

Poznań, 10.10.2024 r.

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

**Firma Duolux Medical Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu w załączeniu przesyła ofertę dotyczącą zakupu i dostawy artykułów medycznych, obłożeń i bielizny operacyjnej.  
znak: ZP/41/2024  
na łączną wartość 73 526,40 zł.**

Wykaz załączników do oferty:

- 1) Spis treści,
- 2) Formularz asortymentowo – cenowy - załącznik nr 1 do SIWZ,
- 3) Foldery,
- 4) Oświadczenie o możliwości stosowania myjek dla noworodków – pakiet 1, pozycja 1,
- 5) Wpis myjek do CPNP – pakiet 1, pozycja 1,
- 6) Formularz ofertowy Wykonawcy – załącznik nr 2 do SIWZ,
- 7) Oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ,

**Firma Duolux Medical Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu zwraca się z uprzejmą prośbą o niezwłoczne przesłanie formularzy cenowych uczestników niniejszego postępowania, składających ofertę w ramach pakietów, w których brała udział nasza firma - Duolux Medical Sp. z o.o.**

Zadanie nr 1 ARTYKUŁY OGÓLNOSZPITALNE HIGIENICZNE

LP	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	Myjka typu rękawica, jednorazowa ze środkiem myjącym, gramatura 100g/m <sup>2</sup> (op. 20 szt.). Wymagania: przeznaczone dla mycia chorych, zawierające hypoalergiczny środek myjący; w składzie, wymagające minimalnego zużycia wody, łatwe w użyciu i praktyce, lekkie, jedna ściereczka wystarczająca do umycia całego pacjenta	C.V.Medica	84278351005 69	0000308	7200	op	6,80	48 960,00	23%	11 260,80	60 220,80
2	Golarka medyczna, jednorazowa do przygotowania pola operacyjnego (op. 50 szt.) typu Gallant. Wymagania: - lekkie i proste w użyciu, posiadające dogodny sposób przygotowania pola oper. - do usuwania owłosienia z każdej okolicy ciała, maksymalnie przy samej skórze - ostrza bezpieczne, chroniące skórę przed uszkodzeniem	Process Construction	73911000000 18	MED-08	200	op	57,50	11 500,00	8%	920,00	12 420,00
<b>RAZEM</b>								<b>60 460,00</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>72 640,80</b>

## MYJKA RĘKAWICA Z ALOESEM- ALOE VERA

### OPIS:

Myjka do mycia ciała pacjenta. Nasączona mydłem dermatologicznym z ekstraktem z aloesu, do użytku higienicznego, jednorazowego użytku – gotowa do użycia od razu po wyjęciu z opakowania. Uwalnia swoje higieniczne właściwości już przy kontakcie z niewielką ilością wody. Ergonomiczna budowa zapobiega zsunięciu się z ręki w trakcie używania – zwężana w nadgarstku. Zgrzewana termicznie, dzięki czemu nie działa drażniąco na skórę pacjenta. Możliwość stosowania u niemowląt.



### DANE:

- wymiary: 24 x 17 cm (+/- 0,5 cm)
- ilość: w opakowaniu pojedynczym 20 szt., w opakowaniu zbiorczym 800 szt.
- przednia warstwa z mydłem: 100g/m<sup>2</sup> +/- 5%
- tylna warstwa: 50g/m<sup>2</sup> +/- 5%
- numer katalogowy: 0000308
- producent: C.V. Medica / Hiszpania

### INSTRUKCJA UŻYCIA:

#### **JUŻ KILKA KROPEL WODY AKTYWUJE ŚRODEK MYJĄCY- NIE ZANURZAJ**

- delikatnie pocieraj aby spenić mydło na skórze
- spłucz wodą
- dokładnie wysusz skórę po umyciu

Produkt wpisany do ogólnoeuropejskiego rejestru produktów kosmetycznych CPNP  
(Cosmetic Products Notification Portal)

*Tłumaczenie z języka angielskiego*

Do wszystkich zainteresowanych.

C.V. Medica, jako upoważniony / autoryzowany przez Hiszpańską Agencję Leków i produktów medycznych producent produktów medycznych, biobójczych i kosmetycznych oświadcza:

Zgodnie z naszymi badaniami pediatrycznymi i dermatologicznymi  
**myjka DISPOGLOVE ALOE VERA**  
**może być używana na delikatnej skórze noworodków**  
i może być oznakowana jako „Testowane pod kontrolą pediatryczną”  
i „Testowane pod kontrolą dermatologiczną”.

Podpis i pieczętą  
Dział Techniczny C.V.Medica SL

Sarral, 2<sup>nd</sup> february 2023

To whom may concern:

C.V. MEDICA, SL, as an authorized manufacturer of Medical Devices, Biocides and Cosmetics by Spanish Agency of Drugs and Medical Devices certifies:

According to our pediatric and dermatological studies:

**DISPOGLOVE ALOE VERA** product can be use on sensitive infant skin and it can be claim: "Tested Under Pediatric Control" and "Tested Under Dermatological Control".



cvmedica®  
C.V. MEDICA, SL  
Pol. Ind. La Plana, s/ PONENT, 1  
43424 SARRAL - TARRAGONA - Spain

Technical department

CV Medica SL

## Informacje ogólne

Nr referencyjny CPNP: 1847090  
Nr referencyjny przemysłu: Nie dotyczy  
Wersja: 2  
Data pierwszego zgłoszenia: 27/11/2014 10:53:18  
Data ostatniej zmiany: 31/01/2023 14:40:25

Nazwa produktu	Cienie (w stosownych przypadkach)	Język
DISPOGLOVE ALOE VERA		Multilingual

Produkt specjalnie przeznaczony dla dzieci poniżej 3 roku życia: Nie

ID: 42520

Osoba odpowiedzialna: C.V. MEDICA, SL

Adres osoby odpowiedzialnej: C/ PONENT, 1 POL. IND. LA PLANA 43424 SARRAL Hiszpania

Nr tel.: +34977890598

Nr faksu: +34977890052

Adres e-mail: [info@cvmedica.com](mailto:info@cvmedica.com)

Osoba wyznaczona do kontaktów: Violeta Loren

Adres osoby wyznaczonej do kontaktów: c/Ponent 1 43424 Sarral Hiszpania

Nr tel.: +34 977890598

Dodatkowy nr tel. 1:

Dodatkowy nr tel. 2:

Nr faksu:

Adres e-mail: [vloren@cvmedica.com](mailto:vloren@cvmedica.com)

Produkt przywożony do Wspólnoty: Nie

Państwo członkowskie, w którym produkt został po raz pierwszy wprowadzony do obrotu: Hiszpania

## Szczegółowe dane dotyczące produktu

Poziom kategorii (1>2>3): Produkty do skóry > Produkty do oczyszczania skóry > Mydła

Postać fizyczna W stanie stałym/proszek prasowany

Aplikator/opakowanie: Chusteczka/gąbka/plaster/platek




Rodzaj zgłoszenia: Dokładne stężenia

	Substancja	Wartość (wartość procentowa masy)	
<a href="#">Pełny skład</a>			
Nazwa receptury Pozostałe mydła( DEHYDRATED SOAP)			
<a href="#">Dokument dotyczący składu jakościowego i ilościowego</a>			
CMR			
Brak			
<a href="#">Nanomateriały</a>			
Brak			


### Pozostałe informacje istotne dla ośrodków toksykologicznych

pH aqueous extract/solution/dispersion

Oryginalne opakowanie (zdjęcie)

Nazwa	Opcje
IMG_20180306_143842.jpg	
IMG_20180306_143923.jpg	
IMG_20180306_143929.jpg	

Oryginalne oznakowanie (rysunek)

Nazwa	Opcje
FILM DISPOGLOVE ALOE VERA.pdf	

Uwagi właściwych organów / ośrodków zatruć

--



## GOLARKA MEDYCZNA



### PEŁNA KONTROLA

Karbowany uchwyt zapewnia stabilizację, a specjalne wycięcie umożliwia dokładny widok golonego obszaru.

### KONTUR CIAŁA

Ostrze płynnie przesuwają się po powierzchni ciała, dzięki czemu cały proces jest bardziej efektywny i bezpieczny niż w przypadku tradycyjnych golarek.

### JAKOŚĆ GWARANTUJE EFEKTY

Pojedyncze ostrze wykonane ze stali nierdzewnej pokrytej platyną oraz teflonem. Lekkie przyciśnięcie palcami umożliwia płynne golenie blisko skóry, bez podrażnień i zacięć.

### HIGIENA

Specjalny grzebień jest tak zaprojektowany, aby utrzymać ostrze w czystości i zapobiec zapychaniu się włosami. Golarka Gallant umożliwia golenie na sucho i mokro.

### BEZPIECZNA OBSŁUGA

Ze względów higienicznych golarka nie może być stosowana wielokrotnie. Ostrze można odłamać od ręczki poprzez pionowy nacisk i wyrzucić do pojemnika na zużyty sprzęt medyczny.

### DANE

- wymiary ostrza: D 1,0 x S 4,3 x G 0,01 cm
- wymiary golarki wraz z tekturową osłonką: D 5,0 x S 6,0 x G 1,2 cm
- waga: część plastikowa 3,63g, ostrze 0,28g
- ilość: w opakowaniu pojedynczym 50 szt. (każda golarka zapakowana indywidualnie w tekturową osłonkę), w opakowaniu zbiorczym 1800 szt.
- numer katalogowy: MED-08
- producent: Process-Construction AB / Szwecja

Załącznik nr 2  
OFERENT

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

Duolux Medical Sp. z o.o.

os. B. Chrobrego 40f/53

60-681 Poznań

**Pieczęć Oferenta**

e-mail: [medical@duoluxmedical.pl](mailto:medical@duoluxmedical.pl)

### OFERTA do Sprawy ZP/41/2024

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy artykułów medycznych, obłóżek i bielizny operacyjnej

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

#### **Zadanie nr: 1 - Artykuły ogólnoszpitalne higieniczne**

W cenie netto: 60 460,00 zł, brutto z 8 i 23% podatkiem VAT 72 640,80zł słownie siedemdziesiąt dwa tysiące sześćset czterdzieści złotych 80/100.

#### *(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 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. **JESTEŚMY MIKROPRZEDSIĘBIORSTWEM**
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 Goetz email [medical@duoluxmedical.pl](mailto:medical@duoluxmedical.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]:  
Duolux Medical Sp. z o.o. os. B. Chrobrego 40f/53 60-681 Poznań NIP 9721240816 REGON 302214517 KRS  
0000542307

Reprezentowany przez [imię i nazwisko]:

Henryk Maciejski- prezes

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Zakup i dostawy artykułów medycznych, obłożeń i bielizny operacyjnej, Sprawa ZP/41/2024**

#### **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, 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?

**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?

**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)<sup>1</sup>.

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**.

<sup>1</sup> 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.