

Przyszowice 02.04.2024

Znak: ZP/14/2024

OFERTA CENOWA

„Zakup i dostawy materiałów ogólnomedycznych”

WYKONAWCA:

SINMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice

ZAMAWIAJACY:

Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim
Ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

Załącznik nr 2
OFERENT

ZAMAWIAJĄCY
Wielospecjalistyczny Szpital
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św.

Pieczęć Oferenta
Sinmed Sp.zo.o.
e-mail: dzp1@sinmed.pl

Tel.041- 247-80-00

fax 041- 247-80-50

OFERTA do Sprawy ZP/14/2024

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy materiałów ogólnomedycznych

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za cenę:

Zadanie nr6 - Tace do leków i pojemniki

W cenie netto: 3 650,00 zł, brutto z8....% podatkiem VAT 3 942,00 zł
słownie.. trzy tysiące dziewięćset czterdzieści dwa złote 00/100

Zadanie nr8 - Kieliszki do leków

W cenie netto: 5 259,38 zł, brutto z8...% podatkiem VAT 5 680,13 zł słownie pięć tysięcy sześćset osiemdziesiąt złotych 13/100

Zadanie nr9 - Rurki tracheostomijne

W cenie netto: 670,00 zł, brutto z8....% podatkiem VAT 723,60 zł
słownie siedemset dwadzieścia trzy złote 60/100

Zadanie nr12 - System do zbiórki stolca

W cenie netto: 1 920,00 zł, brutto z8....% podatkiem VAT 2 073,60 zł
słownie dwa tysiące siedemdziesiąt trzy złote 60/100

Zadanie nr14 - Żele do USG i EKG

W cenie netto: 1 492,50 zł, brutto z ...8.....% podatkiem VAT 1 611,90 zł
Słownie jeden tysiąc sześćset jedenaście złotych 90/100

Zadanie nr18 - Zestawy do nebulizacji

W cenie netto: 3 780,00 zł, brutto z8...% podatkiem VAT 4 082,40 zł
słownie cztery tysiące osiemdziesiąt dwa złote 40/100

Zadanie nr19 - Cewniki do podawania tlenu

W cenie netto: 6 340,00 zł, brutto z8....% podatkiem VAT 6 847,20 zł
słownie sześć tysięcy osiemset czterdzieści siedem złotych 20/100

Zadanie nr20 - Rurki intubacyjne

W cenie netto: 4 420,00 zł, brutto z8...% podatkiem VAT 4 773,60 zł
słownie cztery tysiące siedemset siedemdziesiąt trzy złote 60/100

Zadanie nr31 - WORKI DO ZBIÓRKI MOCZU

W cenie netto: 11 000,00 zł, brutto z8....% podatkiem VAT 11 880,00 zł
słownie jedenaście tysięcy osiemset osiemdziesiąt złotych 00/100

(ceny jednostkowe w załączniku nr 1)

II. Oświadczamy, że:

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.

2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – 12 m-cy od podpisania umowy
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oferujemy termin dostawy do 3..... dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. 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.
7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
8. Oświadczam, że jakość zaoferowanych produktów jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami wskazanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferowane artykuły medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I ust. 2 SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
9. 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.
10. 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)
12. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO*
13. **Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:**
Patrycja Masorz email dok@sinmed.pl

* niepotrzebne skreślić

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 i REGON/PESEL oraz KRS/CEIDG]:

Sinmed Sp. z o. o.

Graniczna 32B

44-178 Przyszowice

KRS 0000636444

NIP 6312665250

Reprezentowany przez [imię i nazwisko]:

Marta Nieużyła, pełnomocnictwo

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

Zakup i dostawy materiałów ogólnomedycznych, Sprawa ZP/14/2024

I. Rodzaj uczestnictwa:

1. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami?
x^{*)} **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, wspólnik 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?

x^{*)} **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 i REGON/PESEL oraz 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?

x^{*)} **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**.

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.

PRZEDMIOTY

Zadanie nr 6		Tace do leków i pojemniki									
L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Nazwa produktu	Producent (wypełnia Wykonawca)	EAN/UDI (jeśli dotyczy)	Nr katalogowy (wypełnia wykonawca)	Szacunk owa liczba/ 12 m-cy	Jednostl ka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Taca do leków redukująca możliwość pomyłki przy rozkładaniu i podawaniu leków doustnych (z wydzielonym miejscem na kieliszek – przegródki, wgłębienie)	Sinmed	5903719312141	TACA	30	szt	95,00 zł	2 850,00	8%	228,00	3 078,00
2	Pojemnik do pobierania, przechowywania i preparatyki krwi	Ravimed	2009041304069	RS450Ca	40	szt	20,00 zł	800,00	8%	64,00	864,00
							RAZEM	3 650,00	x	x	3 942,00
Zadanie nr 8		Kieliszki do leków									
L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Nazwa produktu	Producent (wypełnia Wykonawca)	EAN/UDI (jeśli dotyczy)	Nr katalogowy (wypełnia wykonawca)	Szacunk owa liczba/ 12 m-cy	Jednostl ka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Kieliszki do leków jednorazowego użytku op. a ² 75szt-(opak a80 zgodnie z dopuszczeniem)	Finess	nie dotyczy	nr niestosowany	3188	op	1,65 zł	5 259,38	8%	420,75	5 680,13
							RAZEM	5 259,38	x	x	5 680,13
Zadanie nr 9		Rurki tracheostomijne									
L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Nazwa produktu	Producent (wypełnia Wykonawca)	EAN/UDI (jeśli dotyczy)	Nr katalogowy (wypełnia wykonawca)	Szacunk owa liczba/ 12 m-cy	Jednostl ka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Rurka tracheostomijna z mankietem niskociśnieniowym, jednorazowa, PVC, Rozm: 5,0-9,0	Bonree	5,0 - 5903719303286 5,5 - 5903719303293 6,0 - 5903719303309 6,5 - 5903719303316 7,0 - 5903719303323 7,5 - 5903719303330 8,0 - 5903719303347 8,5 - 5903719303354 9,0 - 5903719303361	222 xx 002	100	szt	6,70 zł	670,00	8%	53,60	723,60
							RAZEM	670,00	x	x	723,60
Zadanie nr 12		System do zbiórki stolca									
L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Nazwa produktu	Producent (wypełnia Wykonawca)	EAN/UDI (jeśli dotyczy)	Nr katalogowy (wypełnia wykonawca)	Szacunk owa liczba/ 12 m-cy	Jednostl ka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	System do kontrolowanej zbiórki stolca w składzie: silikonowy cewnik z miękkim balonikiem retencyjnym oraz łącznikiem do połączenia z workiem, wyskalowana strzykawa , 3 worki zbiorcze	FCH	nie dotyczy	ZZS-01	3	zestaw	340,00 zł	1 020,00	8%	81,60	1 101,60
2	Worki wymienne komatylbilne z proponowanym systemem do zbiórki stolca	FCH	nie dotyczy	ZZS-02	30	szt	30,00 zł	900,00	8%	72,00	972,00
							RAZEM	1 920,00	x	x	2 073,60

PRZEDMIOTY

Zadanie nr 14		Żele do USG i EKG									
L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Nazwa produktu	Producent (wypełnia Wykonawca)	EAN/UDI (jeśli dotyczy)	Nr katalogowy (wypełnia wykonawca)	Szacunkowa liczba/ 12 m-cy	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Żel do EKG op a'0,25 l	TELIC	nie dotyczy	G-10	150	szt	3,00 zł	450,00	8%	36,00	486,00
2	Żel do USG op a'0,5 l	Kaf group	nie dotyczy	KAFG31-1	275	szt	2,50 zł	687,50	8%	55,00	742,50
3	Żel do USG zgodny z częstotliwością drgań występujących w różnych aparatach USG, całkowicie wodny roztwór, nie pozostawiający zabrudzeń na ubraniach i nie uszkadzający głowic i przetworników, hypoalergiczny, bakteriostatyczny, niewywołujący podrażnień, niezawierający aldehydu mrówkowego, pojemnik zaopatrzonego w dozownik, w zestawie butelka o pojemności 250ml do uzupełnień; opakowanie 5 litrów w miękkim kanisterku.	Kaf group	nie dotyczy	KAFG31-3	15	szt	16,00 zł	240,00	8%	19,20	259,20
4	Żel do EEG op a'0,25 l	TELIC	nie dotyczy	G-10	5	szt	3,00 zł	15,00	8%	1,20	16,20
5	Żel ścierny do przygotowania skóry do badania Holter op a' 0,25 kg	CMP	nie dotyczy	040 HR 102 S	10	szt	10,00 zł	100,00	8%	8,00	108,00
							RAZEM	1 492,50	x	x	1 611,90
Zadanie nr 18		Zestawy do nebulizacji									
L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Nazwa produktu	Producent (wypełnia Wykonawca)	EAN/UDI (jeśli dotyczy)	Nr katalogowy (wypełnia wykonawca)	Szacunkowa liczba/ 12 m-cy	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Zestaw do nebulizacji w trakcie wentylacji mechanicznej, sterylny w składzie: nebulizator z łącznikiem T, dren tlenowy min. 200 cm, 2 standardowe łączniki	Careyou	5903719309226	CY-NK-S01G	100	szt	2,00 zł	200,00	8%	16,00	216,00
2	Zestaw do nebulizacji w składzie: nebulizator, ustnik, łącznik T, rura karbowana o długości 15 cm, przewód łączący o długości min. 200 cm	Careyou	5903719309202	CY-NK-S02G	800	szt	2,10 zł	1 680,00	8%	134,40	1 814,40
3	Zestaw do nebulizacji w składzie: nebulizator, maska do nebulizacji, przewód łączący o długości min. 200 cm ze standardowymi złączkami; dostępne dwa rodzaje: dla dorosłych i dla dzieci	Careyou	5903719305051 5903719305099	CY-NM-T02G CY-NM-T04G	1000	szt	1,90 zł	1 900,00	8%	152,00	2 052,00
							RAZEM	3 780,00	x	x	4 082,40
Zadanie nr 19		Cewniki do podawania tlenu									
L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Nazwa produktu	Producent (wypełnia Wykonawca)	EAN/UDI (jeśli dotyczy)	Nr katalogowy (wypełnia wykonawca)	Szacunkowa liczba/ 12 m-cy	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Cewnik tlenowy donosowy, długość min. 200 cm, końcówka ze standardowym złączkiem	Careyou	nie dotyczy	CY-NC-Z0xG	6500	szt	0,88 zł	5 720,00	8%	457,60	6 177,60
2	Cewnik tlenowy donosowy, długość min. 400 cm, końcówka ze standardowym złączkiem	NINGB0	nie dotyczy	nie stosowany - długość 5m	200	szt	3,10 zł	620,00	8%	49,60	669,60
							RAZEM	6 340,00	x	x	6 847,20

PRZEDMIOTY

Zadanie nr 20		Rurki intubacyjne									
L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Nazwa produktu	Producent (wypełnia Wykonawca)	EAN/UDI (jeśli dotyczy)	Nr katalogowy (wypełnia wykonawca)	Szacunkowa liczba/ 12 m-cy	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Rurka intubacyjna z mankietem niskociśnieniowym, ze znacznikiem głębokości, jednorazowa, sterylna, w rozmiarach od 3,5 do 10,0 (rozmiar co 0,5)	Bonree	5903719300551 5903719300544 5903719300520 5903719300506 5903719300513 5903719300629 5903719300605 5903719300612 5903719300599 5903719300568 5903719300575 5903719300582 5903719300537 5903719308786	207 xx 002* *x - rozmiar	1800	szt	1,90 zł	3 420,00	8%	273,60	3 693,60
2	Rurka intubacyjna z mankietem niskociśnieniowym, z przewodnicą, ze znacznikiem głębokości, jednorazowa, sterylna, w rozmiarach od 3,5 do 9,0 (rozmiar co 0,5)	Bonree	5903719311991 5903719309813 5903719309844 5903719309875 5903719309905 5903719308458 5903719308489 5903719308519 5903719308540 5903719308571 5903719308601 5903719308632 przewodnica: 5903719303835 5903719303866 5903719303897 5903719303927	207 xx 002* + 206 xx 002 *x - rozmiar	10	szt	6,50 zł	65,00	8%	5,20	70,20
3	Rurka intubacyjna (wygięta do dołu) z mankietem niskociśnieniowym, ze znacznikiem głębokości, jednorazowa, sterylna, w rozmiarach od 3,5 do 10,0 (rozmiar co 0,5)	Formed	nie dotyczy	06-6W-0xx	30	szt	12,00 zł	360,00	8%	28,80	388,80

PRZEDMIOTY

4	Rurka intubacyjna zbrojona z mankietem niskociśnieniowym, ze znacznikiem głębokości, jednorazowa, sterylna, w rozmiarach od 3,5 do 10,0 (rozmiar co 0,5)	Bonree	5903719311991 5903719309813 5903719309844 5903719300957 5903719300933 5903719300940 5903719300926 5903719300919 5903719300971 5903719300988 5903719300995 5903719300964 5903719311250 5903719311281	214 xx 002* *x - rozmiar	50	szt	5,50 zł	275,00	8%	22,00	297,00
5	Rurka intubacyjna bez mankieta, ze znacznikiem głębokości, sterylna, w rozmiarach od 2 do 5,0 (rozmiar co 0,5)	Bonree	5903719300032 5903719300049 5903719300056 5903719300063 5903719300070 5903719300087 5903719300094	209 xx 002* *x - rozmiar	100	szt	1,30 zł	130,00	8%	10,40	140,40
6	Rurka intubacyjna z mankietem niskociśnieniowym, z dodatkowym portem umożliwiającym ciągle lub czasowe odsysanie z nad mankieta, ze znacznikiem głębokości i atraumatyczną końcówką, w rozmiarach od 6,0 do 9,0	Bonree	5903719307765 5903719307796 5903719307826 5903719307857 5903719307888 5903719307918 5903719307949	220 xx 002* *x - rozmiar	10	szt	17,00 zł	170,00	8%	13,60	183,60
RAZEM								4 420,00	x	x	4 773,60

PRZEDMIOTY

Zadanie nr 31		WORKI DO ZBIÓRKI MOCZU									
L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Nazwa produktu	Producent (wypełnia Wykonawca)	EAN/UDI (jeśli dotyczy)	Nr katalogowy (wypełnia wykonawca)	Szacunkowa liczba/ 12 m-cy	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Zamknięty system do pomiaru diurezy i zbiórki moczu z workiem do zbiórki moczu o pojemności 2000 ml, komorą zbiorczą 500 ml umożliwiającą bardzo dokładne pomiary diurezy (liniowo co 1ml od 3ml do 40ml, co 5 ml od 40 do 100 ml, co 10 ml od 100 do 500 ml). Wyposażony w 2 filtry hydrofobowe oraz 2 bezzwrotne zastawki – w worku oraz w łączniku do cewnika Foley'a. Dwuświatłowy dren o długości 120 cm z klamrą zaciskową, zakończony bezigłowym portem do pobierania próbek i bezpiecznym łącznikiem do cewnika. Umocowanie na łóżku pacjenta za pomocą składanych wieszaków lub pasków mocujących	Ganor	nie dotyczy	WMG2000	20	szt	25,00 zł	500,00	8%	40,00	540,00
2	Worek do dobowej zbiórki moczu. Wykonany z medycznego PCV o grubości 0,22mm (podwójna ścianka), podwójny zgrzew na całym obwodzie. Pojemność 2000ml, skalowany linearnie co 100ml, liczbowo co 500ml, zastawka antyrefluksyjna, tylna biała ściana, wzmocnione otwory na wieszak, zawór spustowy typu poprzecznego "T". Dren o długości 90cm i 150cm (do wyboru przez Zamawiającego) zakończony łącznikiem stożkowym z zatyczką. Sterylny, opakowanie foliowe.	Ganor / zarys	nie dotyczy	WMD2000 / WMD2000-150	7000	szt	1,50 zł	10 500,00	8%	840,00	11 340,00
RAZEM								11 000,00	x	x	11 880,00

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Stan na dzień 04.03.2024 godz. 10:18:44

Numer KRS: 0000636444**Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		05.10.2016		
Ostatni wpis	Numer wpisu	22	Data dokonania wpisu	27.12.2023
	Sygnatura akt	GL.X NS-REJ.KRS/17004/23/119		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY W GLIWICACH, X WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2.Numer REGON/NIP	REGON: 365567681, NIP: 6312665250
3.Firma, pod którą spółka działa	SINMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	NIE

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. ŚLĄSKIE, powiat GLIWICKI, gmina GIERAŁTOWICE, miejsc. PRZYSZOWICE
2.Adres	ul. GRANICZNA, nr 32B, lok. ---, miejsc. PRZYSZOWICE, kod 44-178, poczta PRZYSZOWICE, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o umowie		
1.Informacja o zawarciu lub zmianach umowy spółki	1	31.08.2016 R. NOTARIUSZ MAŁGORZATA TRACZ, KANCELARIA NOTARIALNA W DĄBROWIE GÓRNICZEJ, REPERTORIUM A NR 5283/2016
	2	17.10.2018 R. - REP.A NR 4754/2018, NOTARIUSZ JACEK TURSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W

	GLIWICACH - ZMIANA §3 UMOWY SPÓŁKI
3	21.02.2019 R. - REP.A.NR 964/2019, NOTARIUSZ JACEK TURSKI, KANCELARIA NOTARIALNA W GLIWICACH DODANO: §6 UST.1 PKT10

Rubryka 5

1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-----
3.Wspólnik może mieć:	WIĘKSZĄ LICZBĘ UDZIAŁÓW
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	*****
5.Czy obligatoriusze mają prawo do udziałów w zysku?	*****

Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

1.Określenie okoliczności powstania	PRZEKSZTAŁCENIE PRZEDSIĘBIORCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ WYKONUJĄCĄ WE WŁASNYM IMIENIU DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W JEDNOOSOBOWĄ SPÓŁKĘ KAPITAŁOWĄ
2.Opis sposobu powstania spółki oraz informacja o uchwale	OŚWIADCZENIE ALEKSANDRY PIĄTKOWSKIEJ, PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ POD FIRMĄ SINMED ALEKSANDRA PIĄTKOWSKA, Z DNIA 31.08.2016 R. O PRZEKSZTAŁCENIU W SPÓŁKĘ Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ZŁOŻONE PRZED NOTARIUSZ MAŁGORZATĄ TRACZ, KANCELARIA NOTARIALNA W DĄBROWIE GÓRNICZEJ, REPERTORIUM A NR 5283/2016
3.Numer i data decyzji Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów o zgodzie na dokonanie koncentracji	-----

Podrubryka 1

Podmioty, z których powstała spółka

1	1.Nazwa lub firma	SINMED ALEKSANDRA PIĄTKOWSKA,-----
	2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany	-----,CENTRALNA EWIDENCJA I INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
	3.Numer w rejestrze albo ewidencji	-----
	4.Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję	-----
	5.Numer REGON	---
	6.Numer NIP	-----

Rubryka 7 - Dane wspólników

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WIENCZIRSZ
	2.Imiona	TOMASZ ARTUR
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	85022820795, -----
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	85 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 4.250,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE

2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	WIENCZIRSZ
	2.Imiona	KATARZYNA ANNA
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	86030916825, -----
	4.Numer KRS	*****
	5.Posiadane przez wspólnika udziały	15 UDZIAŁÓW O ŁĄCZNEJ WARTOŚCI 750,00 ZŁ
	6.Czy wspólnik posiada całość udziałów spółki?	NIE

Rubryka 8 - Kapitał spółki		
1.Wysokość kapitału zakładowego	5 000,00 ZŁ	
Podrubryka 1 Informacja o wniesieniu aportu		
1.Określenie wartości udziałów objętych za aport	1	5 000,00 ZŁ

Rubryka 9 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 10 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 11 - Nie dotyczy	
Brak wpisów	

Rubryka 12 - Wzmianka o uczestnictwie w grupie spółek	
Brak wpisów	

Dział 2

Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu		
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD	
2.Sposób reprezentacji podmiotu	W PRZYPADKU ZARZĄDU WIELOOSOBOWEGO - KAŻDY CZŁONEK ZARZĄDU SAMODZIELNIE	
Podrubryka 1 Dane osób wchodzących w skład organu		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub Firma	WIENCZIRSZ
	2.Imiona	TOMASZ ARTUR
	3.Numer PESEL/REGON lub data urodzenia	85022820795, -----
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład	NIE

zarządu została zawieszona w czynnościach?	
7.Data do jakiej została zawieszona	-----

Rubryka 2 - Organ nadzoru

Brak wpisów

Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności

1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	20, 42, Z, PRODUKCJA WYROBÓW KOSMETYCZNYCH I TOALETOWYCH
	2	21, 20, Z, PRODUKCJA LEKÓW I POZOSTAŁYCH WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH
	3	22, 29, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH WYROBÓW Z TWORZYW SZTUCZNYCH
	4	46, 45, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA PERFUM I KOSMETYKÓW
	5	47, 74, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	6	47, 75, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA KOSMETYKÓW I ARTYKUŁÓW TOALETOWYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	7	47, 91, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA PROWADZONA PRZEZ DOMY SPRZEDAŻY WYSYŁKOWEJ LUB INTERNET
	8	82, 92, Z, DZIAŁALNOŚĆ ZWIĄZANA Z PAKOWANIEM
	9	32, 50, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	15.07.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	2	22.08.2019	OD 05.10.2016 DO 31.12.2017
	3	16.07.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	4	16.08.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	5	15.10.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	6	14.06.2023	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	2	*****	OD 05.10.2016 DO 31.12.2017
	3	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	4	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	5	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	6	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022
4.Wzmianka o złożeniu	1	*****	OD 05.10.2016 DO 31.12.2017

sprawozdania z działalności podmiotu	2	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	3	*****	OD 01.01.2022 DO 31.12.2022

Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

1. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe	31.12.2017
--	------------

Dział 4

Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu spółki

Brak wpisów

Rubryka 3 - Nie dotyczy

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

Brak wpisów

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 04.03.2024

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: prs.ms.gov.pl

WNIOSEK

SINMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, wnosi o niezwłoczne udostępnienie:

- kopii formularzy cenowych konkurencyjnych ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu;
- załączników do ofert, tj. materiałów informacyjnych, ulotek oraz dokumentów dopuszczających (deklaracje zgodności, certyfikaty CE, raporty z badań, Wpisy do Rejestru Wyrobów Medycznych).

Prosimy o przesłanie wyżej wymienionych dokumentów na adres e-mail dzp1@sinmed.pl lub za pośrednictwem stosownej platformy zakupowej.

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

Z poważaniem