstawiamy zawartość/skład zestawu przeglądowego/naprawczego wymaganego przez producenta;
6. Posiadamy udokumentowane kwalifikacje lub uprawnienia do wykonywania usług serwisowych, dysponujemy pisemnymi potwierdzeniami odbycia szkoleń z zakresu serwisowania urządzeń jak w oferowanym pakiecie, zobowiązujemy się do natychmiastowego dostarczenia w/w dokumentów na każde wezwanie zamawiającego.
8. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie: 12 m-cy po podpisaniu umowy.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
10. Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy samodzielnie bez współudziału podwykonawców/~~lub powierzymy podwykonawcy.....następujące części zamówienia.....*~~
11. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji warunków zamówienia, tj. przez okres 30.
13. Oświadczamy, że ~~należymy~~/**nie należymy*** do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
14. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,**
(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)
15. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SIWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO***
16. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Wykonawcy będzie:

Krzysztof Domagała email. : serwis@meriko.pl

Załącznik nr 3 do SWZ

UWAGA!

Do oferty każdy Wykonawca lub każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert niżej wymienione oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy p.z.p.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
POTWIERDZAJĄCE NIEPODLEGANIE WYKONAWCY WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca [pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG]:
MERIKO , 01-641 Warszawa ul. Marii Kazimiery 18/142
NIP 644-139-51-08

Reprezentowany przez [imię i nazwisko]:

Krzysztof Domagała

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

Naprawy, przeglądy techniczne i konserwację sprzętu i aparatury medycznej Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim - powtórzenie, Sprawa ZP/02/2023

I. Rodzaj uczestnictwa:

1. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami?

NIE,

^{*)} **TAK,** [UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie]

^{*)} – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (Lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, współnik spółki cywilnej itp.):

2. Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia [pełna nazwa/firma i adres]

a) _____

II. Informacje dot. Podwykonawców:

1. Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?

NIE,

^{*)} **TAK,**

^{*)} – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

2. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz część zamówienia]

a) _____ -

[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG] [część zamówienia]

III. Informacje dot. Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

1. Czy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby?

NIE,

^{*)} **TAK,**

^{*)} – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

Proszę podać firmy Podmiotu (ów), na którego (ych) zasoby powołuje się Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

a) _____

[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

oraz

przedstawić, wraz niniejszym oświadczeniem, oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych:

1) w art. 108 ust. 1 p.z.p. ;

2) w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 p.z.p., tj.:

a) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

b) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

c) który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)¹.

3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy P.z.p. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy P.z.p. spełniłem następujące przesłanki

[UWAGA: ust. 2 Wykonawca wypełnia tylko wtedy jeżeli ma zastosowanie w jego przypadku, w innej sytuacji należy zostawić ww. przepis nie wypełniony lub dokonać jego skreślenia]

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami ustawy P.z.p. oraz określone przez Zamawiającego w **Rozdz. II SWZ**.

Data i podpis osoby (osób) uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli w imieniu

SERWIS SPRZĘTU MEDYCZNEGO
MERIKO
mgr inż. Krzysztof Domagała

16.02.2023

załącznik nr 4 do SWZ

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

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

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

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Kolumna: **PAKIET 3**

Kolumna2

Kolumna3

Kolumna4

Kolumna5 Kolumna6

Kolumr Kolumna8

DEFIBRYLATORY

LP.	Nr fabrycz.	Nazwa	Miejsce rej. śr. trwałego	Producent	Data produkcji	Następny przegląd	cena netto	%Vat	cena brutto
1	AF10K013032	Defibrylator Seria R	Blok Operacyjny	Zoll Medical Corporation USA	2011	2023-01	400,00	8%	432,00
2	2011/20024007	Defibrylator Reanibex Seria 700	Ginekolog.-położniczy	Redicalus Zabrze	2011	2023-07-31	400,00	8%	432,00
3	SN 44568332	Defibrylator Life Pak 20 e	Kardiologia	Physio-Control	2016	2023-07-26	400,00	8%	432,00
4	SN 48833397	Defibrylator Lifepak 20E	Neurologia	Stryker Warszawa	2020	2023-01	400,00	8%	432,00
5	82345	Defibrylator CardioLife ze stymulacją	O. Anestezjologii i Intensywnej Terpii	Nihon Kohoem Cortoration Niemcy	2012	2023-04-01	400,00	8%	432,00
6	82346	Defibrylator CardioLife ze stymulacją	O. Anestezjologii i Intensywnej Terpii	Nihon Kohoem Cortoration Niemcy	2012	2023-04-01	400,00	8%	432,00
7	TO8J106746	Defibrylator ACLS/P/S/AC	Otolaryngologia	Zoll Medical Corporation USA	2008	2023-01	400,00	8%	432,00
8	X09E410431	Defibrylator AED PLUS	Pulmonologia	Zoll Medical Corporation USA	2009	2023-01	400,00	8%	432,00
9	DM2003039	Defibrylator Meditech	Pulmonologia	Meden Inmed Koszalin	2020	2023-10-17	400,00	8%	432,00
10	33207297	Defibrylator Lifepack 20	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Medtronic	2005	2023-01	400,00	8%	432,00
11	33417394	Defibrylator Lifepack 20	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Medtronic	2005	2023-01	400,00	8%	432,00
12	140445411	Defibrylator LIFEPAK z wyposaż 12	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Medtronic	2002	2023-01	400,00	8%	432,00
13	43	Defibrylator Nihon Kohden Corporation	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Nihon Kohden Corporation	2018	2023-01	400,00	8%	432,00
14	T05G72347	Defibrylator z kardiowersją	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Zoll Medical Corporation USA	2005	2023-01	400,00	8%	432,00
15	TO5L 75764	Defibrylator z kardiowersją	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Zoll Medical Corporation USA	2006	2023-01	400,00	8%	432,00
16	TO5L 75925	Defibrylator z kardiowersją	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Zoll Medical Corporation USA	2005	2023-01	400,00	8%	432,00
17	SN 48833386	Defibrylator Lifepak 20E	Wewnętrzny I	Stryker Warszawa	2020	2023-01	400,00	8%	432,00
18	17206617	Defibrylator Cardio Aid 360B	Wewnętrzny II	Innomed/ Siemens Niemcy	2017	2023-01-31	400,00	8%	432,00
RAZEM wartość							7 200,00		7 776,00