

Nr sprawy: TP-119/23

## OFERTA

**Dotyczy postępowania na dostawę videolaryngoskopów w ramach projektu POIŚ.**

Zamawiający:

Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święckiego  
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  
ul. Polna 33  
60 – 535 Poznań

Wykonawca:

eMtiM Marek Mazurkiewicz  
ul. Legnicka 21  
41-811 Zabrze


**Adres firmy:**

eMtiM Marek Mazurkiewicz  
ul. Legnicka 21  
41-811 Zabrze  
tel./fax: 32 760 58 52 / 32 760 58 84  
[www.emtim.pl](http://www.emtim.pl)

[emtim@emtim.pl](mailto:emtim@emtim.pl)

NIP 6480011448  
REGON 271826218  
REJESTR BDO 000004533  
BNP PARIBAS 59 1750 0012 0000 0000 2122 6327  
[www.sklep.emtim.pl](http://www.sklep.emtim.pl) [sklep@emtim.pl](mailto:sklep@emtim.pl)

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	<b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU</b> <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	<b>F16b - ZP</b>	
		Wydanie 3	Strona 1 z 2
<b>Formularz oferty</b>			

**Oznaczenie sprawy: TP - 119/23**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: (W przypadku Konsorcjum należy wskazać Lidera i członka/ członków Konsorcjum)

eMtiM Marek Mazurkiewicz

Siedziba: ul. Legnicka 21, 41-811 Zabrze

województwo: śląskie

Adres poczty elektronicznej: [przetargi@emtim.pl](mailto:przetargi@emtim.pl)

Numer telefonu: 32 760 58 52

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: CEIDG

KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: [Dane publiczne wpisu |](#)

[Ceidg.gov.pl - Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej](#)

Nr REGON: 271826218

Nr NIP: 6480011448

Numer konta Wykonawcy: 59 1750 0012 0000 0000 2122 6327

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

**Jako Wykonawca jestem:**

- mikroprzedsiębiorstwem
- małym
- średnim
- dużym\* przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

*mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

*małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;*

*średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**Zamawiający:**

**Ginekologiczno - Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu 61 8 419 515.**

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę videolaryngoskopów w ramach projektu POIŚ** składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

**Videolaryngoskop 2 szt**

Zakres	Ilość Szt.	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT * [%]	Cena jednostkowa brutto [3x4]	Wartość netto [2x3]	Wartość brutto [2x5]
1	2	3	4	5	6	7
Videolaryngoskop	2	8500,00 zł	8%	9180,00 zł	17000,00 zł	18360,00 zł
Montaż/instalacja	2	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
Szkolenie	1	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
<b>RAZEM:</b>					17000,00 zł	18360,00 zł

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

**Wykonawca jest zobowiązany wycenić każdy element składowy zamówienia (tj. urządzenie wraz z dostawą, montaż/installację oraz szkolenie) tj. wypełnić wszystkie pola tabeli dla części na które składa ofertę. \* W przypadku zastosowania innej stawki VAT niż 8% Wykonawca winien załączyć interpretację podatkową, potwierdzającą możliwość jej zastosowania.**

**UWAGA!**

**Zgodnie z orzecznictwem Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej dostawę należy traktować jako jednolitą i niepodzielną dla której stosuje się jedną stawkę podatku VAT. Rozkład na poszczególne elementy miałby charakter sztuczny.**

3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty **będzie/nie będzie\*** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie: .....  
(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)
5. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).  
W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:


*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 postępowaniu chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.*

*Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).*

*Podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

\* - zaznaczyć właściwe/niepotrzebne skreślić

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	<b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego Im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu</b> <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	<b>F16 - ZP</b>	
		Wydanie 3	Strona 1 z 2
<b>Opis przedmiotu zamówienia</b>			

**Załącznik nr 1 do SWZ**

Oznaczenie sprawy: TP - 119/23


**Videolaryngoskop 2 szt. - Neonatologia II**

<b>Producent, typ (model)</b>		HYHJ-KP3C / Xi'an Haiye Medical Equipm 2023	
<b>Rok produkcji (nie wcześniej niż 2022) nowy, nieużywane</b>		2023	
<b>Cena jednostkowa (jeśli poszczególne moduły nie obejmują całego zamówienia, opisać)</b>		8500,00 zł	
<b>Termin dostawy do 30.11.2023</b>		Do 30.11.2023 r.	
<b>Gwarancja minimum 24 miesiące</b>		Gwarancja 24 m-ce	
<b>LP.</b>	<b>Opis wymagania</b>	<b>Wartość wymagana</b>	<b>Wartość oferowana</b>
1.	Instrukcja papierowa i elektroniczna w języku polskim	Tak	Tak
2.	Szkolenie personelu z zakresu użytkowania	Tak	Tak
3.	Szkolenie personelu z zakresu utrzymania technicznego (eksploatacja, czyszczenie, czynności serwisowe niewymagające specjalistycznych urządzeń pomiarowych i oprogramowania)	Tak	Tak
4.	Zapewnienie pełnego wsparcia technicznego na czas gwarancji, w tym przeglądy jeśli są wymagane	Tak, jaka częstotliwość przeglądów	Tak, brak konieczności przeglądów
5.	Jeśli wymagane przeglądy, wskazanie pełnego wykazu czynności serwisowych przewidzianych dla okresu 10 lat wraz ze wskazaniem wymiany części eksploatacyjnych.	Tak	Nie dotyczy
6.	Certyfikat CE i noty zgodności pozwalające na pracę w UE	Tak	Tak
7.	Wykaz wszystkich części zamiennych, akcesoriów jedno- i wielorazowych koniecznych do wymiany okresowej przewidzianych przez producenta i określonych jako eksploatacyjne wraz ze wskazaniem okresu używalności poszczególnych elementów. Dokument w osobnym pliku ze wskazaniem numerów REF.	Tak	Nie dotyczy
8.	Ekran LCD o przekątnej min 3,5" i rozdzielczości min <b>640 x 480 dpi</b> ;	Tak	Tak ekran LCD 3,5" i rozdż. 720*480
9.	Konstrukcja zapewniająca trzymanie całego urządzenia w dłoni (łącznie z ekranem) o ergonomicznym kształcie.	Tak	Tak

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

10.	Kamera o rozdzielczości 2 MP ze zintegrowanym źródłem światła;	Tak	Tak, 3MP
11.	Łyżki zapewniające możliwość wykonania badania u pacjentów neonatologicznych;	Tak	Tak
12.	System zapewniający nagranie filmów i zdjęć na nośniku zewnętrznym (karta pamięci lub nośnik USB)	Tak	Tak
13.	Kompatybilna karta pamięci min. 8GB	Tak	Tak, 32 GB
14.	Możliwość podłączenia do zewnętrznego monitora poprzez złącze HDMI umożliwiające przechwytywanie live	Tak	Tak
15.	Źródło światła min. 800 luxów o barwie mieszczącej się w zakresie 4800 – 5200 K	Tak	Tak, 3000 lux
16.	Kąt pola widzenia minimum 55°	Tak	Tak, ≥70°
17.	Łyżki wielorazowe w rozmiarze zapewniającym swobodną pracę przy pacjencie o masie 400 g – 10 kg (w dwóch rozmiarach SS/00 (2 szt.) oraz S/0 (1 szt.))	Tak	Tak
18.	Zasilanie akumulatorowe zapewniające pracę minimum 2 godziny przy pełnym naładowaniu akumulatora	Tak	Tak

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	<b>F16-ZP</b>	
		Wydanie 3	Strona 1 z 2
<b>Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu / dotyczące przesłanek wykluczenia wykonawcy</b>			

Oznaczenie sprawy: TP - 119/23

Załącznik nr 4 do SWZ

Nazwa Wykonawcy eMtiM Marek Mazurkiewicz

Adres Wykonawcy ul. Legnicka 21, 41-811 Zabrze

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA  
I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę  
videolaryngoskopów w ramach projektu POIŚ**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 1), ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego, tj.:

..... Zamwiający nie stawia warunków

.....(wskazać warunki).

Zabrze (*miejsowość*), dnia 18.10.2023 r.

.....  
*Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty*

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 lub art. 109 ust. .... ustawy Pzp~~). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

..... (miejsceowość), dnia ..... r.

.....

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY  
POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .....  
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsceowość), dnia ..... r.

.....

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty

**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.

Zabrze (miejsceowość), dnia 18.10.2023 r.

.....

Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty



Xi'an Haiye Medical Equipment Co., Ltd.

## Quote Sheet

WhatsApp:+86 132 8980 5658; Web: <https://hyendoscope.com/>

Item No.	<b>HYHJ-KP3C</b>	<b>From:</b> Larry Guo	<b>Date:</b> 18.Oct.23
Category	<b>Disposable</b>		
Description	<b>Video Laryngoscope</b>		
Power	<2W		
Screen size	3.5 inch LCD touch screen		
Screen resolution	720*480		
Tilt angle(back/forth)	0 °~135 °		
Rotation angle(left/right)	0 °~275 °		
Led light Illuminance	≥3000 Lux		
Camera pixels	<b>Digital 3 Million</b>		
Viewing angle	≥70°		
Depth of field	3~100mm		
Camera Anti-fog	Yes		
Image/ Video function	Yes		
Freeze frame function	Yes		
Output	HDMI		
Memory type	32 GB Micro SD card		
Battery type	Rechargeable Li-ion		
Battery capacity	3400 mAh		
Continuous working time	<b>≥6 hrs</b>		
Charging cycles	>800 times		
Charging time	<b>&lt;4 hrs</b>		
Charging Port	Type C	<b>Packaging:</b>	1 set /anti-drop plastic suitcase
Input	100-240V, 50 Hz		1 suitcase/standard export ctn
Output	5V, 2000mA		Carton size: 415*110*345mm
Warranty	12 months		Gross weight: 3.2 kg
MOQ	1 set		
<b>Application:</b>	Clinical endotracheal intubation, Clinical teaching, Anesthesiology, Emergency Diagnosis, ICU, and Ambulance, etc		
<b>Features:</b>	Disposable, strong, Enhanced view, Convenient, fast, and versatile applications.		
<b>Certificates:</b>	The standard equipment includes:		
FDA, CE, ISO 13485, ISO9001, etc	1x LCD color screen		
	1x Camera systems integrated with handle		
	3x Disposable miller blades (different size)		
<b>Origin:</b> China	1x Charger		
	1x Operation manual		
<b>Remarks:</b>	HYHJ-KP3 is used for neonatal patients.		



Oznaczenie sprawy: PN - 119/23

### Oświadczenie

Jako Wykonawca: eMtiM Marek Mazurkiewicz (należy podać nazwę wykonawcy) ubiegający się o zamówienie publiczne ....., oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z dnia 15 kwietnia 2022 r. poz. 835), zwanej dalej „ustawą o przeciwdziałaniu”.

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o przeciwdziałaniu z postępowania wyklucza się:

- 1) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006” i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 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 o przeciwdziałaniu;
- 2) wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018r. 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 o przeciwdziałaniu;
- 3) wykonawcę, 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 o przeciwdziałaniu.

Lista osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki, o których mowa powyżej, jest prowadzona przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych i publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych. Wykluczenie następuje na okres trwania okoliczności wskazanych powyżej, z zastrzeżeniem, że okres ten nie rozpoczyna się wcześniej niż po 30.04.2022 r.

.....  
Podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty