Załącznik nr 1 do SWZ

Nr sprawy: **ZP/PR/10/2022**

**OFERTA**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 t.j.) na dostawę pn.:

**Zakup sprzętu i akcesoriów medycznych jednorazowego użytku oraz płynów infuzyjnych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu

ul. Ziębicka 34-38, 50-507 Wrocław

1. **WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................

Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ……………………………………………………..…………………………………

Województwo: ………………………………………..………………………………………………..……………….……..……………….

Numer faksu do kontaktów: ……………………………………………………………...............................................

Numer NIP/PESEL: ………………………………………………………………………..................................................

Numer KRS/informacja o CEIDG: ………………………………….......................................................

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię ……………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………

1. **OFERTA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu; ul. Ziębicka 34-38, 50-507 Wrocław, na dostawy pn.: **Zakup sprzętu i akcesoriów medycznych jednorazowego użytku oraz płynów infuzyjnych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu**, składam następującą ofertę:

**UWAGA**:

Wykonawca wypełnia wyłącznie te części, na które składa ofertę. Przekreślenie lub brak wypełnienia któregokolwiek z wymaganych wierszy jest jednoznaczne z brakiem oferty w danej części.

**CZĘŚĆ 1 – Glukometry i paski**

1. Cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia **w CZĘŚCI 1**, zgodnie z załączonym Formularzem wyceny stanowiącym integralną część Oferty, wynosi:

**Cena oferty (łącznie z podatkiem VAT): …………………………………………………………**

słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

1. Termin dostarczania zamówienia: ……………. dni.

**CZĘŚĆ 2 – Opatrunek tzw. wentylowy**

1. Cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia w **CZĘŚCI 2**, zgodnie z załączonym Formularzem wyceny stanowiącym integralną część Oferty, wynosi:

**Cena oferty (łącznie z podatkiem VAT): ………………………………………………**

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

1. Termin dostarczania zamówienia: ……………. dni.

**CZĘŚĆ 3 – Płyny infuzyjne**

1. Cena mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia w **CZĘŚCI 3**, zgodnie z załączonym Formularzem wyceny stanowiącym integralną część Oferty, wynosi:

**Cena oferty (łącznie z podatkiem VAT): ………………………………………………**

słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

1. Termin dostarczania zamówienia: ……………. dni.
2. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**
3. Akceptuje/my w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz gwarantuje/my wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej zmian.
4. Zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w sposób wyznaczony przez Zamawiającego.
5. Podana cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania umowy.
6. Jestem/śmy związani niniejszą ofertą przez okres do dnia **27.09.2022 r.** przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
7. W każdej części w której złożyłem ofertę, złożyłem tylko jedną ofertę.
8. Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
9. Oświadczam, że:
10. wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
11. stosuje środki techniczne i organizacyjne gwarantujące bezpieczeństwo danych osobowych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych z związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
12. Oświadczamy, że\*) całość zamówienia

[ ]  wykonamy [ ]  nie wykonamy

siłami własnymi.

*\*) – właściwe oznaczyć*

1. Wykonanie następujących części zamówienia, zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*):
2. Część zamówienia: ……………………………………………………………………………………………

Firma podwykonawcy: ……………………………………………………………………………………………

*\*)- Wykonawca wypełnia, jeżeli podwykonawcy są znani na etapie składania ofert.*

1. Oświadczamy, że wybór oferty[[1]](#footnote-1):

[ ]  **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego VAT.

[ ]  **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego VAT, i wskazuję:

1. nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ………………………………………………………,

Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania bez kwoty podatku: ………………………………………………………

1. nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ………………………………………………………,

Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania bez kwoty podatku: ………………………………………………………

1. **INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA WYKONAWCY**

Informuję, że w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162) jestem:

[ ]  **mikro przedsiębiorcą,**

[ ]  **małym przedsiębiorcą,**

[ ]  **średnim przedsiębiorcą.**

[ ]  **inne** (proszę określić): **…………………………….**

Art. 7. 1. Użyte w ustawie określenia oznaczają:

1) mikroprzedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

2) mały przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

3) średni przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Wykonawcy.*

**WYKONAWCA**

Nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawcy:

*(przy ofercie wspólnej podać Wykonawców składających ofertę wspólną oraz Pełnomocnika):*

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIP |  | REGON |  |
| e-mail: |  | tel. |  |

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do ogłoszonego w BZP postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 t.j.) na dostawy pn.: „**Zakup sprzętu i akcesoriów medycznych jednorazowego użytku oraz płynów infuzyjnych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu**”, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).

Jednocześnie wskazuję, że dostęp do podmiotowych środków dowodowych (jeżeli były żądane), za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, można uzyskać:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. ………………………………………………………………….…………. *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez ………………….………. *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.[[2]](#footnote-2)
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)*.*[[3]](#footnote-3)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………………………………………...………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
w następującym zakresie: …………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ……………………………………………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:
1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

 …………………………………….

  *Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

Załącznik nr 3.1. do SWZ

Nr sprawy: **ZP/PR/10/2022**

**FORMULARZ WYCENY**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 t.j.) na dostawę pn.:

**Zakup sprzętu i akcesoriów medycznych jednorazowego użytku oraz płynów infuzyjnych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu**

**CZĘŚĆ 1:** **Glukometry i paski**

**WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................

Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ……………………………………………………..…………………………………

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 1** |
| **l.p.** | **Opis asortymentu** | **j.m.** | **ilość / 2 lata** | **wartość jedn. netto [PLN]** | **wartość netto [PLN]** (kol. c x d) | **VAT w %** | **Podatek VAT [PLN]** (kol. e x VAT%) | **Cena brutto [PLN]** (kol. e + g) | **Numer katalogowy/ nazwa handlowa, producent**  |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** | **i** |
| 1 | Glukometr i paski do glukometru. Paski 50szt./op Parametry glukometru: zakres pomiarowy 10-600 mg/dl, czas pomiaru: max 6 sekund, kalibracja: automatyczna, wymagana minimalna ilość krwi w celu wyznaczenia poziomu glukozy, z opcją wyrzutu pasków po pomiarze i automatycznego wyłączenia. Z pamięcią pomiarów poziomu glukozy. Nie dopuszcza się glukometrów z bocznym systemem zasysania krwi. Temperatura przechowywania glukometru od -20 do + 60 stopni C . Możliwość przechowywania glukometru w samochodze. Do glukometrów należy załączyć etui i instrukcję obsługi w języku polskim.Zamawiający gwarantuje, że zakupi 100 glucometrów. W przypadku awarii oczekujemy gwarancji wymiany glukometru na nowy. |  glukometry / **szt.** | 200 |  |  |  |  |  |   |
| 2 | paski do glukometru/ **op** | 2400 |  |  |  |  |  |   |
| **RAZEM cena oferty (∑ poz. 1÷2)** |  |  |  |  |   |

Załącznik nr 3.2. do SWZ

Nr sprawy: **ZP/PR/10/2022**

**FORMULARZ WYCENY**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 t.j.) na dostawę pn.:

**Zakup sprzętu i akcesoriów medycznych jednorazowego użytku oraz płynów infuzyjnych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu**

**CZĘŚĆ 2:** **Opatrunek tzw. wentylowy**

**WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................

Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ……………………………………………………..…………………………………

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 2** |
| **l.p.** | **Opis asortymentu** | **j.m.** | **ilość / 2 lata** | **wartość jedn. netto [PLN]** | **wartość netto [PLN]** (kol. c x d) | **VAT w %** | **Podatek VAT [PLN]** (kol. e x VAT%) | **Cena brutto [PLN]** (kol. e + g) | **Numer katalogowy/ nazwa handlowa, producent**  |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** | **i** |
| 1 | Opatrunek do otwartych urazów klatki piersiowej, tzw. wentylowy, jałowy, pojedynczo pakowany | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Kaniula do drenażu jamy opłucnowej, Do zastosowania w razie: odmy opłucnowej, krwiaka opłucnej, wysięku w opłucnej. | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |
|   | **RAZEM cena oferty (∑ poz. 1÷2)** |  |  |  |  |   |

Załącznik nr 3.3. do SWZ

Nr sprawy: **ZP/PR/10/2022**

**FORMULARZ WYCENY**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 t.j.) na dostawę pn.:

**Zakup sprzętu i akcesoriów medycznych jednorazowego użytku oraz płynów infuzyjnych dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu**

**CZĘŚĆ 3:** **Płyny infuzyjne**

**WYKONAWCA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ...............................................................................................

Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ……………………………………………………..…………………………………

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 3** |
| **l.p.** | **Opis asortymentu** | **j.m.** | **ilość /rok** | **wartość jedn. netto [PLN]** | **wartość netto [PLN]** (kol. c x d) | **VAT w %** | **Podatek VAT [PLN]** (kol. e x VAT%) | **Cena brutto [PLN]** (kol. e + g) | **Numer katalogowy/ nazwa handlowa, producent**  |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** | **i** |
| 1 | Mannitol 15% 100ml (plastik)  | szt. | 40 |  |  |  |  |  |   |
| 2 | Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy 500ml (plastik)  | szt. | 7500 |  |  |  |  |  |   |
| 3 | Płyn Ringera 500ml (plastik)  | szt. | 2200 |  |  |  |  |  |   |
| 4 | Roztwór chlorku sodu 0,9% 100ml (plastik)  | szt. | 7600 |  |  |  |  |  |   |
| 5 | Roztwór chlorku sodu 0,9% 500ml (plastik)  | szt. | 6000 |  |  |  |  |  |   |
| 6 | Roztwór glukozy 5% 100ml (plastik)  | szt. | 1700 |  |  |  |  |  |   |
| 7 | Roztwór glukozy 5% 500ml (plastik)  | szt. | 800 |  |  |  |  |  |   |
| 8 | Roztwór sukcynylowanej żelatyny 500 ml (plastik) | szt. | 40 |  |  |  |  |  |   |
| **RAZEM cena oferty (∑ poz. 1÷8)** |  |  |  |  |   |

*\**płyny infuzyjne - w opakowaniu plastikowym z dwoma niezależnymi, różnej wielkości portami oddzielnie otwieranymi, oznaczonymi strzałkami definiującymi przeznaczenie danego portu do odpowiedniej procedury medycznej

1. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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,* 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. [↑](#footnote-ref-3)