



Załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:**

Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Ul. Tysiąclecia 14

64-300 Nowy Tomyśl

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

Agnieszka Szczerbal Pracownik wykonawcy/działający na podstawie pełnomocnictwa  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Działając w imieniu i na rzecz:

Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: 64-300 Nowy Tomyśl, ul. Tysiąclecia 14

Kraj Polska

Województwo wielkopolskie

REGON 630002936

NIP: 788-00-08-829

TEL. 61 44 20 364

Adres e-mail: [acp\\_zamowienia.publiczne@bbraun.com](mailto:acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com)

*(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)*

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

**W sprawie dokumentów formalnych:** Beata Żuchowska tel 602 105 116; 61 44 20 299 e-mail

[acp\\_zamowienia.publiczne@bbraun.com](mailto:acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com)

**W sprawie realizacji umowy:** Natalia Pawlik tel 61 44 20 193 / 728 531 281 e-mail:

[produkty-dializa.acp@bbraun.com](mailto:produkty-dializa.acp@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-61/2022

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

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Oferujemy dostawę sprzętu j. u. do hemodializy w następujących cenach:

Pakiet nr 2 23 800,00 zł netto + 8%VAT = 25 704,00 zł brutto  
Pakiet nr 3 14 400,00 zł netto + 8%VAT = 15 552,00 zł brutto  
Pakiet nr 5 10 800,00 zł netto + 8.%VAT = 11 664,00 zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 52 920,00 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 w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.
- 5) Wadium w wysokości **680,00 PLN** (słownie: sześćset osiemdziesiąt złotych), zostało wniesione w dniu 06.12.2022, w formie : gwarancji bankowej
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: .....
- 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 07.01.2023 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: 2022.12.07 11:25:34 CET



Załącznik nr 2 do SWZ

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 2							
I.p.	Nazwa artykułu	j.m./ilość	Cena jednostkowa Netto	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Zestaw linii krwi do hemodializy na dwa wklucia 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	11,90	23 800,00	8	25 704,00	B.Braun Avitum AG
Razem:				23 800,00		25 704,00	

sporządził: Sławomir Pilc

Podpis osoby upoważnionej.....

Pakiet nr 3							
I.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	1,20	2 400,00	8	2 592,00	B.Braun Avitum AG
2	Igła tętnicza do hemodializy nr 15G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	2000 szt	1,20	2 400,00	8	2 592,00	B.Braun Avitum AG
3	Igła żylna do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	4000 szt	1,20	4 800,00	8	5 184,00	B.Braun Avitum AG

4	Igła tętnicza do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	4000 szt	1,20	4 800,00	8	5 184,00	B.Braun Avitum AG
<b>Razem:</b>				14 400,00		15 552,00	

sporządził: Sławomir Pilc

Podpis osoby upoważnionej.....

Pakiet nr 5							
I.p.	Nazwa artykułu	j.m/ilość	Cena jednostkowa Netto	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Środek do dezynfekcji termiczno-chemicznej na bazie kwasu cytrynowego do aparatów Fresenius, Dialog+	1200 litry	9,00	10 800,00	8	11 664,00	B.Braun Avitum AG
<b>Razem:</b>				10 800,00		11 664,00	

sporządził: Sławomir Pilc

Podpis osoby upoważnionej.....

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez  
Agnieszka Szczepińska, Aesculap Chifa  
Sp. z o.o.  
Data: 2022.12.07 11:25:41 CET





**Zamawiający:**

Color Trading Sp. z o. o.  
Ul. Żołą 40, 02-815 Warszawa

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

Aleksandra Urbaniak – Kierownik Działu Przetargów/ Pełnomocnik

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

Działając w imieniu i na rzecz:

Color Trading Sp. z o. o.

.....  
*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: ul. Żołą 40, 02-815 Warszawa

Kraj Polska

Województwo mazowieckie

REGON 006736179

NIP: 521-008-28-28

TEL. 22 643-04-45

Adres e-mail: [przetargi@colortrading.pl](mailto:przetargi@colortrading.pl)

*(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Aleksandra Urbaniak tel. 22 643-04-45 e-mail [przetargi@colortrading.pl](mailto:przetargi@colortrading.pl)

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą **-TAK/NIE\***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na DOSTAWĘ SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DO HEMODIALIZY

.....  
Nr postępowania M-61/2022

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

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Oferujemy dostawę sprzętu j. u. do hemodializy w następujących cenach:

Pakiet nr 1 99 700,00 zł netto + .....8.....%VAT = 107 676,00 zł brutto  
Pakiet nr 2 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
Pakiet nr 3 8 400,00 zł netto + .....8.....%VAT = 9 072,00 zł brutto  
Pakiet nr 4 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
Pakiet nr 5 .....zł netto + .....%VAT = .....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  
Pakiet nr 9 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi 116 748,00 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 w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.
- 5) Wadium w wysokości **1 540,00 PLN** (słownie: **jeden tysiąc pięćset czterdzieści złotych**), zostało wniesione w dniu 07.12.2022 w formie : pieniężnej
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **Bank PKO SA 20 1240 1125 1111 0000 0344 7000**
- 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 07.01.2023 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.
- 12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1 Formularz oferty
  - 2 Formularz cenowy
  - 3 Potwierdzenie wpłaty wadium
  - 4 Oświadczenie wg załącznika nr 3
  - 5 Oświadczenie wg załącznika nr 4
  - 6 oświadczenie o posiadaniu odpowiednich certyfikatów, atestów dopuszczających do obrotu

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  
Aleksandra Urbaniak  
Data: 2022.12.08 09:39:36 CET



Załącznik nr 2 do SWZ

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

## Pakiet nr 1

I.p.	Nazwa artykułu	j.m/ilość	Cena jednostkowa	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Zestaw linii krwi do hemodializy na dwa wklucia 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	9,97 zł	99 700,00 zł	8%	107 676,00 zł	Bain Medical Equipment (Guangzhou) Co.,Ltd
Razem				99 700,00 zł		107 676,00 zł	

Podpis osoby upoważnionej.....

## Pakiet nr 3

I.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	0,70 zł	1 400,00 zł	8%	1 512,00 zł	Bain Medical Equipment (Guangzhou) Co.,Ltd
2	Igła tętnicza do hemodializy nr 15G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	2000 szt	0,70 zł	1 400,00 zł	8%	1 512,00 zł	Bain Medical Equipment (Guangzhou) Co.,Ltd
3	Igła żylna do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	4000 szt	0,70 zł	2 800,00 zł	8%	3 024,00 zł	Bain Medical Equipment (Guangzhou) Co.,Ltd
4	Igła tętnicza do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	4000 szt	0,70 zł	2 800,00 zł	8%	3 024,00 zł	Bain Medical Equipment (Guangzhou) Co.,Ltd
Razem:				8 400,00 zł		9 072,00 zł	



3

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~~\* niżej podpisani:

Marta Wasążnik-Bychenko, 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: ul. Kruczkowskiego 8, 00-380 Warszawa

Kraj Polska

Województwo mazowieckie

REGON 730 920 652

NIP: 827 181 88 28

TEL. 22 201 95 15

Adres e-mail: marta\_wasaznik@baxter.com

*(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)*

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Marta Wasążnik-Bychenko tel. 22 201 95 15 e-mail marta\_wasaznik@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 INOWROCŁAWI

Nr postępowania M-61/2022

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

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Oferujemy dostawę sprzętu j. u. do hemodializy w następujących cenach:

Pakiet nr 1 **95 000,00** zł netto + 8%VAT = **102 600,00** zł brutto

Pakiet nr 2 **19 000,00** zł netto + 8%VAT = **20 520,00** zł brutto

Pakiet nr 3 **8 520,00** zł netto + 8%VAT = **9 201,60** zł brutto

Pakiet nr 5 **13 200,00** zł netto + 8%VAT = **14 256,00** zł brutto

Pakiet nr 9 **27 000,00** zł netto + 8%VAT = **29 160,00** zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 175 737,60 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki: 8%
- 2) Oferowany termin realizacji bieżącego zamówienia wynosi: 2 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 w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.
- 5) Wadium w wysokości **2 480,00 PLN** (słownie: dwa tysiące czterysta osiemdziesiąt 00/100 złotych), zostało wniesione w dniu 07.12.2022r. w formie : gwarancji 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 07.01.2023r.
- 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 (oferta elektroniczna) 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

Załącznik nr 2 do SWZ

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

## Pakiet nr 1

I.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. / Oferujemy: NovaLine BL 36R	10000 szt	9,50 zł	95 000,00 zł	8%	102 600,00 zł	Vital Healthcare Sdn. Bhd.
Razem				95 000,00 zł		102 600,00 zł	

Podpis osoby upoważnionej.....

## Pakiet nr 2

I.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"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 BL31R	2000 szt	9,50 zł	19 000,00 zł	8%	20 520,00 zł	Vital Healthcare Sdn. Bhd.
Razem:				19 000,00 zł		20 520,00 zł	

Podpis osoby upoważnionej.....



Pakiet nr 3							
I.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	0,71 zł	1 420,00 zł	8%	1 533,60 zł	Vital Healthcare Sdn. Bhd.
2	Igła tętnicza do hemodializy nr 15G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną / Oferujemy: Jednorazowe igły do przetok -AVF1525SR01	2000 szt	0,71 zł	1 420,00 zł	8%	1 533,60 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	0,71 zł	2 840,00 zł	8%	3 067,20 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	0,71 zł	2 840,00 zł	8%	3 067,20 zł	Vital Healthcare Sdn. Bhd.
<b>Razem:</b>				8 520,00 zł		9 201,60 zł	

Podpis osoby upoważnionej.....

Pakiet nr 5							
I.p.	Nazwa artykułu	j.m/iłość	Cena jednostkowa Netto	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Środek do dezynfekcji termiczno-chemicznej na bazie kwasu cytrynowego do aparatów Fresenius, Dialog+ / Oferujemy: Kwasek cytrynowy 50%, kanister 10L	1200 litry	11,00 zł	13 200,00 zł	8%	14 256,00 zł	MTN Neubrandenburg GmbH
<b>Razem:</b>				13 200,00 zł		14 256,00 zł	

Podpis osoby upoważnionej.....

Pakiet nr 9							
I.p.	Nazwa artykułu	j.m/iłość	Cena jednostkowa Netto	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Dializator z błoną MCO o powierzchni 1,7m <sup>2</sup> , współczynnik przesiewu: β <sub>2</sub> mikroglobuliny 1.0; albuminy 0,008 / Oferujemy: THERANOVA 400	600 szt.	45,00 zł	27 000,00 zł	8%	29 160,00 zł	Gambro Dialysatoren GmbH
<b>Razem:</b>				27 000,00 zł		29 160,00 zł	

Marta Wasążnik-  
Bychenko  
2022.12.08  
09:56:12 +01'00'





## Załącznik nr 1 do SWZ

### Zamawiający:

Szpital Wielospecjalistyczny  
Im. Dr Ludwika Błazka w Inowrocławiu  
ul. Poznańska 97  
88-100 Inowrocław  
(pełna nazwa/firma, adres)

## FORMULARZ OFERTY

Ja/~~my~~\* niżej 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: ul. Pańska 73, 00-834 Warszawa  
Kraj: Polska  
Województwo: mazowieckie  
REGON: 146012286  
NIP: 1080012559  
TEL. 22 31-47-155

Adres e-mail: [wioletta.pulawska@nipro-group.com](mailto:wioletta.pulawska@nipro-group.com)  
(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Wioletta Puławska tel. 22 31-47-155, e-mail: [wioletta.pulawska@nipro-group.com](mailto:wioletta.pulawska@nipro-group.com)

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą-**TAK/NIE\***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu j.u. do hemodializ  
Nr postępowania M-61/2022

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

### OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :

Oferujemy dostawę sprzętu j. u. do hemodializy w następujących cenach:

Pakiet nr 1 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
Pakiet nr 2 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
Pakiet nr 3: 9.120,00 zł netto + 8%VAT = 9.849,60 zł brutto  
Pakiet nr 4 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
Pakiet nr 5 .....zł netto + .....%VAT = .....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  
Pakiet nr 9: 27.000,00 zł netto + 8%VAT = 29.160,00 zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 39.009,60 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 w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.
- 5) Wadium w wysokości **540,00 PLN** (słownie: pięćset czterdzieści **złoty**ch), zostało wniesione w dniu ....., w formie: pieniądza – 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 07.01.2023r.
- 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 + 9 załączników.
- 12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
  1. Formularz cenowy dla Pakietu nr 3 i 9
  2. Załącznik nr 3 do siwz
  3. Załącznik nr 4 do siwz
  4. Załącznik nr 6 do siwz
  5. Katalog – Pakiet 3
  6. Katalog – Pakiet 9
  7. Oświadczenie dok dopuszczające i próbki
  8. Wadium
  9. 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**

Dokument podpisany przez Wioletta  
Puławska  
Data: 2022.12.08 12:16:37 CET



Załącznik nr 2 do SWZ

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 3							
I.p.	Nazwa artykułu	j.m/iłość	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	0,76	1520,00	8%	1641,60	Nipro
2	Igła tętnicza do hemodializy nr 15G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	2000 szt	0,76	1520,00	8%	1641,60	Nipro
3	Igła żylna do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	4000 szt	0,76	3040,00	8%	3283,20	Nipro
4	Igła tętnicza do hemodializy nr 16G z drenem 15 cm sterylizowana promieniami gamma lub suchą parą wodną	4000 szt	0,76	3040,00	8%	3283,20	Nipro
<b>Razem:</b>				<b>9120,00</b>		<b>9849,60</b>	

Pakiet nr 9							
I.p.	Nazwa artykułu	j.m/iłość	Cena jednostkowa Netto	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Dializator z błoną MCO o powierzchni 1,7m <sup>2</sup> , współczynnik przesiewu: β <sub>2</sub> mikroglobuliny 1.0; albuminy 0,008	600 szt.	45,00	27000,00	8%	29160,00	Nipro
<b>Razem:</b>				<b>27000,00</b>		<b>29160,00</b>	

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Wioletta  
Puławska  
Data: 2022.12.08 N 16:46 CET

5

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\* niżej podpisani:

JUSTYNA ROZWADOWSKA - KIEROWNIK DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW - PEŁNOMOCNICTWO

ARKADIUSZ KUŻMA - SPECJALISTA DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW - PEŁNOMOCNICTWO

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

Działając w imieniu i na rzecz:

FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: UL. KRZYWA 13, 60-118 POZNAŃ

Kraj : POLSKA

Województwo : WIELKOPOLSKIE

REGON: 631120477

NIP: 783-14-80-785

TEL: 61/ 839 26 24 885 441 873

Adres e-mail: [arkadiusz.kuzma@fmc-ag.com](mailto:arkadiusz.kuzma@fmc-ag.com)

*(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)*

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

ARKADIUSZ KUŻMA - SPECJALISTA DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW

[arkadiusz.kuzma@fmc-ag.com](mailto:arkadiusz.kuzma@fmc-ag.com) TEL: 61/ 839 26 24 885 441 873

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-61/2022

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

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Oferujemy dostawę sprzętu j. u. do hemodializy w następujących cenach:



Pakiet nr 1: 105.000 zł netto + 8% VAT = 113.400 zł brutto

Pakiet nr 4: 136.175 zł netto + 8 %VAT = 147.069 zł brutto

Pakiet nr 5: 58.800 zł netto + 8 %VAT = 63.504 zł brutto

Pakiet nr 6: 56.000 zł netto + 8 %VAT = 60.480 zł brutto

Pakiet nr 7: 129.200 zł netto + 8 %VAT = 139.536 zł brutto

Pakiet nr 8: 13.500 zł netto + 8 %VAT = 14.580 zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 538.569 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 w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury potwierdzającej realizację dostawy towaru.
- 5) Wadium w wysokości : **6.950 PLN** (słownie: Sześć tysięcy dziewięćset pięćdziesiąt złotych 00/100 złotych), zostało wniesione w dniu **06.12.2022** w formie : PRZELEWU BANKOWEGO  
Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek:  
DEUTSCHE BANK POLSKA S.A.  
nr 91 1880 0009 0000 0011 0121 9006
- 6) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **07.01.2023r.**
- 9) **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.
- 10) **SKŁADAMY** ofertę na ~~\_\_\_\_\_stronach.~~ PLATFORMIE
- 11) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1. FORMULARZ OFERTOWY
2. FORMULARZ CENOWY
3. KRS
4. PEŁNOMOCNICTWA
5. OŚWIADCZENIA
6. WADIUM

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez  
Justyna Rozwadowska  
Data: 2022.12.08 11:46:23 CET

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany  
przez Arkadiusz Kuźma  
Data: 2022.12.08  
15:27:15 CET

Załącznik nr 2 do SWZ

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

## Pakiet nr 1

I.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	10,5	105 000,00	8%	113 400,00	FMC
Razem						105 000,00	113 400,00

Podpis osoby upoważnionej.....

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Justyna  
Rozwadowska  
Data: 2022.12.08 11:46:27 CET

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Alicja Kuźma  
Data: 2022.12.08 15:27:21 CET



Pakiet nr 4							
I.p.	Nazwa artykułu	j.m/ilość	Cena jednostkowa Netto	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Dializator niskoprzeplywowj z błony helixonowej sterylizowany parą wodną o pow. 1,8 - FX10	6500 szt	20,95	136 175,00	8%	147 069,00	FMC
<b>Razem:</b>				136 175,00		147 069,00	

Podpis osoby upoważnionej.....

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez  
Arkadiusz Kozłowski  
Data: 2022.12.08 15:27:28 CET

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Justyna  
Rozwadowska  
Data: 2022.12.08 11:45:16 CET

Pakiet nr 5							
i.p.	Nazwa artykułu	j.m/ilość	Cena jednostkowa Netto	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Środek do dezynfekcji termiczno-chemicznej na bazie kwasu cytrynowego do aparatów Fresenius, Dialog+ - Citrosteril 5 litrów	1200 litry	49,00	58 800,00	8%	63 504,00	FMC
<b>Razem:</b>				58 800,00		63 504,00	

Podpis osoby upoważnionej.....

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Arkadiusz Kuźma  
Data: 2022.12.08 15:27:34 CET

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Justyna Rozwadowska  
Data: 2022.12.08 11:46:01 CET



Pakiet nr 6							
I.p.	Nazwa artykułu	j.m/ilość	Cena jednostkowa Netto	Wartość netto	VAT%	Wartość brutto	Producent
1	Filtr DIASAFE plus do aparatu Fresenius	100 szt.	560,00	56 000,00	8%	60 480,00	FMC
<b>Razem:</b>				56 000,00		60 480,00	

Podpis osoby upoważnionej .....

\_\_\_\_\_

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Justyna  
Rozwadowska  
Data: 2022.12.08 11:46:05 CET

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany  
przez Arkadiusz Kuźma  
Data: 2022.12.08 15:27:40  
CET

Pakiet nr 7							
I.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	22,35	89 400,00	8%	96 552,00	FMC
2	Dializator niskoprzepływowy z błony polysulfonowej sterylizowany parą wodną o pow. 1,6 - F7HPS	2000 szt	19,9	39 800,00	8%	42 984,00	FMC
<b>Razem:</b>				129 200,00		139 536,00	

Podpis osoby upoważnionej .....

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Justyna Rozwadowska  
Data: 2022.12.08 11:46:09 CET

Dokument podpisany przez Kacper Kuźma  
Data: 2022.12.08 15:27:48 CET



Pakiet nr 8							
i.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. - FX80 Classix	600 szt.	22,50	13 500,00	8%	14 580,00	FMC
<b>Razem:</b>				13 500,00		14 580,00	

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Justyna Rozwadowska  
Data: 2022.12.08 14:43:14 CET

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Arkadiusz Kuźma  
Data: 2022.12.08 15:27:54 CET