

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy¹: **Konsorcjum w składzie: Citonet Łódź Sp. z o.o. – lider konsorcjum oraz Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. – członek konsorcjum**

LIDER:

Siedziba Wykonawcy: ul. Świętojańska 5/9, 93-493 Łódź, woj. łódzkie.....

REGON: 101569791..... NIP: 729-270-32-19.....

Wykonawca wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr: 0000453752

CZŁONEK:

Siedziba Wykonawcy: ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń, woj. kujawsko-pomorskie

REGON: 870514656..... NIP: 879-016-67-90.....

Wykonawca wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr: 0000011286

Telefon kontaktowy (0 56) 612 34 14, fax: (0 56) 612 35 08, e-mail: katarzyna.kolodziej@tzmo-global.com

Osoba/y, które będą podpisywać umowę: Aleksandra Maćkiewicz lub inna osoba ujęta w Pełnomocnictwie załączonym do oferty

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy: Aleksandra Maćkiewicz - Pełnomocnik

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,
Nr postępowania: ZP/23/23

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **JEDNORAZOWE ARTYKUŁY MEDYCZNE (sterylne)** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 3 - wartość netto: 7 566,00 zł, wartość brutto: 8 171,28 zł **

Pakiet Nr 4 - wartość netto: 33 500,00 zł, wartość brutto: 36 180,00 zł **

Pakiet Nr 11 - wartość netto: 11 299,00 zł, wartość brutto: 12 202,92 zł ** (itd.)

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do ...1... dni roboczych** od złożenia danego zamówienia. **UWAGA: wpisać termin dostawy.**
2. Wyrażamy zgodę na termin płatności:**45.... dni (45 dni/60 dni)***** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
3. Należność będzie wplacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny(*) :**UWAGA: niepotrzebne skreślić**
 - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT
 - ~~z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością — w przypadku innych podatników~~
4. **OŚWIADCZAMY, że:**
 - 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
 - 2) przedmiot zamówienia dostarczymy na swój koszt i ryzyko;

* niepotrzebne skreślić.

** wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

*** wpisać termin płatności

¹ w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
- 4) ~~zamierzamy~~ / **nie zamierzamy*** powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy
	NIE DOTYCZY	
	NIE DOTYCZY	

- 5) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 6) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

~~nie będzie~~ prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

~~będzie prowadzić~~ u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie
	NIE DOTYCZY		
	NIE DOTYCZY		

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	Katarzyna Kołodziej
Adres	ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń

* niepotrzebne skreślić

² 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).

³ 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

Telefon	(0 56) 612 34 14
e-mail	katarzyna.kolodziej@tzmo-global.com

8. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr ...--. pod nazwą DOKUMENTY TAJNE stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 r., poz. 1913, tj. ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. UZASADNIENIE dla zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa

9. Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:

- a) Mikroprzedsiębiorstw
- b) małych przedsiębiorstw
- c) średnich przedsiębiorstw.....
- d) jednoosobowa działalność gospodarcza
- e) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- f) inny rodzaj: **DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO**

(zaznaczyć właściwe – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względu na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)

Pakiet Nr 3 - OBŁOŻENIA DO OPERACJI STAWU KOLANOWEGO										
L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto		
1	Zestaw serwet do zabiegów stawu kolanowego z osłoną na kończynę. Tkanina wielo-warstwowa zgodna z normą 13795. W skład zestawu wchodzi: - 3 serwety do nakrycia stołu inst. Rozmiar 150x200 cm, - 1 pokrowiec na stolik Mayo, - 1 serweta do obłożenia kończyny rozmiar 200x320 cm. z elastycznym samouszczelniającym otworem i z uchwytami do mocowania kabli i drenów; - 3 taśmysamoprzylepne, ręczniki celulozowe 1szt., osłona na kończynę elastyczna rozmiar ok. 22x7 Zgodnie z odpowiedziami zaoferowano zestaw o składzie: patrz poniżej	szt	100	75,66	8%	81,71	7 566,00	8 171,28		
RAZEM:							7 566,00	8 171,28		

wszystkie rozmiary z tolerancją +/- 10 %

1. POKROWIEC NA KOŃCZYNĘ 75 X 37 CM wykonany z laminatu (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowo-polipropylenowa) – 1 szt.
2. SERWETA wykonana z laminatu (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowo-polipropylenowa) 320 X 240 CM, otwór okrągły 6 cm, z elementem elastycznym – 1 szt.
3. SERWETA wykonana z laminatu (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowo-polipropylenowa) 200 X 150 CM – 3 szt.
4. KOMPRES WŁÓKNINOWY 40 G 4 W 10 X 20 CM – 2 szt.
5. POKROWIEC PE NA STOLIK MAYO 145 X 80 CM Z WARSTWĄ CHŁONNĄ 76 X 85 CM NIEBIESKI – 1 szt.
6. TAŚMA MEDYCZNA BP 9 X 50 CM PRZYL – 3 szt.

Pakiet Nr 4 - OBŁOŻENIA UNIWERSALNE										
L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto		
1	Uniwersalny zestaw jałowych serwet do zabiegów chirurgicznych, ze wzmocnieniem w polu krytycznym, wielowarstwowa zgodna z normą 13795. W skład zestawu wchodzi :- Serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki rozmiar ok.150x190 cm – 1 szt, Pokrowiec do nakrycia stolika Mayo1 szt,- Samoprzylepne serwety operacyjne o wymiarach 75x90cm – 2szt., 170x185cm-1szt., 150x240cm 1 szt., Ręczniki celulozowe 2szt. Taśma samoprzylepna włókninowa 9 x50cm 1szt.	szt	1000	33,50	8%	36,18	33 500,00	36 180,00		
RAZEM:							33 500,00	36 180,00		

wszystkie rozmiary z tolerancją +/- 10 %

Pakiet Nr 11 - SERWETY CHIRURGICZNE STERYLNE									
L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	
1	Serwety chirurgiczne jednorazowe sterylne wielowarstwowe zgodne z normą 13795. Serweta pakowana folia/papier. O wymiarach:- 75x90 cm z otworem 10 cm Zgodnie z odpowiedziami zaoferowano serwetę z otworem 8 cm	szt	300	4,24	8%	4,58	1 272,00	1 373,76	
2	50x60 cm z otworem 5- 8 cm Zgodnie z odpowiedziami zaoferowano serwetę z otworem owalnym 8 x 6 cm	szt	400	3,44	8%	3,72	1 376,00	1 486,08	
3	75 x 45 cm bez otworu	szt	200	1,63	8%	1,76	326,00	352,08	
4	90 x75 cm pasek lepny na boku boku	szt	2500	3,33	8%	3,60	8 325,00	8 991,00	
RAZEM:							11 299,00	12 202,92	

INFORMACJA O KONSORCJUM

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. z siedzibą w Toruniu przy ul. Żółkiewskiego 20/26 oraz CitoNet-Łódź Sp. z o. o. z siedzibą w Łodzi przy ul. Świętojańskiej 5/9 oświadczają, że utworzyły konsorcjum w celu wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego ogłoszonego przez „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o. na dostawę **JEDNORAZOWYCH ARTYKUŁÓW MEDYCZNYCH (sterylnych)**, nr sprawy: **ZP/23/23**.

- Lider konsorcjum – CitoNet-Łódź Sp. z o.o.
- Członek konsorcjum – Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych SA

W razie zawarcia umowy z Zamawiającym:

- Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych SA będą sprzedawać i dostarczać wyroby Zamawiającemu;
- CitoNet-Łódź Sp. z o.o. będzie utrzymywać roboczy kontakt z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy z Zamawiającym (składania zamówień, dostaw, reklamacji, itp.) poprzez swoich przedstawicieli handlowych;
- CitoNet-Łódź Sp. z o.o. będzie poprzez swoich przedstawicieli handlowych prezentować wyroby Zamawiającemu i udzielać Zamawiającemu wyjaśnień dotyczących wyrobów;
- CitoNet-Łódź Sp. z o.o. będzie koordynować działania stron oraz zapewni pomoc, w szczególności organizacyjną, doradczą, edukacyjną, logistyczną, marketingową, techniczną, materiałową, personalną, zwłaszcza w razie zaistnienia lub zagrożenia zaistnienia jakichkolwiek zakłóceń w wykonywaniu Umowy z Zamawiającym, stosownie do bieżących potrzeb, aby zapewnić należyte (w szczególności co do jakości i terminowości) wykonanie Umowy z Zamawiającym.

Pełnomocnik konsorcjum – Aleksandra Maćkiewicz

Adres do korespondencji (również do przesłania umowy) :

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych SA

ul. Żółkiewskiego 20/26

87-100 Toruń

Adres e-mail: katarzyna.kolodziej@tzmo-global.com

Telefony kontaktowe:

Tel. 056 612 34 14

Fax. 056 612 35 08

Nr postępowania: **ZP/23/23**

Zamawiający:
„Kutnowski Szpital Samorządowy”
Spółka z o.o.
ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno
NIP: 7752631681, REGON: 100974785

Wykonawca¹:

Citonet Łódź sp. z o.o. – lider konsorcjum, ul. Świętojańska 5/9, 93-493 Łódź,

NIP 729-270-32-19, KRS: 0000453752

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

reprezentowany przez:

Aleksandrę Maćkiewicz - Pełnomocnika.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 t.j. z dnia 2022.08.16) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez „**Kutnowski Szpital Samorządowy**” Sp. z o.o. pn.: **JEDNORAZOWE ARTUKUŁY MEDYCZNE (sterylne)**.

Oświadczam/(-my), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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. 2022, poz. 835)*.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.*
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.*
- Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.-..... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, 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*:NIE DOTYCZY.....

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) KRS: <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>.....

(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)

1 - w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej), każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa niniejsze oświadczenie (w przypadku spółki cywilnej należy złożyć niniejsze oświadczenie w odniesieniu do każdego wspólnika spółki cywilnej oddzielnie). Oświadczenie to potwierdza brak podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

* niepotrzebne skreślić

Nr postępowania: **ZP/23/23**

Zamawiający:
 „Kutnowski Szpital Samorządowy”
 Spółka z o.o.
 ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno
 NIP: 7752631681, REGON: 100974785

Wykonawca¹:

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. – członek konsorcjum,

ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń

NIP 879-016-67-90, KRS: 0000011286

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

Aleksandrę Maćkiewicz - Pełnomocnika.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 t.j. z dnia 2022.08.16) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o. pn.: **JEDNORAZOWE ARTUKUŁY MEDYCZNE (sterylne)**.

Oświadczam/(-my), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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. 2022, poz. 835)*.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.*
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.*
- Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.--..... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, 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*:NIE DOTYCZY.....

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) KRS: <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>.....

(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)

2 - w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej), każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa niniejsze oświadczenie (w przypadku spółki cywilnej należy złożyć niniejsze oświadczenie w odniesieniu do każdego wspólnika spółki cywilnej oddzielnie). Oświadczenie to potwierdza brak podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

* niepotrzebne skreślić

Nr postępowania: ZP/23/23

Wykonawca:

Konsorcjum w składzie: Citonet Łódź Sp. z o.o. – lider konsorcjum oraz Toruńskie Zakłady
Materiałów Opatunkowych S.A. – członek konsorcjum

Lider: NIP 729-270-32-19 / KRS: 0000453752

Członek: NIP 879-016-67-90 / KRS: 0000011286

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

reprezentowany przez: Aleksandrę Maćkiewicz - Pełnomocnika

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **JEDNORAZOWE
ARTUKUŁY MEDYCZNE (sterylne)**

oświadczam/(-my), co następuje:

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada wszystkie wymagane aktualne dokumenty (deklaracja zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi wystawiona przez producenta, certyfikat zgodności jednostki notyfikowanej, jeżeli brała udział w ocenie zgodności i zgłoszenie/powiadomienie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych) dopuszczające do obrotu i stosowania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.2022.974 z dnia 2022.05.09) lub w przypadku wyrobów nie medycznych inne wymagane dokumenty, zgodnie z obowiązującymi przepisami, i zobowiązujemy się do ich przekazania na każde żądanie Zamawiającego.

WNIOSEK

Konsorcjum w składzie: CitoNet-Łódź Sp. z o.o. oraz Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. w Toruniu działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwracają się z prośbą o przesłanie informacji:

- kopii formularzy cenowych konkurencyjnych ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu w zadaniach, w których udział brała Nasza firma, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 18 grudnia 2020 r. w sprawie protokołów postępowania oraz dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Prosimy o przesłanie w/w informacji na adres e-mail piotr.cholewa@tzmo-global.com oraz katarzyna.kolodziej@tzmo-global.com

Zwracamy uwagę, że zgodnie z art. 74. 2. 1) oferty wraz z załącznikami udostępnia się niezwłocznie po otwarciu ofert, **nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otwarcia ofert**, z uwzględnieniem art. 166 ust. 3 lub art. 291 ust. 2 zdanie drugie.

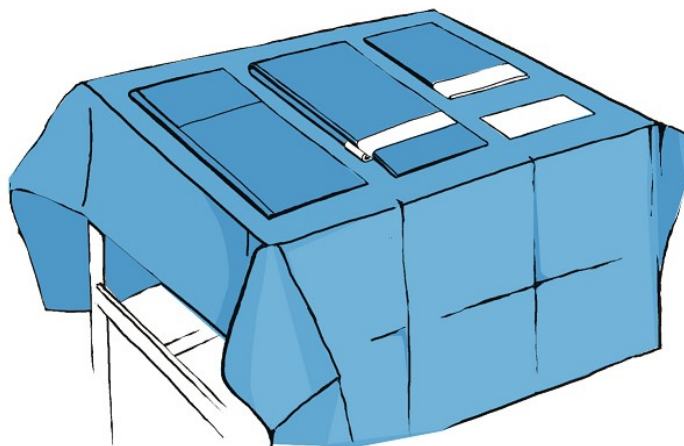
Z poważaniem,
Katarzyna Kołodziej



Karta katalogowa

Nazwa wyrobu: Matodrape

Zdjęcie wyrobu:



Skład/charakterystyka:

Zakażenia szpitalne to problem niejednej placówki świadczącej usługi medyczne. Ze względu na mnogość źródeł oraz dróg szerzenia się zakażeń, trudno jest całkowicie je wyeliminować. Należy jednak dołożyć wszelkich starań, aby zminimalizować ich liczbę, a tym samym oszczędzić cierpienia zainfekowanym osobom - pacjentom i personelowi medycznemu oraz zredukować wydatki na leczenie powikłań.

Jedną z metod zapobiegania powstawaniu zakażeń szpitalnych jest wprowadzenie systemu profilaktyki powstawania zakażeń polegającego m.in. na używaniu jednorazowych barierowych serwet i zestawów operacyjnych, które cechują się:

- ✓ nieprzepuszczalnością dla wody, krwi i płynów ustrojowych, a tym samym barierowością dla bakterii,
- ✓ chłonnością - pochłaniają płyny i wydzieliny, nie pozwalając im spłynąć po obłożeniu, lub wodoodpornością - nie chłoną płynów i wydzielin ułatwiając tym samym ich gromadzenie w specjalnych kieszeniach foliowych,
- ✓ izolacją endogennych źródeł zakażeń,
- ✓ możliwością właściwego obłożenia pola operacyjnego dzięki zastosowaniu samoprzylepnych taśm medycznych oraz różnicowaniu kształtów i rozmiarów serwet,
- ✓ antyelektrostatycznością,
- ✓ wytrzymałością, miękkością i elastycznością - cechami ułatwiającymi układanie,
- ✓ nie pozostawianiem włókien,
- ✓ łatwością użycia i przechowywania,

Jednorazowe serwety operacyjne oznaczają także:

- ✓ redukcję kosztów związanych z praniem, prasowaniem, naprawą i wyjalawianiem,
- ✓ skrócenie czasu przygotowania do zabiegu,
- ✓ zmniejszenie obciążenia personelu medycznego dodatkową czasochłonną pracą.

Z badań Światowej Organizacji Zdrowia wynika, że zastosowanie skutecznego obłożenia pola operacyjnego zmniejsza ryzyko wystąpienia infekcji o około 50%.

Bezpieczeństwo i jakość wyrobów medycznych

Zgodnie z obowiązującymi przepisami to producent wyrobów medycznych musi zagwarantować ich bezpieczeństwo oraz jakość. Warunkują to następujące akty prawne oraz normy:

- ✓ Dyrektywy o ogólnym bezpieczeństwie produktu 92/59/EEC,
- ✓ Dyrektywy medyczne 93/42/EEC,
- ✓ Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 kwietnia 2004 r.,
- ✓ PN EN 13795,
- ✓ PN EN ISO 13485,
- ✓ PN EN 980.

Potwierdzeniem jakości oferowanych wyrobów medycznych jest posiadanie odpowiednich certyfikatów. Wszystkie wyroby medyczne z grupy Matodrape są oznakowane znakiem CE. Oznacza to, że przeprowadzono dla nich procedurę oceny zgodności z wymaganiami zasadniczymi Dyrektywy 93/42/EEC oraz Ustawy o wyrobach medycznych. Wyroby posiadają aktualną Deklarację Zgodności - dokument, w którym wytwórca posiadający certyfikowany system zapewnienia jakości deklaruje, że wyrób spełnia wymagania Dyrektywy 93/42/EEC oraz Ustawy o wyrobach medycznych.

Etykieta typu TAG

W celu ułatwienia pracy personelu medycznego oraz zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów stworzone zostały kilkuczlonowe etykiety typu TAG. Etykiety na wyrobach Matodrape składają się z:

- ✓ części nieusuwalnej, na której znajduje się m.in. nazwa wyrobu, skład zestawu, informacja dodatkowa, rejestracja zagraniczna, indeks wyrobu;
- ✓ dwóch elementów – naklejek, które można bez naruszania struktury całej etykiety odkleić z opakowania i wkleić do dokumentacji bloku operacyjnego i dokumentacji pacjenta. Na naklejkach znajduje się: indeks wyrobu, numer lot, data ważności, identyfikacja producenta.

Wybrany asortyment:

Pakiet 3:

OBŁOŻENIA DO OPERACJI STAWU KOLANOWEGO o numerze indeksu MA-135-ZOL2-289 o składzie:

1. POKROWIEC NA KOŃCZYNĘ 75 X 37 CM wykonany z laminatu (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowo-polipropylenowa) – 1 szt.
2. SERWETA wykonana z laminatu (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowo-polipropylenowa) 320 X 240 CM, otwór okrągły 6 cm, z elementem elastycznym – 1 szt.
3. SERWETA wykonana z laminatu (włóknina polipropylenowa + folia polietylenowo-polipropylenowa) 200 X 150 CM – 3 szt.
4. KOMPRES WŁÓKNINOWY 40 G 4 W 10 X 20 CM – 2 szt.
5. POKROWIEC PE NA STOLIK MAYO 145 X 80 CM Z WARSTWĄ CHŁONNĄ 76 X 85 CM NIEBIESKI – 1 szt.
6. TAŚMA MEDYCZNA BP 9 X 50 CM PRZYL – 3 szt.

Pakiet 4:

OBŁOŻENIA UNIWERSALNE o numerze indeksu MB-135-ZOL2-025 o składzie:

1. Serweta do nakrycia stołu instrumentariuszki rozmiar 150 x 190 cm – 1 szt,
2. Pokrowiec do nakrycia stolika Mayo – 1 szt,
3. Samoprzylepna serweta operacyjna o wymiarach 75 x 90 cm – 2szt.,
4. Samoprzylepna serweta operacyjna o wymiarach 170 x 185 cm – 1 szt.,
5. Samoprzylepna serweta operacyjna o wymiarach 150 x 240 cm – 1 szt.,
6. Ręczniki – 2 szt.
7. Taśma samoprzylepna włókninowa 9 x 50cm – 1 szt.

Pakiet 11:

Poz. 1: Serweta chirurgiczna jednorazowa sterylna wielowarstwowa, zgodna z normą 13795 o wymiarach 75 x 90 cm z otworem 8 cm. Serweta pakowana w torebkę papierowo-foliową.

Indeks: MA-134-SETF-014

Poz. 2: Serweta chirurgiczna jednorazowa sterylna wielowarstwowa, zgodna z normą 13795 o wymiarach 50 x 60 cm z otworem owalnym 8 x 6 cm. Serweta pakowana w torebkę papierowo-foliową.

Indeks: MA-134-SETF-010

Poz. 3: Serweta chirurgiczna jednorazowa sterylna wielowarstwowa, zgodna z normą 13795 o wymiarach 75 x 45 cm bez otworu. Serweta pakowana w torebkę papierowo-foliową.

Indeks: MA-134-SETF-003

Poz. 4: Serweta chirurgiczna jednorazowa sterylna wielowarstwowa, zgodna z normą 13795 o wymiarach 75 x 90 cm z paskiem lepny na boku. Serweta pakowana w torebkę papierowo-foliową.

Indeks: MA-134-SETF-011

poświadczenie złożenia podpisów i pieczęci elektronicznych

Certyfikat dla dokumentu o Autenti ID: fea7257f-bc08-47ce-be51-8d45006a63e4
utworzonego: 2023-07-14 12:45 (GMT+02:00)

