

FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na:
Sukcesywne dostawy materiałów diagnostycznych do wykonania badań w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej II; Nr referencyjny: NZ.261.11.2023

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾ Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	Przedsiębiorstwo Produkcyjno Handlowo Usługowe LIMARCO Lidia Zajkowska Ul. Przemysłowa 8, 11 – 700 Mrągowo
Województwo	Warmińsko – mazurskie
NIP	742-001-06-93
REGON	510229156
KRS	-
telefon	897418796
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	PKO BP SA 78 1020 3639 0000 8502 0203 9626
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	-

3. Kryteria oceny ofert:

Nr zadania	Cena oferty NETTO (zł)	Cena oferty BRUTTO (zł)	Stawka podatku VAT (%)	Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ⁽²⁾ <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>	Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku ⁽³⁾ (zł) <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>
1	2	3	4	5	6
1.					
2.	263 890,00 zł	285 001,20 zł	8%	-	-

4. Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) ⁽⁴⁾:

Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Zielonej Górze, 65-046 Zielona Góra ul. Zyty 26, Sąd Rejonowy w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Rejestr przedsiębiorców nr KRS 0000 596211, REGON: 970773231, NIP: 973 102 53 15, Kapitał zakładowy: 10 300,00 złotych. Numer rejestrowy BDO: 000027243, Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze Sp. z o.o. oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.

- ☐ Mikroprzedsiębiorstwo
☒ Małe przedsiębiorstwo
☐ Średnie przedsiębiorstwo
☐ Duże przedsiębiorstwo

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres **30 dni**, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załącznik nr 2-3 do SWZ – Formularze cenowo-techniczne stanowiący integralną część Formularza Oferty, nie podlega więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularza skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
2.		

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X ppkt. 3.2 SWZ:

(*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

* niewłaściwe skreślić

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO ⁽⁵⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu ⁽⁶⁾

⁽¹⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

⁽²⁾ Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

⁽³⁾ j/w przypis 2.

⁽⁴⁾ W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

⁽⁵⁾ 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).

⁽⁶⁾ 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 przez jego wykreślenie).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: 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.

Formularz cenowo-techniczny zadania nr 2

1. Przedmiotem zamówienia są **sukcesywne dostawy testów kasetkowych/płytkowych immunochromatograficznych oraz immunoenzymatycznych do wykrywania antygenów in vitro, czyli identyfikacja drobnoustrojów**, zwanych dalej wyrobami.
2. Wykonawca gwarantuje, że wszystkie wyroby objęte zamówieniem dotyczącym zadania nr 2 spełniać będą wszystkie - wskazane w niniejszym załączniku – wymagania eksploatacyjno - techniczne oraz jakościowe.
3. Dostarczane zamawiającemu poszczególne wyroby powinny znajdować się w trwałych – odpornych na uszkodzenia mechaniczne oraz zabezpieczonych przed działaniem szkodliwych czynników zewnętrznych – opakowaniach (jednostkowych, zbiorczych), na których umieszczona będzie informacja zawierająca co najmniej następujące dane:
 - nazwa wyrobu, nazwa producenta,
 - kod partii lub serii wyrobu,
 - wyraźnie oznakowany rozmiar,
 - oznaczenie daty, przed upływem której wyrób może być używany bezpiecznie, wyrażonej w latach i miesiącach (dotyczy wyrobów sterylnych),
 - oznakowanie CE,
 - inne oznaczenia i informacje wymagane na podstawie odrębnych przepisów.

Uwaga: Okres ważności wyrobów powinien wynosić minimum 12 miesięcy od dnia dostawy do siedziby zamawiającego.

4. Wykonawca oświadcza, że dostarczane zamawiającemu wyroby spełniać będą właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkownika przedmiotowych wyrobów w polskich zakładach opieki zdrowotnej.
5. Wykonawca oświadcza, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt. 2 i 4 posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek na etapie realizacji zamówienia.
6. Wykonawca dostarczy zamawiającemu – wraz z pierwszą dostawą – „Karty charakterystyki substancji niebezpiecznej” do odczynników chemicznych, jeżeli produkt ją posiada. W przypadku pojawienia się nowych istotnych informacji wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania zamawiającemu zaktualizowanych danych. Do każdej nowej serii testu należy dołączyć certyfikat kontroli jakości. Wszystkie testy muszą być zaopatrzone w instrukcje użytkowania w języku polskim.
7. Poszczególne dostawy wyrobów będą realizowane w terminie do **5*** dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem faksu na numer **897416915*** lub poczty elektronicznej na adres e-mail: **sprzedaz@limarco.com.pl***
8. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zadania zgodnie z następującą kalkulacją:

***Wypełnia Wykonawca**

TABELA NR 1

Lp.	Przedmiot zamówienia:	Jm.	Ilość	Wielkość opakowania handlowego (il. Jm. W op.)	Ilość opakowań handlowych	Cena jednostkowa netto za opakowanie handlowe	Wartość netto	Stawka VAT (%)	Wartość brutto	Cena jednostkowa brutto za opakowanie handlowe	PRODUCENT, Nazwa własna lub inne określenie identyfikujące wyrób w sposób jednoznaczny, np. numer katalogowy
1	2	3	4	5	6=4/5	7	8=6x7	9	10=8+9	11=10/6	12
1	Test immunochromatograficzny kasetkowy wykrywający Rota-Adeno wirusy wraz z zestawem filtrującym lub nakraplaczem próbek (tzn. pipetki, probówki, aplikatory). Wynik testu ma być jednoznaczny czy wykryto rotawirusa czy adenowirusa, czyli osobne pola odczytu dla rotawirusów i adenowirusów.	oznaczenia	3 500	20	175	192,00 zł	33 600,00 zł	8%	36 288,00 zł	207,36 zł	nal von minden; Rota/Adenowirus, kasetka

2	Test immunochromatograficzny kasetkowy wykrywający Norowirusy genogrupy I i II wraz z zestawem filtrującym lub nakraplaczem próbek (tzn. pipetki, probówki, aplikatory). Wynik testu ma być jednoznaczny czy wykryto genogrupę I czy II, czyli osobne pola odczytu dla genogrupy I i II	oznaczenia	2 200	10	220	269,00 zł	59 180,00 zł	8%	63 914,40 zł	290,52 zł	nal von minden; Norovirus I+II, kasetka
3	Test immunoenzymatyczny kasetkowy do równoczesnego wykrywania obecności antygeny Clostridium difficile – dehydrogenazy glutaminianowej (GDH) oraz toksyny A i/lub B Clostridium difficile w próbkach kału na jednej płytce (jedno miejsce dozowania próbki) wraz z zestawem filtrującym lub nakraplaczem próbek (tzn. pipetki, probówki, aplikatory) i kontrolą dodatnią. Możliwość wykonania badań z próbki i kału i hodowli bakteryjnej. Preferowane są testy z osobnym polem odczytu dla toksyny A oraz B, jednak dopuszcza się testy z wspólnym polem odczytu.	oznaczenia	2 500	25	100	1 200,00 zł	120 000,00 zł	8%	129 600,00 zł	1 296,00 zł	Techlab, INC; C. DIFF QUIK CHEK COMPLETE
4	Test immunochromatograficzny kasetkowy do wykrywania antygenów Chlamydia trachomatis w drogach moczowo-płciowych	oznaczenia	1 500	20	75	204,00 zł	15 300,00 zł	8%	16 524,00 zł	220,32 zł	nal von minden; Chlamydia Ag, kasetka
5	Test immunochromatograficzny kasetkowy do wykrywania antygeny Helicobacter pylori w próbce kału wraz z zestawem filtrującym lub nakraplaczem próbek (tzn. pipetki, probówki, aplikatory).	oznaczenia	760	20	38	370,00 zł	14 060,00 zł	8%	15 184,80 zł	399,60 zł	nal von minden; Helicobacter Pylori Ag w kale, kasetka
6	Test immunochromatograficzny kasetkowy do wykrywania cyst Giardia lamblia w próbce kału	oznaczenia	500	10	50	113,00 zł	5 650,00 zł	8%	6 102,00 zł	122,04 zł	nal von minden; Giardia, kasetka
7	Test immunochromatograficzny kasetkowy do wykrywania antygenów Campylobacter w próbce kału wraz z zestawem filtrującym lub nakraplaczem próbek	oznaczenia	1 000	10	100	161,00 zł	16 100,00 zł	8%	17 388,00 zł	173,88 zł	nal von minden; Campylobacter, kasetka
						Razem Netto:	263 890,00 zł	Razem Brutto:	285 001,20 zł		

Zamawiający:

Szpital Uniwersytecki

im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.

65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

Wykonawca:

Przedsiębiorstwo Produkcyjno Handlowo Usługowe LIMARCO Lidia Zajkowska
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Wioleta Kraska, Pracownik działu ZP / Pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia
UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z 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 pod nazwą: **Sukcesywne dostawy materiałów diagnostycznych do wykonania badań w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej II, nr. ref. NZ.261.11.2023**, prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

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 4 ustawy Pzp.
3. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art.109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp]

~~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 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).~~

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

4. 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.

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.

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.



Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy
PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO-HANDLOWO-USŁUGOWE LIMARCO Lidia Zajkowska

Imię
Lidia

NIP
7420010693

Nazwisko
ZAJKOWSKA

REGON
510229156

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw
Polska

Dane kontaktowe

Telefon
89 7417000

Strona WWW
www.limarco.com.pl

Adres e-mail
limarco@limarco.com.pl

Inna forma kontaktu
89 7416915, 89 7418796

Dane adresowe

Stale miejsce wykonywania działalności gospodarczej
woj. WARMINSKO-MAZURSKIE, pow. mrągowski, gm. Mrągowo, miejsc. Mrągowo, ul. Przemysłowa, nr 8, 11-700

Dodatkowe stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej
-

Adres do doręczeń
woj. WARMINSKO-MAZURSKIE, pow. mrągowski, gm. Mrągowo, miejsc. Mrągowo, ul. Przemysłowa, nr 8, 11-700

Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej
1994-01-02

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej
-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej
-

Data wykreślenia wpisu z rejestru
-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej
-

Małżeńska wspólność majątkowa

Status indywidualnej działalności gospodarczej
Aktywny

Data zgonu przedsiębiorcy
-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego
-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego
-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)
46.46.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)
46.46.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych

77.39.Z Wynajem i dzierżawa pozostałych maszyn, urządzeń oraz dóbr materialnych, gdzie indziej niesklasyfikowane

47.99.Z Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami

47.91.Z Sprzedaż detaliczna prowadzona przez domy sprzedaży wysyłkowej lub Internet

47.74.Z Sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych, włączając ortopedyczne, prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

Spółki cywilne, których współnikiem jest przedsiębiorca

brak wpisów

Zakazy

brak wpisów

Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

Zarządca sukcesyjny

brak wpisów

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

Ważna informacja Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne