



Zabrze, dn. 14 lipca 2023 r.

**Nr postępowania: ZP/23/23**

## **OFERTA**

### **JEDNORAZOWE ARTYKUŁY MEDYCZNE (sterylne)**

**WYKONAWCA:**

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka**

**komandytowa**

**ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.**

**ul. Kościuszki 52**

**99-300 Kutno**

Zabrze, dn. 14 lipca 2023 r.

## **SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY**

1. OFERTA
2. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW
3. FORMULARZ OFERTOWY
4. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
5. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
6. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE
7. WNIOSEK WYKONAWCY
8. PEŁNOMOCNICTWO

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy<sup>1</sup>: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

Siedziba Wykonawcy: ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze woj. śląskie

REGON: 273 295 877 NIP: 648 199 77 18

Wykonawca wpisany do Rejestru KRS

pod Nr 0000540772

Telefon kontaktowy 32 376 07 65 fax: 32 376 07 66 e-mail: przetargi@zarys.pl

Osoba/y, które będą podpisywać umowę Robert Żywczyk

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy: Robert Żywczyk, Prokurent

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,  
**Nr postępowania: ZP/23/23**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **JEDNORAZOWE ARTUKUŁY MEDYCZNE (sterylne)** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 4 - wartość netto: 32 840,00 zł,	wartość brutto: 35 467,20 zł **
Pakiet Nr 5 - wartość netto: 1 600,00 zł,	wartość brutto: 1 728,00 zł **
Pakiet Nr 6 - wartość netto: 1 648,00 zł,	wartość brutto: 1 779,84 zł **
Pakiet Nr 11 - wartość netto: 7 247,00 zł,	wartość brutto: 7 826,76 zł **

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do ...1... dni roboczych od** złożenia danego zamówienia. **UWAGA: wpisać termin dostawy.**
2. Wyrażamy zgodę na termin płatności: .....**60**..... **dni (45 dni/60 dni)\*\*\*** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
3. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny (\*): **UWAGA: niepotrzebne skreślić**
  - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT
  - ~~z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością w przypadku innych podatników~~
4. **OŚWIADCZAMY, że:**
  - 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
  - 2) przedmiot zamówienia dostarczymy na swój koszt i ryzyko;
  - 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
  - 4) ~~zamierzamy~~ / **nie zamierzamy\*** powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

\* niepotrzebne skreślić.

\*\* wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

\*\*\* wpisać termin płatności

<sup>1</sup> w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy

- 5) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 6) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.

6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty\*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

**nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

~~**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:~~

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	Anna Gebel
Adres	Ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze
Telefon	32 376 07 65
e-mail	przetargi@zarys.pl

\* niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> 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).

<sup>3</sup> 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

8. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr ..... pod nazwą ..... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 r., poz. 1913, tj. ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. ....**

9. Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| a) Mikroprzedsiębiorstw .....                             | <input type="checkbox"/>            |
| b) małych przedsiębiorstw .....                           | <input type="checkbox"/>            |
| c) średnich przedsiębiorstw.....                          | <input type="checkbox"/>            |
| d) jednoosobowa działalność gospodarcza.....              | <input type="checkbox"/>            |
| e) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej | <input type="checkbox"/>            |
| f) inny rodzaj      duże przedsiębiorstwo.....            | <input checked="" type="checkbox"/> |

*(zaznaczyć właściwe – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względów na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)*

<b>Pakiet Nr 4 - OBŁOŻENIA UNIWERSALNE</b>										
L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto		
1	Uniwersalny zestaw jałowych serwet do zabiegów chirurgicznych, ze wzmocnieniem w polu krytycznym, wielowarstwowa zgodna z normą 13795. W skład zestawu wchodzi :- Serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki rozmiar ok.150x190 cm – 1 szt, Pokrowiec do nakrycia stolika Mayo1 szt,- Samoprzylepne serwety operacyjne o wymiarach 75x90cm – 2szt., 170x185cm-1szt.,150x240cm 1 szt., Ręczniki celulozowe 2szt. Taśma samoprzylepna włókninowa 9 x50cm 1szt.	szt	1000	32,84 zł	8%	35,47 zł	32 840,00 zł	35 467,20 zł		
<b>RAZEM:</b>							<b>32 840,00 zł</b>	<b>35 467,20 zł</b>		

wszystkie rozmiary z tolerancją +/- 10 %

<b>Pakiet Nr 5 - IGŁY DO POBIERANIA LEKÓW</b>										
L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto		
1	Igła do pobierania leków bez możliwości aplikacji materiału m.in.z fiołki, specjalna konstrukcja ostrza z otworem bocznym rozm.1.2 x 30 40 mm	op(100szt)	250	6,40 zł	8%	6,91 zł	1 600,00 zł	1 728,00 zł		
<b>RAZEM:</b>							<b>1 600,00</b>	<b>1 728,00</b>		

<b>Pakiet Nr 6 - PRZEDŁUŻACZE DO POMP</b>									
L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	
1	Przedłużacz do pomp infuzyjnych z zakończeniami luer-lock - dł. 150cm - bez ftalanów, oba końce zabezpieczone zatyczkami, opakowanie folia/papier	szt	1800	0,36 zł	8%	0,39 zł	648,00 zł	699,84 zł	
2	Przedłużacz do pomp infuzyjnych z zakończeniami luer-lock - światłooporny /bursztynowy, czarny lub mleczny/ dł. 150cm - bez ftalanów, oba końce zabezpieczone zatyczkami, opakowanie folia/papier	szt	2500	0,40 zł	8%	0,43 zł	1 000,00 zł	1 080,00 zł	
<b>RAZEM:</b>							<b>1 648,00 zł</b>	<b>1 779,84 zł</b>	

<b>Pakiet Nr 11 - SERWETY CHIRURGICZNE STERYLNE</b>									
L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	
1	Serwety chirurgiczne jednorazowe sterylne wielowarstwowe zgodne z normą 13795. Serweta pakowana folia/papier. O wymiarach:- 75x90 cm z otworem 10 cm	szt	300	6,99 zł	8%	7,55 zł	2 097,00 zł	2 264,76 zł	
2	50x60 cm z otworem 5- 8 cm	szt	400	0,87 zł	8%	0,94 zł	348,00 zł	375,84 zł	
3	75 x 45 cm bez otworu	szt	200	1,01 zł	8%	1,09 zł	202,00 zł	218,16 zł	
4	90 x75 cm pasek lepny na boku boku	szt	2500	1,84 zł	8%	1,99 zł	4 600,00 zł	4 968,00 zł	
<b>RAZEM:</b>							<b>7 247,00 zł</b>	<b>7 826,76 zł</b>	

Nr postępowania: **ZP/23/23**

**Zamawiający:**

„Kutnowski Szpital Samorządowy”

Spółka z o.o.

ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

NIP: 7752631681, REGON: 100974785

**Wykonawca<sup>1</sup>:**

ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA  
KOMANDYTOWA, UL. POD BOREM 18, 41-808 ZABRZE

NIP: 648 199 77 18, KRS: 0000540772

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

Anna Gebel, Specjalista ds. Zamówień Publicznych / Pełnomocnictwo

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie  
zamówienia**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz.U.2022.1710 t.j. z dnia 2022.08.16) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

**PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez „**Kutnowski Szpital Samorządowy**” Sp. z o.o. pn.: **JEDNORAZOWE ARTUKUŁY MEDYCZNE (sterylny)**.

Oświadczam/(-my), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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. 2022, poz. 835)\*.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.\*
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.\*
- Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*:  
.....NIE..DOTYCZY.....  
.....



## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

## INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

1 - w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej), każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa niniejsze oświadczenie (w przypadku spółki cywilnej należy złożyć niniejsze oświadczenie w odniesieniu do każdego wspólnika spółki cywilnej oddzielnie). Oświadczenie to potwierdza brak podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

\* niepotrzebne skreślić

**Nr postępowania: ZP/23/23**

Wykonawca: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONA  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA  
UL. POD BOREM 18, 41-808 ZABRZE  
NIP: 648 199 77 18; KRS: 0000540772

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: Anna Gebel, Specjalista ds. Zamówień Publicznych /  
Pełnomocnictwo

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **JEDNORAZOWE ARTUKUŁY MEDYCZNE (sterylne)**

oświadczam/(-my), co następuje:

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada wszystkie wymagane aktualne dokumenty (deklaracja zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi wystawiona przez producenta, certyfikat zgodności jednostki notyfikowanej, jeżeli brała udział w ocenie zgodności i zgłoszenie/powiadomienie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych) dopuszczające do obrotu i stosowania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.2022.974 z dnia 2022.05.09) lub w przypadku wyrobów nie medycznych inne wymagane dokumenty, zgodnie z obowiązującymi przepisami, i zobowiązujemy się do ich przekazania na każde żądanie Zamawiającego.

## WNIOSEK

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa** działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwraca się z prośbą o przesłanie informacji:

- wszystkich ofert Firm biorących udział w postępowaniu wraz z załącznikami,
- całej korespondencji z Zamawiającym w ramach postępowania (np. wezwania zamawiającego, informacji o poprawieniu omyłek, odpowiedzi wykonawcy i inne składane pisma) powstałej do dnia udostępnienia dokumentów.

Wnosimy o przekazanie żądanych dokumentów w formie plików, które zostały przekazane Zamawiającemu (tj. bez ich modyfikacji czy zmiany formy), tak by możliwe było zweryfikowanie również podpisu, którym zostały opatrzone dokumenty.

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prosimy o przesłanie w/w informacji na adres e-mail [przetargi@zarys.pl](mailto:przetargi@zarys.pl) lub za pośrednictwem platformy zakupowej.

Zgodnie z art.74 ust.2 oferty wraz z załącznikami udostępnia się **niezwłocznie** po otwarciu ofert, nie później jednak niż w terminie 3 dni.

Z poważaniem