(1)

Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:
Baxter Polska Sp. z o.o.
ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niże j podpisani:
Anna Kalicka, specjalista ds. zamówień publicznych, pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:
Baxter Polska Sp. z o.o.
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)
Adres: Kruczkowskiego 8
Kraj Polska
Województwo mazowieckie
REGON 730 920 652
NIP: 827 18 18 828
KRS: 0000191358
TEL 22 201 95 15,
Adres e-mail: anna_kalicka@baxter.com
(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)
Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:
Anna Kalicka tel 538632724 e-mail anna_kalicka@baxter.com
Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą-~~TAK~~/NIE*
Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na DOSTAWĘ SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DO HEMODIALIZY DLA SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
Nr postępowania M-52/2023

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

   OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :
   Oferujemy dostawy sprzętu j. u. do hemodializy w następujących cenach:

Pakiet nr 1 105 000,00 zł netto + 8% VAT = 113 400,00 zł brutto
Pakiet nr 2 21 000,00 zł netto + 8% VAT = 22 680,00 zł brutto
Pakiet nr 3 9 480,00 zł netto + 8% VAT = 10 238,40 zł brutto
~~Pakiet nr 4 .....zł netto + ...%VAT = ...zł brutto~~
Pakiet nr 5 10 800,00 zł netto + 8% VAT = 11 664,00 zł brutto
~~Pakiet nr 6 .....zł netto + ...%VAT = ...zł brutto~~
~~Pakiet nr 7 .....zł netto + ...%VAT = ...zł brutto~~
~~Pakiet nr 8 .....zł netto + ...%VAT = ...zł brutto~~

1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 157 982,40 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki: 8%
2) Oferowany termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi: do 3 dni roboczych
3) Wykonawca oświadcza, że w dniu dostawy do Zamawiającego termin ważności przedmiotu zamówienia będzie , nie krótszy niż 12 miesięcy i rękojmi 24 miesiące .

4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.
5) Wadium w wysokości **3400,00 PLN** (słownie: **trzy tysiące czterysta złotych),** zostało wniesione w dniu 18.12.2023 r. w formie : gwaracji ubezpieczeniowej
6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **nie dotyczy**
7) **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
8) **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 19.01.2024 r.
10) **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonym w Załączniku nr 5 do SWZ i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w niej określonych.
11) **SKŁADAMY** ofertę na _____stronach. – nie dotyczy, oferta w wersji elektronicznej
12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1 zgodnie z SWZ

2.....

3.....

Informacja dla Wykonawcy:
Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania 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.
**niepotrzebne skreślić*

Anna Kalicka
Digitally signed by Anna Kalicka
Date: 2023.12.18 17:32:28 +01'00'

Załacznik nr 2 do SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 1

l.p.	Nazwa artykułu	j.m/ilość	Cena jednostkowa Netto	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Zestaw linii krwi do hemodializy na dwa wkłucia do aparatu Fresenius 4008S bez obecności ftalanów- zestaw linii krwi tętniczo-żylnych, z igłą"spice"do butelek, z łącznikiem do recyrkulacji i z workiem do odbioru płynów o pojemności 2 litry, linia żylna i linia tętnicza z jeziorkiem. Średnica segmentu pompy krwi 8.0 mm. **Oferujemy: NovaLine BL 36R**	10000 szt	10,50 zł*	105 000,00 zł	8%	113 400,00 zł	Vital Healthcare Sdn. Bhd.
Razem				105 000,00 zł		113 400,00 zł	

Podpis osoby upoważnionej.....

Anna Kalicka
Digitally signed by Anna Kalicka
Date: 2023.12.18 17:33:03 +01'00'

Pakiet nr 2

l.p.	Nazwa artykułu	j.m/ilość	Cena jednostkowa Netto	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Zestaw linii krwi do hemodializy na dwa wkłucia do aparatu Dialog+ bez obecności ftalanów - zestaw linii krwi tętniczo-żylnych, z igłą"spike" do butelek, z łącznikiem do recyrkulacji i z workiem do odbioru płynów o pojemności 2 litry, linia żylna i linia tętnicza z jeziorkiem. Średnica segmentu pompy krwi 8.0 mm. **Oferujemy: NovaLine BL31R**	2000 szt	10,50 zł	21 000,00 zł	8%	22 680,00 zł	Vital Healthcare Sdn. Bhd.
Razem:				21 000,00 zł		22 680,00 zł	

Podpis osoby upoważnionej.....

Anna Kalicka
Digitally signed by Anna Kalicka
Date: 2023.12.18 17:32:51 +01'00'

Pakiet nr 3								
l.p.	**Nazwa artykułu**	**j.m/ilość**	**Cena jednostkowa Netto**	**Wartość netto**	**VAT%**	**Wartość brutto**	**Producent**
1	Igła żylna do hemodializy z 15 cm drenem nr 15G sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną **Oferujemy: jednorazowe igły do przetok - AVF1525SR02**	2000 szt	0,79 zł	1 580,00 zł	8%	1 706,40 zł	Vital Healthcare Sdn. Bhd.
2	Igła tętnicza do hemodializy nr 15G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą para wodną Oferujemy: **Jednorazowe igły do przetok - AVF1525SR01**	2000 szt	0,79 zł	1 580,00 zł	8%	1 706,40 zł	Vital Healthcare Sdn. Bhd.
3	Igła żylna do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną **Oferujemy: Jednorazowe igły do przetok - AVF1625SR02**	4000 szt	0,79 zł	3 160,00 zł	8%	3 412,80 zł	Vital Healthcare Sdn. Bhd.
4	Igła tętnicza do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną **Oferujemy: Jednorazowe igły do przetok -AVF1625SR01**	4000 szt	0,79 zł	3 160,00 zł	8%	3 412,80 zł	Vital Healthcare Sdn. Bhd.
Razem:				9 480,00 zł		10 238,40 zł	

Podpis osoby upoważnionej.....

Anna Kalicka

Digitally signed by Anna Kalicka
Date: 2023.12.18 17:33:17 +01'00'

Pakiet nr 5							
l.p.	**Nazwa artykułu**	**j.m/ilość**	**Cena jednostkowa Netto**	**Wartość netto**	**VAT%**	**Wartość brutto**	**Producent**

1	Srodek do dezynfekcji termiczno-chemicznej na bazie kwasku cytrynowego do aparatów Fresenius, Dialog+ **Oferujemy: Kwasek cytrynowy 50%, kanister 10L**	1200 litry	9,00 zł	10 800,00 zł	8%	11 664,00 zł	MTN Neubrandenbur g GmbH
Razem:				10 800,00 zł		11 664,00 zł	

Podpis osoby upoważnionej.....

Anna Kalicka

Digitally signed by Anna Kalicka
Date: 2023.12.18 17:33:29 +01'00'

Załącznik Nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE

Dotyczy postępowania Nr M-52/2023 na dostawy sprzętu jednorazowego użytku do hemodializy dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Niniejszym oświadczam, że:

1) nie podlegam wykluczeniu z art. 108 ust. 1 oraz z art. 109 ust. 1 pkt 1) i pkt 4) Ustawy z 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz.2019)
2) spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w rozdziale II podrozdziałach 5 i 6 SWZ.
3) 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].

Anna Kalicka

Digitally signed by Anna Kalicka
Date: 2023.12.18 17:34:18 +01'00'

[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.

Warszawa dnia 18.12. 2023 r.

Załącznik nr 4 do SWZ
Nr sprawy **M-52/2023**

Baxter Polska Sp. z o.o.
ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa
nazwa i adres wykonawcy

Dotyczy postępowania na dostawy sprzętu jednorazowego użytku do hemodializy dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.
Nr postępowania M-52/2023

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

I. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[2)]

[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)] 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.

II. Oświadczenie dotyczące podwykonawców i innych podmiotów udostępniających zasoby

Oświadczam, iż ~~zamierzam~~/nie zamierzam[1)] powierzyć część wykonania zamówienia podwykonawcy/om.

Oświadczam, iż ~~zamierzam~~/nie zamierzam skorzystać z zasobów innego podmiotu zgodnie z art. 118 PZP

** w przypadku korzystania z zasobów innego podmiotu należy do oferty załączyć zobowiązanie tego podmiotu do udostępnienia swoich zasobów Wykonawcy biorącemu udział w postępowaniu*

[1)]niepotrzebne skreślić

III. Oświadczenie dotyczące powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

1. oświadczamy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług[1)].

1)W wypadku wystąpienia okoliczności wynikających z art. 225 ustawy Pzp, należy podać informacje wynikające z art.225 ust.2 ppkt.1-4

Anna Kalicka
Digitally signed by Anna Kalicka
Date: 2023.12.18 17:34:58 +01'00'

Warszawa, dnia 18.12.2023 r.

Baxter Polska SP. z o. o.

Ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

Oświadczenie

Oświadczam, że każdy wyrób medyczny oferowany w niniejszym postępowaniu przez Baxter Polska Sp. z o.o. spełnia wymogi ustawy o wyrobach medycznych z dn. 07.04.2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 974) rozporządzenia 2017/745 i 2023/607 oraz w odniesieniu przepisów przejściowych.

Ponadto oświadczem, że jako wykonawca w niniejszym postępowaniu posiadamy odpowiednie certyfikaty, atesty dopuszczające do obrotu proponowany sprzęt jednorazowego użytku (tj. wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania (nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i II a pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.(tj. Dz. U. z 2022 poz. 974 z dnia 09.05.2022) oraz zapewnieniamy o przedłożeniu ich oraz próbek asortymentu na każde żądanie Zamawiającego podczas badania ofert, najpóźniej przed podpisaniem ewentualnej umowy

Anna Kalicka

Digitally signed by Anna Kalicka
Date: 2023.12.18 17:35:38 +01'00'

(2)

Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:

SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY

IM.DR.LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU

UL.POZNAŃSKA 97, 88-100 INOWROCŁAW
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niże j podpisani:
Agnieszka Szczerbal, Pracownik wykonawcy/działający na podstawie pełnomocnictwa

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Aesculap Chifa Sp. z o.o.

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)
Adres; ul Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl
Kraj Polska
Województwo wielkopolskie
REGON 630002936
NIP: 788-00-08-829
KRS: 0000094176
TEL. 61 44 20 364
Adres e-mail: acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com
(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)
Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:
Beata Żuchowska .tel 61 44 20 299; 602 105 116 e-mail acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com
Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą-~~TAK~~/NIE*
Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na DOSTAWĘ SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DO HEMODIALIZY DLA SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
Nr postępowania M-52/2023

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

   OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :
   Oferujemy dostawy sprzętu j. u. do hemodializy w następujących cenach:

Pakiet nr 1 .....zł netto + ...%VAT = ...zł brutto
Pakiet nr 2: 24 400,00 zł netto + 8%VAT = 26 352,00 zł brutto
Pakiet nr 3: 13 200,00 zł netto + 8%VAT = 14 256,00 zł brutto
Pakiet nr 4 .....zł netto + ...%VAT = ...zł brutto
Pakiet nr 5: 11 640,00 zł netto + 8%VAT = 12 571,20 zł brutto
Pakiet nr 6 .....zł netto + ...%VAT = ...zł brutto
Pakiet nr 7 .....zł netto + ...%VAT = ...zł brutto
Pakiet nr 8 .....zł netto + ...%VAT = ...zł brutto

1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 53 179,20 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki 8%
2) Oferowany termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi: 3 dni roboczych

3) Wykonawca oświadcza, że w dniu dostawy do Zamawiającego termin ważności przedmiotu zamówienia będzie , nie krótszy niż 12 miesięcy i rękojmi 24 miesiące .
4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.
5) Wadium w wysokości **900,00 PLN** (słownie: dziewięćset **złotych),** zostało wniesione w dniu 19.12.2023, w formie : przelewu
6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: BNP Paribas Bank Polska SA PL 07160014621877403090000001
7) **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
8) **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 19.01.2024r lub do daty aktualnej, wynikającej z ewentualnych zmian terminu otwarcia ofert.
10) **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonym w Załączniku nr 5 do SWZ i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w niej określonych.
11) **SKŁADAMY** ofertę na ——— stronach.
12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1.zgodnie z SWZ

~~2.....~~

~~3.....~~

Informacja dla Wykonawcy:
Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania 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.
**niepotrzebne skreślić*

Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Agnieszka Szczerbal; Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Data: 2023.12.19 11:37:52 CET

Załacznik nr 2 do SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 2								
l.p.	**Nazwa artykułu**	**j.m/ilość**	**Cena jednostkowa Netto**	**Wartość netto**	**VAT%**	**Wartość brutto**	**Producent**
1	Zestaw linii krwi do hemodializy na dwa wkłucia do aparatu Dialog+ bez obecności ftalanów - zestaw linii krwi tętniczo-żylnych, z igłą"spike" do butelek, z łącznikiem do recyrkulacji i z workiem do odbioru płynów o pojemności 2 litry, linia żylna i linia tętnicza z jeziorkiem. Średnica segmentu pompy krwi 8.0 mm.	2000 szt	12,20	24 400,00	8	26 352,00	B.Braun Avitum AG
Razem:				24 400,00		26 352,00	

Podpis osoby upoważnionej.....

Pakiet nr 3							
l.p.	**Nazwa artykułu**	**j.m/ilość**	**Cena jednostkowa Netto**	**Wartość netto**	**VAT%**	**Wartość brutto**	**Producent**
1	Igła żylna do hemodializy z 15 cm drenem nr 15G sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	2000 szt	1,10	2 200,00	8	2 376,00	B.Braun Avitum AG
2	Igła tętnicza do hemodializy nr 15G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą para wodną	2000 szt	1,10	2 200,00	8	2 376,00	B.Braun Avitum AG
3	Igła żylna do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	4000 szt	1,10	4 400,00	8	4 752,00	B.Braun Avitum AG

4	Igła tętnicza do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	4000 szt	1,10	4 400,00	8	4 752,00	B.Braun Avitum AG
Razem:				13 200,00		14 256,00	

Podpis osoby upoważnionej.....

Pakiet nr 5							
l.p.	**Nazwa artykułu**	**j.m/ilość**	**Cena jednostkowa Netto**	**Wartość netto**	**VAT%**	**Wartość brutto**	**Producent**
1	Środek do dezynfekcji termiczno-chemicznej na bazie kwasku cytrynowego do aparatów Fresenius, Dialog+	1200 litry	9,70	11 640,00	8	12 571,20	B.Braun Avitum AG
Razem:				11 640,00		12 571,20	

Podpis osoby upoważnionej.....

Sporządził: Sławomir Pilc

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Agnieszka Szczerbal;
Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Data: 2023.12.19 11:58:00 CET

Załącznik Nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE

Dotyczy postępowania Nr M-52/2023 na dostawy sprzętu jednorazowego użytku do hemodializy dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Niniejszym oświadczam, że:

1) nie podlegam wykluczeniu z art. 108 ust. 1 oraz z art. 109 ust. 1 pkt 1) i pkt 4) Ustawy z 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz.2019)
2) spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w rozdziale II podrozdziałach 5 i 6 SWZ.
3) 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].

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Beata Żuchowska; Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Data: 2023.12.19 10:35:27 CET

[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.

Nowy Tomyśl dnia 19.12.2023 r.

Załącznik nr 4 do SWZ
Nr sprawy **M-52/2023**

Aesculap Chifa Sp. z o.o.
ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl
nazwa i adres wykonawcy

Dotyczy postępowania na dostawy sprzętu jednorazowego użytku do hemodializy dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.
Nr postępowania M-52/2023

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

I. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[2)]

[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)] *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.*

II. Oświadczenie dotyczące podwykonawców i innych podmiotów udostępniających zasoby

Oświadczam, iż ~~zamierzam~~/nie zamierzam[1)] powierzyć część wykonania zamówienia podwykonawcy/om.

Oświadczam, iż ~~zamierzam~~/nie zamierzam skorzystać z zasobów innego podmiotu zgodnie z art. 118 PZP

* *w przypadku korzystania z zasobów innego podmiotu należy do oferty załączyć zobowiązanie tego podmiotu do udostępnienia swoich zasobów Wykonawcy biorącemu udział w postępowaniu*

[1)]niepotrzebne skreślić

III. Oświadczenie dotyczące powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

1. oświadczamy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług[1)].

1)W wypadku wystąpienia okoliczności wynikających z art. 225 ustawy Pzp, należy podać informacje wynikające z art.225 ust.2 ppkt.1-4

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Beata Żuchowska; Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Data: 2023.12.19 10:35:34 CET

Nowy Tomyśl, dnia 19.12.2023r.

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu i z upoważnienia Zarządu Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Nowym Tomyślu, ul. Tysiąclecia 14 oświadczam iż jesteśmy w posiadaniu odpowiednich certyfikatów, atestów dopuszczających do obrotu proponowany sprzęt jednorazowego użytku (tj. wpisu lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania (nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i II a pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej, godnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.(tj. Dz. U. z 2022 poz. 974 z dnia 09.05.2022) Zapewniamy o przedłożeniu ww. dokumentów oraz próbek asortymentu na każde żądanie Zamawiającego podczas badania ofert, najpóźniej przed podpisaniem ewentualnej umowy.

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Beata Żuchowska; Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Data: 2023.12.19 10:35:10 CET

(3)

Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:
FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA
UL. KRZYWA 13; 60-118 POZNAŃ
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niże j podpisani:
ANNA KUŹMA Z-CA KIEROWNIKA DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW
JUSTYNA ROZWADOWSKA KIEROWNIK DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW - PEŁNOMOCNICTWA
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:
FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)
Adres: UL. KRZYWA 13; 60-118 POZNAŃ
Kraj POLSKA
Województwo WIELKOPOLSKA
REGON 631120477
NIP:783-14-80-785
KRS: 0000076738
TEL. 61/839 26 47 ; 601 820 308
Adres e-mail:JUSTYNA.ROZWADOWSKA@FMC-AG.COM
(*na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*
Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:
JUSTYNA ROZWADOWSKA tel 61/839 26 47; 601 820 308 e-mail JUSTYNA.ROZWADOWSKA@FMC-AG.COM
Wykonawca jest ~~mikro, małym~~, średnim przedsiębiorcą-**TAK/~~NIE~~***
Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DO HEMODIALIZY DLA SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
Nr postępowania M-52/2023

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :
Oferujemy dostawy sprzętu j. u. do hemodializy w następujących cenach:

Pakiet nr 1 -135.000,00 zł netto + 8%VAT = 145.800,00zł brutto
Pakiet nr 4 - 146.250,00zł netto + 8%VAT = 157.950,00zł brutto
Pakiet nr 5 – 60.000,00 zł netto + 8%VAT = 64.800,00zł brutto
Pakiet nr 6 – 58.000,00 zł netto + 8%VAT = 62.640,00 zł brutto
Pakiet nr 7 – 147.000,00zł netto + 8%VAT = 158.760,00z ł brutto
Pakiet nr 8 – 14.400,00 zł netto + 8%VAT = 15.552,00 zł brutto

1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 605.502,00 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki:8%
2) Oferowany termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi: 3 dni roboczych
3) Wykonawca oświadcza, że w dniu dostawy do Zamawiającego termin ważności przedmiotu zamówienia będzie , nie krótszy niż 12 miesięcy i rękojmi 24 miesiące .

4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.
5) Wadium w wysokości **9.150,00 PLN** (słownie:_DZIEWIĘĆ TYSIĘCY STO PIĘĆDZIESIĄT **złotych 00/100),** zostało wniesione w dniu 13.12.2023, 20.12.2023 w formie : PRZELEWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO
6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **DEUTSCHE BANK POLSKA SA 91 1880 0009 0000 0011 0121 9006**
7) **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
8) **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 19.01.2024
10) **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonym w Załączniku nr 5 do SWZ i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w niej określonych.
11) **SKŁADAMY** ofertę ~~na_____stronach.~~
12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

01.OFERTA
02.OŚWIADCZENIA
03.KRS
04.PEŁNOMOCNICTWA
05.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA
06.WADIUM

Informacja dla Wykonawcy:
Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania 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.
**niepotrzebne skreślić*

Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Anna Kuzma
Data: 2023.12.20 08:25:00 CET

Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez Justyna Rozwadowska
Data: 2023.12.20 08:27:19 CET

Załacznik nr 2 do SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 1

l.p.	Nazwa artykułu	j.m/ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Zestaw linii krwi do hemodializy na dwa wkłucia do aparatu Fresenius 4008S bez obecności ftalanów-zestaw linii krwi tętniczo-żylnych, z igłą"spice"do butelek, z łącznikiem do recyrkulacji i z workiem do odbioru płynów o pojemności 2 litry, linia żylna i linia tętnicza z jeziorkiem. Średnica segmentu pompy krwi 8.0 mm.	10000 szt	13,50	135 000,00	8%	145 800,00	FMC
Razem				135 000,00	8%	145 800,00	

Podpis osoby upoważnionej ANNA KUŹMA, JUSTYNA ROZWADOWSKA

Pakiet nr 4							
l.p.	Nazwa artykułu	j.m/ilość	Cena jednostkowa Netto	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Dializator niskoprzepływowy z błony helixonowej sterylizowany parą wodną o pow. 1,8 - FX10	6500 szt	22,50	146 250,00	8%	157 950,00	FMC
Razem:				146 250,00	8%	157 950,00	

Podpis osoby upoważnionej ANNA KUŹMA, JUSTYNA ROZWADOWSKA

Pakiet nr 5							
l.p.	**Nazwa artykułu**	**j.m/ilość**	**Cena jednostkowa Netto**	**Wartość netto**	**VAT%**	**Wartość brutto**	**Producent**
1	Środek do dezynfekcji termiczno-chemicznej na bazie kwasku cytrynowego do aparatów Fresenius, Dialog+ Citrosteril 5 litrów	1200 litry	50,00	60 000,00	8%	64 800,00	FMC
Razem:				60 000,00	8%	64 800,00	

Podpis osoby upoważnionej ANNA KUŹMA, JUSTYNA ROZWADOWSKA

Pakiet nr 6							
l.p.	**Nazwa artykułu**	**j.m/ilość**	**Cena jednostkowa Netto**	**Wartość netto**	**VAT%**	**Wartość brutto**	**Producent**
1	Filtr DIASAFE plus do aparatu Fresenius	100 szt.	580,00	58 000,00	8%	62 640,00	FMC
Razem:				58 000,00	8%	62 640,00	

Podpis osoby upoważnionej ANNA KUŹMA, JUSTYNA ROZWADOWSKA

Pakiet nr 7							
l.p.	**Nazwa artykułu**	**j.m/ilość**	**Cena jednostkowa Netto**	**Wartość netto**	**VAT%**	**Wartość brutto**	**Producent**
1	Dializator niskoprzepływowy z błony polysulfonowej sterylizowany parą wodną o pow. 2,2 - F10HPS	4000 szt	25,50	102 000,00	8%	110 160,00	FMC
2	Dializator niskoprzepływowy z błony polysulfonowej sterylizowany parą wodną o pow. 1,6 - F7HPS	2000 szt	22,50	45 000,00	8%	48 600,00	FMC
Razem:				147 000,00	8%	158 760,00	

Podpis osoby upoważnionej ANNA KUŹMA, JUSTYNA ROZWADOWSKA

Pakiet nr 8							
l.p.	**Nazwa artykułu**	**j.m/ilość**	**Cena jednostkowa Netto**	**Wartość netto**	**VAT%**	**Wartość brutto**	**Producent**
1	Dializator wysokoprzepływowy z błony helixonowej sterylizowany parą wodną o pow. 1,8.	600 szt.	24,00	14 400,00	8%	15 552,00	FMC
Razem:				14 400,00	8%	15 552,00	

Podpis osoby upoważnionej ANNA KUŹMA, JUSTYNA ROZWADOWSKA

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Anna Kuźma
Data: 2023.12.20 08:24:49 CET

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Justyna Rozwadowska
Data: 2023.12.20 08:27:06 CET

Załącznik Nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE

Dotyczy postępowania Nr M-52/2023 na dostawy sprzętu jednorazowego użytku do hemodializy dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Niniejszym oświadczam, że:

1) nie podlegam wykluczeniu z art. 108 ust. 1 oraz z art. 109 ust. 1 pkt 1) i pkt 4) Ustawy z 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz.2019)
2) spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w rozdziale II podrozdziałach 5 i 6 SWZ.
3) 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].

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Justyna Rozwadowska
Data: 2023.[illegible].19 16:04:47 CET

[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.

POZNAŃ, dnia 19-12-2023 r.

Załącznik nr 4 do SWZ
Nr sprawy **M-52/2023**

FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA
UL. KRZYWA 13; 60-118 POZNAŃ
nazwa i adres wykonawcy

Dotyczy postępowania na dostawy sprzętu jednorazowego użytku do hemodializy dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.
Nr postępowania M-52/2023

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

I. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[2)]

[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)] 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.

II. Oświadczenie dotyczące podwykonawców i innych podmiotów udostępniających zasoby

Oświadczam, iż ~~zamierzam~~/nie zamierzam[1)] powierzyć część wykonania zamówienia podwykonawcy/om.

Oświadczam, iż zamierzam/nie zamierzam skorzystać z zasobów innego podmiotu zgodnie z art. 118 PZP

** w przypadku korzystania z zasobów innego podmiotu należy do oferty załączyć zobowiązanie tego podmiotu do udostępnienia swoich zasobów Wykonawcy biorącemu udział w postępowaniu*

[1)]niepotrzebne skreślić

III. Oświadczenie dotyczące powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

1. oświadczamy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług[1)].

1)W wypadku wystąpienia okoliczności wynikających z art. 225 ustawy Pzp, należy podać informacje wynikające z art.225 ust.2 ppkt.1-4

Podpis jest prawidłowy
Dokument podpisany przez
Justyna Rozwadowska
Data: 2023.12.19 16:04:59 CET

FRESENIUS
MEDICAL CARE

Oświadczenie

Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu odpowiednich certyfikatów, atestów dopuszczających do obrotu proponowany sprzęt jednorazowego użytku (tj. wpisu lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania (nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i II a pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej, godnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.(tj. Dz. U. z 2022 poz. 974 z dnia 09.05.2022) oraz zapewniamy o przedłożeniu ich oraz próbek asortymentu na każde żądanie Zamawiającego podczas badania ofert, najpóźniej przed podpisaniem ewentualnej umowy.

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Justyna Rozwadowska
Data: 2023.12.19 16:05:07
CET

Fresenius Medical Care Polska Spółka Akcyjna; ul. Krzywa 13, 60-118 Poznań
Tel. 061 8392 600, fax. 061 8392 601, sekretariat@fmc.pl, www.fresenius.com.pl
Deutsche Bank Polska S.A. 91 1880 0009 0000 0011 0121 9006
NIP: 783-14-80-785, KRS 0000076738 Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda VIII Wydział KRS;
kapitał zakładowy i wpłacony: 30.000.000 PLN

Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:
Nipro Medical Poland Sp. z o. o.
00-834 Warszawa, ul. Pańska 73
(pełna nazwa/firma, adres)

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niże j podpisani:
Wioletta Puławska - Pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:
Nipro Medical Poland Sp. z o. o.
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)
Adres: 00-834 Warszawa, ul. Pańska 73
Kraj: Polska
Województwo: mazowieckie
REGON: 146012286
NIP: 1080012559
KRS: 0000411562
TEL. 22 31-47-155
Adres e-mail: wioletta.pulawska@nipro-group.com
(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)
Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:
.....tel.....e-mail.....
Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą-**TAK/NIE***
Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na.....
.....
Nr postępowania M-52/2023

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

   OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :
   Oferujemy dostawy sprzętu j. u. do hemodializy w następujących cenach:

Pakiet nr 3: 8.880,00 zł netto + 8%VAT = 9.590,40 zł brutto

1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 9.590,40 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki: 8 %
2) Oferowany termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi: do 3 dni roboczych
3) Wykonawca oświadcza, że w dniu dostawy do Zamawiającego termin ważności przedmiotu zamówienia będzie , nie krótszy niż 12 miesięcy i rękojmi 24 miesiące .
4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie przelewem w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.
5) Wadium w wysokości **200,00 PLN** (słownie: **dwieście złotych),** zostało wniesione w dniu 2023-12-19, w formie: pieniężnej - przelew.
6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **44 1750 0009 0000 0000 2039 0255.**
7) **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

8) **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia: 19.01.2024r.
10) **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonym w Załączniku nr 5 do SWZ i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w niej określonych.
11) **SKŁADAMY** ofertę na 2 stronach + wymienione załączniki
12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
    1. Formularz cenowy dla Pakietu nr 3
    2. Oświadczenie zał. Nr 3 do siwz
    3. Informacje zał. Nr 4 do siwz
    4. Oświadczenie zał. Nr 6 do siwz
    5. Oświadczenie zał. Nr 6 do siwz
    6. Oświadczenie dok. dopuszczające
    7. Wadium
    8. Pełnomocnictwo

Informacja dla Wykonawcy:
Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania 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.
**niepotrzebne skreślić*

Podpis jest prawidłowy
Digitally signed by Wioletta Puławska
Date: 2023.12.24 06:52:58 CET

Załacznik nr 2 do SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 3							
l.p.	**Nazwa artykułu**	**j.m/ilość**	**Cena jednostkowa Netto**	**Wartość netto**	**VAT%**	**Wartość brutto**	**Producent**
1	Igła żylna do hemodializy z 15 cm drenem nr 15G sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	2000 szt	0,74	1 480,00 zł	8%	1 598,40 zł	Nipro
2	Igła tętnicza do hemodializy nr 15G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą para wodną	2000 szt	0,74	1 480,00 zł	8%	1 598,40 zł	Nipro
3	Igła żylna do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	4000 szt	0,74	2 960,00 zł	8%	3 196,80 zł	Nipro
4	Igła tętnicza do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	4000 szt	0,74	2 960,00 zł	8%	3 196,80 zł	Nipro
Razem:				**8 880,00 zł**		**9 590,40 zł**	

Podpis jest prawidłowy

Digitally signed by Wioletta Puławska
Date: 2023.12.21 06:53:09 CET

Podpis osoby upoważnionej.....

Warszawa, dnia 20.12.2023 r.

Załącznik nr 4 do SWZ
Nr sprawy **M-52/2023**

Nipro Medical Poland Sp. z o. o.
00-834 Warszawa, ul. Pańska 73
nazwa i adres wykonawcy

Dotyczy postępowania na dostawy sprzętu jednorazowego użytku do hemodializy dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.
Nr postępowania M-52/2023

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

I. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełniania obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[2)]

[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)] 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.

II. Oświadczenie dotyczące podwykonawców i innych podmiotów udostępniających zasoby

Oświadczam, iż ~~zamierzam~~/nie zamierzam[1)] powierzyć część wykonania zamówienia podwykonawcy/om.

Oświadczam, iż ~~zamierzam~~/nie zamierzam skorzystać z zasobów innego podmiotu zgodnie z art. 118 PZP

** w przypadku korzystania z zasobów innego podmiotu należy do oferty załączyć zobowiązanie tego podmiotu do udostępnienia swoich zasobów Wykonawcy biorącemu udział w postępowaniu*

[1)]niepotrzebne skreślić

III. Oświadczenie dotyczące powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

1. oświadczamy, że wybór naszej oferty **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług[1)].

1)W wypadku wystąpienia okoliczności wynikających z art. 225 ustawy Pzp, należy podać informacje wynikające z art.225 ust.2 ppkt.1-4

Podpis jest prawidłowy
Digitally signed by Wioletta Puławska
Date: 2023.12.21 06:58:32 CET

Załącznik Nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIE

Dotyczy postępowania Nr M-52/2023 na dostawy sprzętu jednorazowego użytku do hemodializy dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Niniejszym oświadczam, że:

1) nie podlegam wykluczeniu z art. 108 ust. 1 oraz z art. 109 ust. 1 pkt 1) i pkt 4) Ustawy z 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz.2019)
2) spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w rozdziale II podrozdziałach 5 i 6 SWZ.
3) 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].

Podpis jest prawidłowy
Digitally signed by Wioletta Puławska
Date: 2023.12.21 06:53:21 CET

[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.

NIPRO
MEDICAL EUROPE

Warszawa, 2023-12-20

Oświadczenie Wykonawcy

Niniejszym oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi: dla **wyrobów medycznych** ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974 z późn.zm.)
Na każde wezwanie Zamawiającego, dostarczymy dokumenty potwierdzające spełnienie powyższego wymogu.

Podpis jest prawidłowy
Digitally signed by Wioletta Puławska
Date: 2023.12.21 08:53:56 CET
.....
podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

NIPRO MEDICAL POLAND SP. Z O. O.
ul. Pańska 73
00-834 Warszawa, Poland
T +48 22 31 47 155
F +48 22 31 47 152

NIP 108 00 12 559
REGON 146012286
KRS 0000411562
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
w Warszawie, XII Wydz. Gospodarczy KRS

Wysokość kapitału
zakładowego: 6 222 500,00 zł
Nr konta: 44 1750 0009 0000
0000 2039 0255

wioletta.pulawska@nipro-group.com
www.nipro-group.com