

FORMULARZ OFERTY

Nazwa (lub imię i nazwisko) Wykonawcy

.....Meden-Inmed sp. z o. o.

Adres siedziby (lub zamieszkania) Wykonawcy:

ulica: ...Wenedów 2....., kod pocztowy 75-847 miejscowość: Koszalin,

województwo: zachodniopomorskie.....

REGON331039951..... NIP ... 669 22 55 563.... KRS...0000047240.....

Telefon oraz e-mail Wykonawcy

.....tel. 94 344 90 59; ajaniec@meden.com.pl

Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania oferty:

Aneta Janiec – Koordynator ds. Sprzedaży i Zamówień Publicznych / pełnomocnictwo
załączono do oferty

(proszę załączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:

Maciej Zinka – Prezes Zarządu (KRS)

(proszę dołączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

- Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej **TAK / NIE***
- Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK / NIE***
- Rodzaj Wykonawcy: ☐ mikroprzedsiębiorstwo ☐ małe przedsiębiorstwo ☐ średnie przedsiębiorstwo¹ ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza ☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej x inny rodzaj*
- Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia wspólnie z innym Wykonawcą **TAK / NIE***

1. W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia na **zakup i sukcesywne dostawy artykułów medycznych dla Bloku Operacyjnego SKŁADAM/-Y OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, na następujących warunkach:

¹ (zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). **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:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Część nr 4:

Wartość netto: 21.820,00 zł , **co stanowi wartość brutto:** 23.565,60 zł podatek VAT 8 %

W załączeniu wypełniony Arkusz asortymentowo-cenowy (Załącznik nr 2 do SWZ).

Informuję/-my, iż wybór oferty ~~będzie prowadzić~~ /nie będzie prowadzić* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług²:

~~wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:~~

~~wskazanie wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku:~~

~~wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie:~~

2. Oświadczam/-y, że

- ☐ zaoferowane wyroby medyczne, stanowiące przedmiot zamówienia, spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych oraz posiadają dopuszczenia do obrotu w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną* (jeżeli dotyczy).
Na każde żądanie Zamawiającego udostępnimy w/w dokumenty w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania pisemnego wezwania.

- ☐ ~~nijżej wymienione wyroby objęte przedmiotem zamówienia, nie zostały zakwalifikowane przez producenta jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych, w związku z czym nie podlegają przepisom cytowanej ustawy, ani dyrektywom europejskim:~~

~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~

(proszę wskazać nazwę wyrobu oraz nr części)

* jeżeli dotyczy

3. Minimalny termin płatności wymagany przez Zamawiającego to **60 dni** od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Na fakturach powinien znajdować się numer umowy, której faktura dotyczy.

4. Przewiduję/-my powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia **TAK/ NIE ***

Ip	Nazwa/firma podwykonawcy	Wskazanie nazwy oraz wartości procentowej
----	--------------------------	---

² Mechanizm podzielonej płatności ma zastosowanie w transakcjach z zagranicznymi kontrahentami, gdy przedsiębiorca dokonuje wewnątrzwspólnotowego nabycia usług (WNT), importu usług lub nabywa usługi od firmy spoza Unii Europejskiej. Wykaz towarów i usług objętych mechanizmem podzielonej płatności zawiera Załącznik nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

		części zamówienia lub/i wartość powierzonej części zamówienia

5. Oświadczam/-y, że:

- 1) zapoznałem/-liśmy się i akceptuję/-my w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ, w tym istotne postanowienia umowy;
- 2) uzyskałem/-liśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
- 3) jestem/-śmy związany/-i niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
- 4) zobowiązuję/-my się, w przypadku wyboru oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ;
- 5) wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *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 lub wskazanie „nie dotyczy”)*

6. Niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję/-my skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 cyt. ustawy w oparciu o następujące uzasadnienie:nie dotyczy.....

.....

*** niepotrzebne skreślić**

UWAGA: formularz oferty MUSI być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty zaznaczyć opcję widoczności podpisu.

Lp.	Asortyment	Jm	Ilość	stawka jednostkowa netto	wartość netto	VAT	cena jednostkowa brutto	wartość brutto	nazwa producenta i kraj pochodzenia	nazwa handlowa wyrobu / numer katalogowy
Część nr 4 - optyki laparoskopowe										
1.	Optyka laparoskopowa autoklawowalna 1340 o powiększonym zakresie widzenia, kąt patrzenia optyki 00, długość robocza 330 - 333mm, całkowita 404 - 406mm, średnica zewnętrzna 10 mm, system soczewek wałeczkowych, okular oraz część dystalna wyposażone w szkło szafirowe odporne na zarysowania. Wymaga się, aby optyka wyposażona była w duży czytelny napis full HD oraz „autoclavable” oraz 00 dla szybkiej śródoperacyjnej identyfikacji kąta patrzenia optyki. Wymaga się, aby optyka laparoskopowa była wyposażona w kod identyfikacji doboru odpowiedniej średnicy światłowodu dla oferowanej optyki. Kod identyfikacyjny doboru odpowiedniej średnicy światłowodu dla oferowanej optyki: 48 (odpowiada średnicy światłowodu 4,8 mm). Korpus optyki z oznaczeniem „data matrix” z zakodowaną informacją o symbolu, średnicy i kącie patrzenia optyki oraz zalecanej średnicy światłowodu, w celu identyfikacji teleskopu podczas procesu sterylizacji. Optyka z systemem odkręcanych „kominków” od strony portu świetlnego, umożliwiających podłączenie światłowodów różnych producentów (min. Olympus, Stryker). Optyka z drucianym pojemnikiem do sterylizacji, z możliwością sterylizacji pojedynczego lub dwóch endoskopów jednocześnie, o wymiarach maksymalnych 455*80*52mm	szt	1	10 910,00 zł	10 910,00 zł	8%	11 782,80 zł	11 782,80 zł	R. Wolf GmbH, Niemcy	8934461- OPTYKA PANOVIEW ULTRA 0 STOPNI, ŚREDNICA 10 MM, DŁUGOŚĆ ROBOCZA 305 MM, 38016- KOSZ DO MYCIA I STERYLIZACJI STANDARDOWEJ OPTYKI, 808800 - ADAPTER DO ŚWIATŁOWODU
2.	Optyka laparoskopowa autoklawowalna 1340 o powiększonym zakresie widzenia, kąt patrzenia optyki 30, długość robocza 330 - 333mm, całkowita 404 - 406mm, średnica zewnętrzna 10 mm, system soczewek wałeczkowych, okular oraz część dystalna wyposażone w szkło szafirowe odporne na zarysowania. Wymaga się, aby optyka wyposażona była w duży czytelny napis full HD oraz „autoclavable” oraz 00 dla szybkiej śródoperacyjnej identyfikacji kąta patrzenia optyki. Wymaga się, aby optyka laparoskopowa była wyposażona w kod identyfikacji doboru odpowiedniej średnicy światłowodu dla oferowanej optyki. Kod identyfikacyjny doboru odpowiedniej średnicy światłowodu dla oferowanej optyki: 48 (odpowiada średnicy światłowodu 4,8 mm). Korpus optyki z oznaczeniem „data matrix” z zakodowaną informacją o symbolu, średnicy i kącie patrzenia optyki oraz zalecanej średnicy światłowodu, w celu identyfikacji teleskopu podczas procesu sterylizacji. Optyka z systemem odkręcanych „kominków” od strony portu świetlnego, umożliwiających podłączenie światłowodów różnych producentów (min. Olympus, Stryker). Optyka z drucianym pojemnikiem do sterylizacji, z możliwością sterylizacji pojedynczego lub dwóch endoskopów jednocześnie, o wymiarach maksymalnych 455*80*52mm	szt.	1	10 910,00 zł	10 910,00 zł	8%	11 782,80 zł	11 782,80 zł	R. Wolf GmbH, Niemcy	8934462 - OPTYKA PANOVIEW ULTRA 30°, ŚREDNICA 10 MM, DŁUGOŚĆ ROBOCZA 305 MM, 38016- KOSZ DO MYCIA I STERYLIZACJI STANDARDOWEJ OPTYKI, 808800 - ADAPTER DO ŚWIATŁOWODU
					21 820,00 zł			23 565,60 zł		

Optyka laparoskopowa kompatybilna z zestawami firmy Stryker i Olympus

Zamawiający dopuszcza aby sprzęt laparoskopowy posiadał system adapterów umożliwiających kompatybilność z firmami Wolf, ACMI, Zimmer oraz Storz. W takim przypadku należy wraz z optykami laparoskopowymi dostarczyć adapter służący do zmiany optyki w warunkach sterylnych.

Zamawiający dopuszcza Optyka laparoskopowa UHD, 30°, średnica 10 mm, Długość robocza 305 mm, obsługująca system obrazowania efektu fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie NIR, Oznaczenie kolorystyczne optyki, Oznaczenie kolorystyczne I numeryczne kompatybilności światłowodu, Oznaczenie graficzne jakości UHD oraz oznaczenie graficzne możliwości użycia do diagnostyki NIR, Oznakowanie QR lub data Matrix bezpośrednio na optyce, Możliwość sterylizacji w autoklawie w 134°C wraz z koszem do transportu, przechowywania i sterylizacji. Optyka laparoskopowa UHD, 0°, średnica 10 mm, Długość robocza 305 mm, obsługująca system obrazowania efektu fluorescencji zieleni indocyjaninowej (ICG) w zakresie NIR, Oznaczenie kolorystyczne optyki, Oznaczenie kolorystyczne I numeryczne kompatybilności światłowodu, Oznaczenie graficzne jakości UHD oraz oznaczenie graficzne możliwości użycia do diagnostyki NIR, Oznakowanie QR lub data Matrix bezpośrednio na optyce, Możliwość sterylizacji w autoklawie w 134°C, wraz z koszem do transportu, przechowywania i sterylizacji.

Oświadczam, że zaoferowany asortyment spełnia wszystkie wymienione wyżej wymagania Zamawiającego.

UWAGA: formularz oferty MUSI być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty zaznaczyć opcję widoczności podpisu.

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 na **zakup i sukcesywne dostawy artykułów medycznych dla Bloku Operacyjnego** dla SPS ZOZ w Lęborku oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*
- ~~2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ust. pkt ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4)*
Jednocześnie oświadczam, że podjąłem następujące środki naprawcze:
.....
.....
..... i w mojej ocenie spełniłem łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. Na potwierdzenie dołączam następujące dowody:
.....*~~
3. 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.

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.

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.

* niepotrzebne skreślić

UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.