

Miejscowość, data .Koszalin, dnia 23.10.2023 r.

**OFERTA**

dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Grodzisku Wielkopolskim  
**ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

Meden-Inmed sp. z o. o.

adres: ul. Wendów 2; 75-847 Koszalin

województwo .....zachodniopomorskie ..... kraj .....Polska.....

NIP .....669 22 55 563.....

REGON .....331039951.....

KRS/CEDIG .....KRS 0000047240.....

Dane do kontaktu:

Nr telefonu .....943449059.....

E:MAIL ..... [ajaniec@meden.com.pl](mailto:ajaniec@meden.com.pl) .....

ADRES ePUAP ..... /Meden-InmedAJ/domyslna.....

Konto bankowe Wykonawcy ...mBank 62 1140 2118 8460 0000 0001 1126...

**OFERTA**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie PODSTAWOWYM na zadanie pn. **Dostawa sprzętu medycznego dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim w ramach projektu pn. „Doposażenie Bloku Operacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim w aparaturę i sprzęt medyczny” nr SPZOZ.DLA.2300.16.2023**

**SKŁADAM/SKŁADAMY NINIEJSZĄ OFERTE:**

1. Oferujemy realizację zamówienia w pełnym zakresie określonym w SWZ i na warunkach określonych w SWZ, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 za:

Lp.	Przedmiot zamówienia publicznego	Ilość	wartość netto (bez VAT)	VAT w %	wartość VAT	wartość brutto (z VAT)
1.	Kontroler kamery 4K	1 szt.	60 000,00	8%	4 800,00	64 800,00
2.	Głowica Kamery	1 szt.	22 300,00	8%	1 784,00	24 084,00
3.	Obiektyw ze zmienną ogniskową	1 szt.	10 000,00	8%	800,00	10 800,00
4.	Monitor medyczny 4K	1 szt.	24 600,00	8%	1 968,00	26 568,00
5.	Wózek endoskopowy	1 szt.	15 000,00	8%	1 200,00	16 200,00
6.	Optyka laparoskopowa UHD, 0°, średnica 10 mm	1 szt.	19 000,00	8%	1 520,00	20 520,00
7.	Kosz do sterylizacji optyki	1 szt.	1 600,00	8%	128,00	1 728,00
8.	Światłowód	1 szt.	3 350,00	8%	268,00	3 618,00
9.	Dreny do pompy	3 szt.	4 050,00	8%	324,00	4 374,00
10.	Laparoskopowe narzędzie bipolarne do zamykania naczyń do posiadanej przez Zamawiającego diatermii	2 szt.	11 280,00	8%	902,40	12 182,40
11.	Optyka endoskopowa do dedykowanego resektoskopu	2 szt.	44 340,00	8%	3547,20	47 887,20
12.	Światłowód do dedykowanego endoskopu	2 szt.	3 900,00	8%	312,00	4 212,00
13.	Kosz do mycia i sterylizacji optyki endoskopowej	2 szt.	3 200,00	8%	256,00	3 456,00

14.	Pojemnik do transportu, przechowywania i sterylizacji elementów resektoskopu	1 szt.	3 500,00	8%	280,00	3 780,00
15.	Element roboczy typu pasywnego, do resektoskopu bipolarnego, uchwyt otwarty współpracujący z optyką 4 mm	1 szt.	11 000,00	8%	880,00	11 880,00
16.	Płaszcz zewnętrzny resektoskopu	1 szt.	2 350,00	8%	188,00	2 538,00
17.	Płaszcz wewnętrzny do resektoskopu	1 szt.	4 640,00	8%	371,20	5 011,20
18.	Kabel bipolarny łączący resektoskop oraz posiadaną przez Zamawiającego diatermię	1 szt.	1 200,00	8%	96,00	1 296,00
19.	Histeroskop	1 szt.	28 200,00	8%	2 256,00	30 456,00
20.	Światłowód do dedykowanego endoskopu	1 szt.	1 950,00	8%	156,00	2 106,00
21.	Kosz do mycia i sterylizacji	1 szt.	4 050,00	8%	324,00	4 374,00
22.	Narzędzia do histeroskopu	1 szt.	5 300,00	8%	424,00	5 724,00
23.	Kabel bipolarny łączący elektrodę oraz posiadaną przez Zamawiającego diatermię	1 szt.	1 200,00	8%	96,00	1 296,00
Razem			286 010,00	8%	22 880,80	308 890,80

2. Przedmiot zamówienia posiada następujące parametry techniczne (zgodnie z załącznikiem nr 2)

1.	Funkcja wykorzystująca szybką regulację ELC (electronic light control) sterownika kamery do dopasowania jasności obrazu, przy jednoczesnej automatycznej regulacji jasności źródła światła posiadanego przez zamawiającego marki Richard Wolf LED – ustawienie jasności źródła światła jest automatycznie regulowane przez sterownik kamery. Możliwość włączania/wyłączania źródła światła endoskopowego za pomocą przycisku na głowicy kamery	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 15 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
2.	Ogniskowa w zakresie min. 14-28 mm	<input checked="" type="checkbox"/> Zakres szerszy – 15 pkt <input type="checkbox"/> zakres wymagany tj. 14-28 mm – 0 pkt
3.	Histeroskop wyposażony w kraniki wykonane z PEEK, mocowane zatrzaskowo, wymienne bez użycia dodatkowych narzędzi w sterylnych warunkach pola operacyjnego	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 10 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt

3. Przedmiot zamówienia:

- 1) Zrealizujemy w całości bez udziału podwykonawców\*  
~~2) Zrealizujemy z udziałem podwykonawców w następującym zakresie\*~~

4. Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy Wykonawca wyznacza następujące osoby (imię, nazwisko, telefon):  
**Nadzór: Dyrektor Regionalny – Sławomir Pietrzak - tel. 785 811 106**  
**Koordinacja realizacji umowy: KOORDYNATOR DS. SPRZEDAŻY I ZAMÓWIEŃ – Katarzyna Wasilewska – tel. 943449059 lub 94 344 90 61**
5. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w terminie do 30 listopada 2023 roku.
6. **Oświadczam/y**, że w cenie oferty zostały uwzględnione **wszystkie** koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacją przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ.
7. **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym także z projektowanymi

postanowieniami umowy i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach ustalonych w SWZ, w szczególności w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego..

8. **Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.**
9. **Oświadczam/y, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu w Polsce i zarejestrowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, oraz posiada odpowiednie świadectwa wymagane przepisami prawa i SWZ.**
10. **Oświadczam/y**

- że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
- ~~że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług:..... wartość podatku .....~~

(UWAGA! Informacja dotyczy tzw. odwróconego VAT. Niewłaściwe skreślić. Wypełnić miejsca kropkowane tylko w przypadku konieczności zapłaty odwróconego VAT).

10. **Oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa (informacja potrzebna do celów statystycznych prowadzonych przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych):**

WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA<sup>1</sup>

☐ mikro\*    ☐ małe\*    ☐ średnie\*    ☒ duże\*

~~Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:~~ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: \_\_\_\_\_nie dotyczy \_\_\_\_\_

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

12. Oświadczam/my, że posiadam/my wszelkie informacje potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
13. Oświadczam/my, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy rozporządzenia 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 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”).
14. Oświadczam/my, 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.
15. Oświadczam/my, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U.2020.1444).
16. Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

- 1) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
- 2) Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału
- 3) Oświadczenie o niepodleganiu w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę
- 4) Pełnomocnictwo
- 5) Certyfikat CE
- 6) Deklaracja zgodności
- 7) Powiadomienia/wpisy do Rejestru Wyrobów Medycznych

#### Uwaga!

**Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**