

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet nr 3 Strzykawki jednorazowe do pomp infuzyjnych kompatybilne z aparatami do hemodializy Fresenius Medical Care 4008S, 5008, 5008S, CorDiax, Multifiltrat oraz Braun: Dialog+

| Lp. | OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – parametry wymagane | Zamawiana ilość sztuk | Zaoferowana ilość sztuk w opakowaniu | Zaoferowana ilość opakowań | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość Netto (kol.5*6) | Stawka VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa Producent Nr katalogowy (REF/kod produktu) |
|-----|---|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|-------------------------|--------------|----------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Strzykawki jednorazowe niskooporowe z gumowym tłokiem pasujące do wszystkich typów pomp infuzyjnych, ze szczelnym połączeniem luer-lock. Tłok strzykawki szczelny, ze swobodnym przesuwem, posiadający system blokady przed całkowitym wysunięciem. Czytelna, trwała wyraźna skala oznaczona co 1 ml dla objętości 20 ml, co 2 ml lub co 1 ml dla objętości 50ml. Opakowanie jednostkowe umożliwiające zachowanie jałowości strzykawki podczas otwierania, otwarcie od strony tłoka, z wyraźnie oznaczoną datą ważności, z mankietem do otwierania min. 0,5 cm na szerokość opakowania – kompatybilne z aparatami do hemodializy Fresenius Medical Care 4008S, 5008, 5008S CorDiax, Multifiltrat oraz Braun: Dialog+® | | | | | | | | |
| a | strzykawki jednorazowe 20ml | 1 200 | 100 | 12 | 170,00 zł | 2 040,00 zł | 8% | 2203,20 zł | B. Braun Melsungen AG/ Omnifix 20 ml/ nr kat. 4617207V/ EAN 4022495251275 |
| b | strzykawki jednorazowe 50 ml | 16 000 | 100 | 160 | 210,00 zł | 33 600,00 zł | 8% | 36 288,00 zł | B. Braun Melsungen AG/ Omnifix 50 ml/ 4617509F/ EAN 4022495188083 |
| c | strzykawki jednorazowe 50 ml do podaży leków światłoczułych | 6 000 | 100 | 60 | 270,00 zł | 16 200 zł | 8% | 17 496,00 zł | B. Braun Melsungen AG/ Omnifix 50 ml UV protect/ 4617510F-06/4046964960994 |

Oferowana ilość pełnych opakowań w przeliczeniu na sztuki musi być zgodna z ilością zamawianą. Zamawiana ilość sztuk podzielona przez zaoferowaną wielkość opakowania musi dawać pełną ilość opakowań, bez reszty.

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Siedziba ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl

REGON 630002936 NIP 788-00-08-829

Tel. 61 44 20 364

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Iwona Pińkowska

Tel 61 44 37 525 e-mail acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com

Osoba upoważniona do podpisania umowy : zgodnie z KRS

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia w postępowaniu w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na dostawę strzykawek i zestawów do wstrzykiwania kontrastu wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 3. Strzykawki jednorazowe do pomp infuzyjnych kompatybilne z aparatami do hemodializy Fresenius Medical Care 4008S, 5008, 5008S, CorDiax, Multifiltrat oraz Braun: Dialog+

Cena bez podatku VAT: 51 840,00 zł

podatek VAT 8 %: 4 147,20 zł

Cena z podatkiem VAT: 55 987,20 zł

Słownie: pięćdziesiąt pięć tysięcy dziewięćset osiemdziesiąt siedem złotych 20/100gr.

Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, na ile części – pakietów składa ofertę; należy wpisać nr pakietu

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że należymy do grupy ~~mikro / małych / średnich przedsiębiorstw~~ / **dużych przedsiębiorstw**³
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ
- 5) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa** (zaznaczyć właściwy kwadrat):
 - ☒ Żadna z informacji wskazanych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 - ☐ Wskazane poniżej informacje wskazane w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:

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

| Lp. | Rodzaj informacji | Strony w ofercie | |
|-----|-------------------|------------------|-----------|
| | | od numeru | do numeru |
| | | | |
| | | | |

- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- 8) 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
- 9) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do **powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 10 SWZ:

~~Tak¹ powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył~~²
Nie³.

- 10) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać ~~sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia²~~: Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę³
 Nazwa i adres podwykonawcy

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 *

.....
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
 do reprezentowania Wykonawcy*

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).

* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Sporządził: Adrian Wolny