



Zabrze, dn. 18 grudnia 2024 r.

Nr postępowania: ZOZ.V.010/DZP/127/24

OFERTA

Dotyczy: Dostawa materiałów opatrunkowych uzupełnienie II.

WYKONAWCA:

ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka

komandytowa

Ul. Pod Borem 18

41-808 Zabrze

ZAMAWIAJĄCY:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Ul. Szpitalna 22

34-200 Sucha Beskidzka



Zabrze, dn. 18 grudnia 2024 r.

SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY

1. OFERTA
2. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW
3. FORMULARZ OFERTOWY
4. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
5. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
6. WNIOSEK WYKONAWCY
7. PEŁNOMOCNICTWO
8. PRÓBKII

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa
Adres (siedziba) Wykonawcy:	ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze
Województwo:	śląskie
KRS:	0000540772
NIP:	PL 6481997718
REGON:	273295877
Osoba do kontaktu:	Aleksandra Markiewicz
Telefon:	32 7970570
e-mail:	przetargi@zarys.pl

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej
dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
Dostawa materiałów opatrunkowych uzupełnienie II

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Wartość netto	Wartość brutto
28 359,30 zł	30 628,04 zł

- Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
- Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 12 miesięcy.
- Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **17.01.2025r.**
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych..
- Wykonawca jest *:
 - mikroprzedsiębiorstwo
 - małe przedsiębiorstwo
 - średnie przedsiębiorstwo
 - jednoosobowa działalność gospodarcza
 - osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
 - inny wykonawca, w tym duży przedsiębiorca
 - Zaznaczyć właściwe
- Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko/ Stanowisko		
Robert Żywczyk / Prokurent		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	tel/ fax/ e-mail:
Edyta Franik	Specjalista ds Sprzedaży	32 3760746/ 32 3760756/ zamowienia@zarys.pl
c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:		
Nazwa i adres banku:		Nr rachunku:
PKO BP SA		69 1020 2313 0000 3502 1128 4645

9. Oświadczam, że:

- a) Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO¹ o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy²
- b) *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

10. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1...spis załączników na 2-giej stronie oferty

2.....

Informacje dla Wykonawcy:

- Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

- *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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)

-
- 1) 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).
 - 2) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa
 - 3) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa

Załącznik nr 1a- opaski

L.p.	Nazwa Artykułu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa/nr katalogowy
1.	Opaska elastyczna dziana podtrzymująca 6cm x 4m	3 200	0,37 zł	1 184,00 zł	0,40 zł	1 278,72 zł	elastoBAND KNITT Bandaż dziany_6cmx4m/ BED06400
2.	Opaska elastyczna dziana podtrzymująca 8cm x 4m	1 500	0,42 zł	630,00 zł	0,45 zł	680,40 zł	elastoBAND KNITT Bandaż dziany_8cmx4m/ BED08400
3.	Opaska elastyczna dziana podtrzymująca 10cm x 4m	5 500	0,52 zł	2 860,00 zł	0,56 zł	3 088,80 zł	elastoBAND KNITT Bandaż dziany_10cmx4m/ BED10400
4.	Opaska elastyczna dziana podtrzymująca 12cm x 4m	7 300	0,69 zł	5 037,00 zł	0,75 zł	5 439,96 zł	elastoBAND KNITT Bandaż dziany_12cmx4m/ BED12400
5.	Opaska wyścielająca podgipsowa 3m x 10cm	1 800	0,67 zł	1 206,00 zł	0,72 zł	1 302,48 zł	orthoSYNTHETIC Podkł.podgips_10cmx3m/ OS-103
6.	Opaska wyścielająca podgipsowa 3m x 15cm	2 000	1,02 zł	2 040,00 zł	1,10 zł	2 203,20 zł	orthoSYNTHETIC Podkł.Podgips_15cmx3m/ OS-153
7.	Opaska wyścielająca podgipsowa 3m x 25cm	80	1,73 zł	138,40 zł	1,87 zł	149,47 zł	orthoSYNTHETIC Podkł.Podgips_25cmx3m/ OS-253
8.	Opaska wyścielająca podgipsowa 3m x 6 cm	40	0,49 zł	19,60 zł	0,53 zł	21,17 zł	orthoSYNTHETIC Podkł.Podgips_6cmx3m/ OS- 63
9.	Opaska kohezyjna o rozciągliwości 80- 85% 8cm x 20m	40	10,62 zł	424,80 zł	11,47 zł	458,78 zł	NOBAHAFT-crepp kohezyjna opaska_8cmx20m/ 465208
10.	Opaska kohezyjna o rozciągliwości80- 85% 10cm x 20m	150	11,53 zł	1 729,50 zł	12,45 zł	1 867,86 zł	NOBAHAFT-crepp kohezyjna opaska_10cmx20m/ 465210
11.	Opaska kohezyjna o rozciągliwości 80-85% 12cm x 20m	200	14,20 zł	2 840,00 zł	15,34 zł	3 067,20 zł	NOBAHAFT-crepp kohezyjna opaska_12cmx20m/ 465212
12.	Opatrunek włókninowy pod wenflony z poduszczką wyścielającą w rozm. 6x8cm a 50 szt	1 000	9,21 zł	9 210,00 zł	9,95 zł	9 946,80 zł	elastopor IV Opatr.wł_6cmx8cm_A50/ 811023

13.	Plaster do łączenia ran 3 x 75-76 mm , szt.	2 000	0,17 zł	340,00 zł	0,18 zł	367,20 zł	RUDASTRIP Paski d.zam.ran_3x75mm/ 065803
14.	Plaster do łączenia ran 6 x 75-76 mm, szt.	2 500	0,28 zł	700,00 zł	0,30 zł	756,00 zł	RUDASTRIP Paski d.zam.ran_6x75mm/ 065806
RAZEM:						30 628,04 zł	

Wartość pakietu netto : 28 359,30 zł

Wartość pakietu brutto : 30 628,04 zł

Warunki płatności przelew (min. 60 dni)60 dni

Wymagana ilość próbek -po 2 sztuki z pozycji 7 i 10

Zamawiający:

**Zespół Opieki Zdrowotnej
34-200 Sucha Beskidzka
ul. Szpitalna 22**

Wykonawca:

ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

NIP PL 6481997718 KRS 0000540772

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

reprezentowany przez:

Aleksandra Markiewicz,

Specjalista ds. Zamówień

Publicznych, pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ

SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

pn. Dostawa materiałów opatrunkowych uzupełnienie II

prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2, 5 lub 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2

ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....
.....

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ rozdz.VI *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

.

Zamawiający nie określił warunków w postępowaniu

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ rozdz. VI *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .

.....

, w następującym zakresie:

..... *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*.

Zamawiający nie określił warunków w postępowaniu

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.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAPOZNANIA SIĘ Z PROCEDURĄ DOT. OCHRONY SYGNALISTÓW:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej*, wynikającej z ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024r. poz. 928), wprowadzonej na mocy Zarządzenia Dyrektora

nr 43/G/2024 z dnia 30.09.2024 r., rozumiem jej treść, przyjmuję ją do stosowania i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zobowiązuję się ponadto do aktualizacji znajomości powyższej Procedury wraz z każdorazową jej zmianą przekazaną do wiadomości poprzez ogłoszenie w miejscu publikacji procedury.

**-treść procedury dostępna na stronie internetowej www.zosuchabeskidzka.pl w zakładce „Stefa pacjenta”*



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 przestanie 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 przestanie w/w informacji na adres e-mail 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