

FORMULARZ OFERTOWY

Dla

SZPITAL TczeWSKIE Spółka Akcyjna
ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew

W związku z przetargiem nieograniczonym prowadzonym przez Szpital Tczewskie S.A. nr **03/TP/2024**, na:

DOSTAWĘ APARATURY I SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ZAMAWIAJĄCEGO

MY NIŻEJ PODPISANI:

(Wykonawca)

PEŁNA NAZWA/FIRMA: Arthrex Polska Sp. z o.o.

REPREZENTANT WYKONAWCY: Joanna Łubiarz- Pełnomocnik

ADRES SIEDZIBY: ul. Karczunkowska 42, 02-871 Warszawa

ADRES KORESPONDENCYJNY: ul. Karczunkowska 42, 02-871 Warszawa

OSOBA(Y) DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM: Joanna Łubiarz

TEL: 22 279 70 00 / 22 279 70 088 E-MAIL: przetargi@arthrex.pl

NIP/PESEL: 7010330145 (w zależności od podmiotu)

KRS/CEiDG: 0000404509 (w zależności od podmiotu)

REGON: 145925027

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ NA KTÓRY ZAMAWIAJĄCY MA PRZESYŁAĆ KORESPONDENCJE: przetargi@arthrex.pl

STRONA INTERNETOWA: <https://www.arthrex.com>

NUMER TELEFONU: 22 279 70 00

ADRES SKRZYNKI ePUAP: Arthrexspzoo/domyslna

RODZAJ WYKONAWCY (obligatoryjnie zaznaczyć odpowiedź w sekcji A, poniżej):

A.

☐ MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO

☐ MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO

☒ ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO

☐ DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO

B.

☐ JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA

☐ OSOBA FIZYCZNA NIE PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

☐ INNY RODZAJ (podać jaki) _____ (opcjonalnie)

OFERTA WSPÓLNA (zaznaczyć właściwą odpowiedź):

☐ TAK

☒ NIE

W przypadku złożenia oferty wspólnej należy podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera / pełnomocnika i określić zakres czynności lidera / pełnomocnika – np. do reprezentowania podmiotów w postępowaniu; do reprezentowania podmiotów w postępowaniu i zawarcia umowy; do zawarcia umowy (można dołączyć odrębny dokument regulujący kwestię reprezentacji w postępowaniu i innych funkcji):

składając niniejszą ofertę, oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, projektem umowy i wszystkimi innymi dokumentami zamówienia oraz warunkami spełnienia świadczenia (realizacji niniejszego zamówienia publicznego), uzyskując tym samym wszystkie niezbędne informacje do przygotowania naszej oferty. Do dokumentów powyższych i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie poniesie Zamawiający.

1. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego,

w części dotyczącej **pakietu/ów nr: 5**

(podać numery wszystkich pakietów, na które Wykonawca składa swoją ofertę)

za cenę łącznie **BRUTTO: 59 400,00 PLN**

(słownie: pięćdziesiąt dziewięć tysięcy czterysta złotych 00/100)

zgodnie ze opisem i wymogami dotyczącymi każdego pakietu na który składamy ofertę, w załączniku nr 3 do SWZ, zgodnie z poniższymi tabelami cenowymi, zawierającymi wycenę każdego z pakietów w niniejszym postępowaniu, na który składamy swoją ofertę, i potwierdzamy, że załącznik 3 do SWZ, o którym mowa, stanowi integralną część oferty razem z niniejszym załącznikiem nr 1 do SWZ – Formularzem Ofertowym i jest podstawą do skalkulowania ceny oferty.

Tabele Cenowe – **SZCZEGÓŁOWA WYCENA PAKIETÓW, NA KTÓRE WYKONAWCA SKŁADA SWOJĄ OFERTĘ** - zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w zakresie każdego z pakietów, w załączniku nr 3 do SWZ:

CPV 331500006 - Pakiet 1. Wanny do masażu wirowego.*

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto PLN	Wartość netto PLN	Wys. podatku VAT %	Wartość brutto PLN	Producent	Nr. Kat.
1	Wanna do masażu wirowego kończyn górnych	szt	1						
2	Wanna do masażu wirowego kończyn górnych	szt	1						
3	Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych lub górnych	szt	1						
4	Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych oraz odcinka lędźwiowego kręgosłupa	szt	1						
5	Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych	szt	1						
Ogólna wartość pakietu :									

*wypełnić jeśli dotyczy

CPV 331580002 - Pakiet 2. Aparaty do laseroterapii i elektroterapii.*

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto PLN	Wartość netto PLN	Wys. podatku VAT %	Wartość brutto PLN	Producent	Nr. Kat.
1	Aparat do laseroterapii biostymulacyjnej z sondą IR	szt	1						
2	Aparat do laseroterapii biostymulacyjnej z sondą R	szt	1						
3	Aparat do laseroterapii biostymulacyjnej z aplikatorem prysznicyowym	szt	1						
4	Aparat do elektroterapii z wyposażeniem	szt	5						
Ogólna wartość pakietu :									

*wypełnić jeśli dotyczy

CPV 331922303 - Pakiet 3. Stół operacyjny, ogólnochirurgiczny.*

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto PLN	Wartość netto PLN	Wys. podatku VAT %	Wartość brutto PLN	Producent	Nr. Kat.
1	Stół do operacji ogólnochirurgicznych	szt.	1						
Ogólna wartość pakietu :									

*wypełnić jeśli dotyczy

CPV 331923005 - Pakiet 4. Wózki i stoliki przyłóżkowe.*

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto PLN	Wartość netto PLN	Wys. podatku VAT %	Wartość brutto PLN	Producent	Nr. Kat.
1	Wózek reanimacyjny	szt.	3						
2	Wózek reanimacyjny	szt.	2						
3	Stolik instrumentalny typ Mayo	szt.	1						
4	Szafka przyłóżkowa	szt.	50						
Ogólna wartość pakietu :									

*wypełnić jeśli dotyczy

CPV 331621004 - Pakiet 5. Napęd ortopedyczny z nasadkami.*

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto PLN	Wartość netto PLN	Wys. podatku VAT %	Wartość brutto PLN	Producent	Nr. Kat.
1	Napęd ortopedyczny z nasadkami	zestaw	1	55 000,00	55 000,00	8%	59 400,00	ARTHREX INC	AR-600 AR-600DJ AR-600PD-3 AR-600SAGMIS AR-400UBC AR-400UBC-3 AR-600L AR-600LBH AR-600ATK AR-600C-G
Ogólna wartość pakietu:					55 000,00		59 400,00		

*wypełnić jeśli dotyczy

CPV 331621004 - Pakiet 6. Zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych.*

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto PLN	Wartość netto PLN	Wys. podatku VAT %	Wartość brutto PLN	Producent	Nr. Kat.
1	Zestaw do ogrzewania płynów infuzyjnych	zestaw	1						
Ogólna wartość pakietu :									

*wypełnić jeśli dotyczy

CPV 331621004 - Pakiet 7. Urządzenia mobilne i stacjonarne do ogrzewania płynów.*

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto PLN	Wartość netto PLN	Wys. podatku VAT %	Wartość brutto PLN	Producent	Nr. Kat.
1	Urządzenie mobilne do ogrzewania płynów	szt.	2						
2	Urządzenie stacjonarne do ogrzewania płynów	szt.	2						
Ogólna wartość pakietu :									

*wypełnić jeśli dotyczy

CPV 331681006 - Pakiet 8. Wideoendoskopy.*

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto PLN	Wartość netto PLN	Wys. podatku VAT %	Wartość brutto PLN	Producent	Nr. Kat.
1	Wideogastroskop	szt.	2						
2	Wideoduodenoskop	szt.	1						
Ogólna wartość pakietu :									

*wypełnić jeśli dotyczy

CPV 331950003 - Pakiet 9. Platforma monitorowania hemodynamicznego.*

Lp.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto PLN	Wartość netto PLN	Wys. podatku VAT %	Wartość brutto PLN	Producent	Nr. Kat.
1	Platforma monitorowania hemodynamicznego	zestaw	1						
Ogólna wartość pakietu :									

*wypełnić jeśli dotyczy

UWAGA: Wykonawca może przedstawić tylko tabele w zakresie pakietów na które składa swoją ofertę, usuwając samodzielnie z niniejszego załącznika tabele niewypełnione.

2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania.

3. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i pozostałych dokumentach postępowania (projekt umowy – zał. nr 4 do SWZ).

4. UWAZAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia. Oświadczamy, że jeśli do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę w przedstawionych przez nas dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego na piśmie.

5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY* sami / z udziałem następujących podwykonawców:

Nazwa (Firma) Podwykonawcy**	Adres Podwykonawcy**	Zakres prac (części zamówienia), których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy**
1	2	3

* niepotrzebne skreślić

** tabelę należy uzupełnić w każdej kolumnie, zgodnie z ich nazwami jeśli zamówienie będzie realizowane przy udziale podwykonawców, z tym, że w przypadku kolumn 1 i 2 Wykonawca uzupełnia dane jeśli w chwili składania ofert zna nazwę i adres podwykonawcy, a kolumnę nr 3 Wykonawca wypełnia obligatoryjnie w każdym przypadku, w którym zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy w określonym zakresie.

Nie wypełnienie tabeli przynajmniej w kolumnie nr 3 jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż zrealizuje zamówienie samodzielnie, bez udziału jakiegokolwiek podwykonawcy.

6. OŚWIADCZAMY, iż niniejsza oferta oraz wszelkie złożone do niej załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, z wyjątkiem (wpisać jakie dokumenty nie mogą być ogólnie udostępniane): _____

UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż oferta i wszystkie do niej załączniki są jawne.

Jednocześnie oświadczamy, że w przypadku złożenia Zamawiającemu dokumentów zawierających informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa, o której mowa w niniejszym punkcie - po terminie składania ofert - poinformujemy pisemnie Zamawiającego o takim zastrzeżeniu równocześnie z chwilą dostarczenia zastrzeżonych informacji. Nie złożenie stosownej informacji skutkowało będzie uznaniem przez Zamawiającego, że otrzymane od Wykonawcy dokumenty są jawne, do czego nie wnosimy zastrzeżeń.

7. OŚWIADCZAMY***, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa powyższego oświadczenia, wobec czego Wykonawca może usunąć treść tego oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

8. OFERUJEMY gwarancję na przedmiot zamówienia zgodnie z opisem i terminem określonym w załączniku nr 3 do SWZ dla każdego z pakietów na który składamy swoją ofertę . Jednocześnie OŚWIADCZAMY, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

9. INFORMUJEMY na podstawie przepisu art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019r. ustawy Prawo Zamówień Publicznych, że:

(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, pod rygorem uznania braku oświadczenia (informacji))

☒ Wybór naszej oferty **NIE BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług

☐ Wybór naszej oferty **BĘDZIE** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym podajemy nazwę/y (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT, a także wskazujemy stawkę podatku VAT, która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie - w tabeli poniżej:

Nazwa (rodzaj) towaru / usługi	Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku VAT [PLN]	Stawka VAT mająca zastosowanie [%]

Uwaga: W przypadku braku miejsca w tabeli, Wykonawca dołącza do oferty pozostałą część wykazu sporządzonego samodzielnie według zakresu danych z tabeli powyżej.

10. POD GROŻBĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień złożenia ofert (art. 233 k.k.).

11. INFORMUJEMY, że wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- a) Opis Przedmiotu Zamówienia
- b) Oświadczenie- załącznik nr 2
- c) Przedmiotowe środki dowodowe
- d) Pełnomocnictwo
- e) Klauzula RODO

Warszawa, dnia 13.03.2024 r.**
(miejscowość i data)

Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania