



ROVERS

ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Numer postępowania: SPZOZ.ZP.2.24.242.23.2024

O F E R T A

na:

„Sukcesywne dostawy jednorazowych wyrobów medycznych część II”

dla

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu

ul. Szpitalna 16

98-300 Wieluń

Pakiety nr 45 i 119

Grudzień 2024



ROVERS

ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

SPIS DOKUMENTÓW:

1.	Strona tytułowa	str. 1
2.	Spis dokumentów	str. 2
3.	Formularz ofertowy zał.nr 2 do SWZ	str. 3-6
4.	Formularz cenowy zał.nr 1 do SWZ	str. 7-8
5.	Oświadczenie Wykonawcy zał. 8 nr do SWZ	str. 9-11
6.	Wniosek o formularze cenowe	str. 12
7.	Pełnomocnictwo	str. 1
8.	Wykaz próbek	str. 1
9.	Oświadczenie JEDZ - zał. nr 3 do SWZ	str. 1-15
10.	Karty Produktu	str. 1-3
11.	Deklaracje zgodności	str.1-8
12.	Certyfikaty CE	str. 1-23

Grudzień 2024

Załącznik nr 2 do SWZ- Formularz oferty
Zamawiający:

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu
ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń

OFERTA
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
pn. Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych – część II
numer sprawy SPZOZ.ZP.2.24.242.23.2024
1. Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy	Rovers Polska Sp. z o.o.
Adres siedziby Wykonawcy /kod, miejscowość, ulica, nr domu, lokalu/	ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno
Adres Wykonawcy do korespondencji w sprawach dotyczących prowadzonego postępowania /kod, miejscowość, ulica, nr domu, lokalu/	ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno
Telefon	22 737-11-95
Faks	22 737-11-96
E-mail	przetargi@rovers.pl
Województwo	Mazowieckie
Powiat	Piaseczyński
NIP	113-01-07-961
Regon	011135728

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę lub osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie załączonego do oferty upoważnienia (pełnomocnictwa):

Katarzyna...Pietrzak

2. Oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

Część zamówienia*	Przedmiot zamówienia*	Wartość netto** Zamówienia (PLN)	Podatek ...8.....% VAT (PLN)	Wartość brutto** Zamówienia (PLN)
Pakiet 45	Materiały medyczne	5060,00	404,80	5464,80
Pakiet 119	Materiały medyczne – próznociąg	4351,80	348,14	4699,94
RAZEM wartość oferty		9411,80	752,94	10164,74

* należy skreślić niewłaściwy wariant

** wartość zamówienia netto/brutto należy przenieść z formularza asortymentowo-cenowego



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ROVERS

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Oświadczamy, że przedstawione ceny uwzględniają wszystkie wymagania SWZ i obejmują wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należnej i zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia oraz załącznikami.

3. Termin płatności: **60 dni** od daty dostarczenia faktury Zamawiającemu (płatne przelewem).
4. Termin związania ofertą: Termin związania ofertą: Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **90 dni** od upływu terminu składania ofert tj. **do terminu określonego w dokumentach zamówienia**.
5. Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące od dnia podpisania umowy lub do wykorzystania maksymalnej wartości brutto umowy**, w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.
6. Wykonawca oświadcza, że warunki określone w Projekcie umowy dostawy zostały przez niego zaakceptowane i zobowiązuje się do zawarcia tejże umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom, podajemy firmy podwykonawców (*jeżeli dotyczy*):

Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom
Nie dotyczy
Firmy podwykonawców
Nie dotyczy

8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. Oświadczamy, że dokumenty i oświadczenia załączone do oferty, a nie wymagane na tym etapie postępowania, są aktualne i należy je rozumieć jako wskazane.
10. Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/zawiera* informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Uzasadnienie zastrzeżenia w/w informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do oferty. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

**należy skreślić niewłaściwy wariant*

11. Informujemy, że wybór oferty nie będzie/~~będzie*~~ prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, (**UWAGA WYMÓG DOTYCZY WYŁĄCZNIE ODWRÓCONEGO VAT**)

**należy skreślić niewłaściwy wariant*



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ROVERS

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Rodzaj dostawy, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT):Nie...dotyczy.....

Wartość ww. dostawy, bez kwoty podatku od towarów i usług (VAT) wynosi:Nie dotyczy..... PLN.

Stawka podatku od towaru i usług (VAT), która zgodnie z naszą wiedzą będzie miała zastosowanie to %

- 12. Oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa** (informacja potrzebna do celów statystycznych prowadzonych przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych).

WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA ¹					
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> małe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mikro		średnie		osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej	inny rodzaj

Oświadczam, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (t.j Dz.U.2020.1444)

- 13.** Oświadczamy, że następujące oświadczenia i dokumenty (**jeżeli dotyczy**): ...Odpis...KRS.....
a) pozostają w dyspozycji Zamawiającego w dokumentacji postępowania nrNie...dotyczy.....
b) należy pobrać z baz danych dostępnych pod adresem [www...https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/](https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/)
- 14. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY – dotyczy tylko Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia /konsorcjum/. Zgodnie z art. 117 ust. 4 UPzp**

Oświadczamy, że **dostawy / usługi*** będące przedmiotem niniejszego postępowania wykonają poszczególni Wykonawcy w następującym podziale/zakresie:

Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie (nazwa wykonawcy)	Wskazanie dostaw* /usług* wykonywanych przez wykonawcę
1. Wykonawca nr 1 /konsorcjant/.....	Nie dotyczy
2. Wykonawca nr 2 /konsorcjant/.....	

**należy skreślić niewłaściwy wariant*

¹W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41:

A) Przedsiębiorstwo posiadające status mikroprzedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR."

B) Przedsiębiorstwo posiadające status małego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR."

C) Przedsiębiorstwo posiadające status średniego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR."



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ROVERS

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

15. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu – DOTYCZY ~~/NIE DOTYCZY~~*

- 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 – **niepotrzebne skreślić**

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pełnomocnika

dnia 13.12.2024.r.....Piaseczno.....

/miejscowość i data/



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ROVERS

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

SPZOZ.ZP.2.24.242.23.2024

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy ..Rovers Polska Sp. z o.o.....


Adres wykonawcyul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno.....

MiejscowośćPiaseczno.....

Data13.12.2024

Cenowa ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Pakiet – nr 45

Lp.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Kod CPV	J.m.	Ilość szac.	Cena jedn. bez VAT	Wartość netto	Kwota VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa produktu	Nazwa producenta	Ilość sztuk w opak.	Nr katalog.	KOD EAN	Klasa wyrobu	Ilość opak. w kartonie zbiorczym
1.	<p>Sterylna szczotka umożliwiająca jednoczesne pobieranie komórek gruczołowych z kanału szyjki macicy oraz komórek nabłonka płaskiego z szyjki i strefy transformacji, o charakterystycznym układzie włosów</p> <p>Odpowiedzi z dnia 12.12.2024:</p> <p>Pytanie nr 19: Czy Zamawiający w <u>Pakiecie nr 45 w poz. 1</u> wymaga szczoteczki o włoskach bocznie ułożonych, równoległych do trzonu, <u>której środkowa usztywniona część posiada włoski położone prostopadle do trzonu, co umożliwia jednoczesne pobranie zwiększonej ilości komórek gruczołowych z kanału szyjki macicy oraz komórek nabłonka płaskiego z szyjki i strefy transformacji?</u></p> <p>Załączone zdjęcie nr 1.</p> 	33140000-3	szt.	2 300	2,20	5060,00	404,80	5464,80	Rovers Cervex-Brush Combi	Rovers Medical Devices	100	ROV380101031	8719189246155	IS	600
OGÓŁEM						5060,00	404,80	5464,80							

Wartość z pozycji OGÓŁEM należy przenieść do formularza ofertowego.

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pełnomocnika

dnia 13.12.2024.r....Piaseczno



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl

ROVERS

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE



ISO 9001
FS 557303

SPZOZ.ZP.2.24.242.23.2024

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy ..Rovers Polska Sp. z o.o.....

Adres wykonawcyul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno.....

MiejscowośćPiaseczno.....

Data13.12.2024

Cenowa ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Pakiet- nr 119

Lp.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Kod CPV	J.m.	Ilość szac.	Cena jedn. bez VAT	Wartość netto	Kwota VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa produktu	Nazwa producenta	Ilość sztuk w opak.	Nr katalog.	KOD EAN	Klasa wyrobu	Ilość opak. w kartonie zbiorczym
1	Próżnościąg położniczy jednorazowego użytku posiadający atraumatyczną , miękką miseczkę w kształcie grzybka, umożliwia wytworzenie stabilnego podciśnienia, czytelny wskaźnik próżni, do stosowania przy porodzie drogą pochwową j.u przy cesarskim cięciu	33140000-3	op	10	217,59	2175,90	174,07	2349,97	MYSTIC MUSHROOM CUP Próżnościąg położniczy"grzybek"	CooperSurgical	1	CSL10057	0130888937003100/	Ila	12
2	Próżnościąg położniczy jednorazowego użytku posiadający atraumatyczną , miękką miseczkę w kształcie dzwonka, umożliwia wytworzenie stabilnego podciśnienia, czytelny wskaźnik próżni, do stosowania przy porodzie drogą pochwową j.u przy cesarskim cięciu	33140000-3	op	10	217,59	2175,90	174,07	2349,97	MYSTIC II BELL CUP Próżnościąg położniczy "dzwonek"	CooperSurgical	1	CSL 10058	0130888937003117/	Ila	12
OGÓŁEM						4351,80	348,14	4699,94							

Dostarczony towar musi być zaopatrzony w etykietę handlową w języku polskim.

Każdy pojedynczy asortyment oraz opakowanie

zbiorcze musi zawierać oznaczenia fabryczne : nazwę asortymentu, rozmiar, ilość w opakowaniu, datę produkcji lub serię, datę przydatności do użytku oraz nazwę i adres producenta.

Wartość z pozycji OGÓŁEM należy przenieść do formularza ofertowego

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pełnomocnika

dnia 13.12.2024.r.....Piaseczno



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Załącznik nr 8 do SWZ.

Dokument składany wraz z ofertą (jeżeli dotyczy).

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu
ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń

.....
(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

Rovers Polska Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno

NIP: 113010796/ KRS: 0000048389

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

reprezentowany przez:

Katarzynę Aleksandrę Pietrzak – Specjalistę d.s. administracyjno- finansowych/ Pełnomocnictwo ...

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ 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 pn. **Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych – część II**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.²

² Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50% należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia.



2. 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. 2023.1497).³

INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ...SWZ...na... **Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych – część II**,...

SPZOZ.ZP.2.24.242.23.2024 (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ...Nie...dotyczy..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), w następującym zakresie: ...Nie...dotyczy..... (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ...Nie...dotyczy.....(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ...Nie...dotyczy.....(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

³ 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;

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 2023.1124, z późn. zm.) 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;

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 2023 r. poz. 120 i 295) 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.



ROVERS

ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

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) ..Odpis.. KRS... <https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/>.....

(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)

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pełnomocnika

data :, dnia 13.12.2024.r.....Piaseczno.....

.....
Data; kwalifikowany podpis elektroniczny



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ROVERS

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Piaseczno dnia 13.12.2024 r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu
98-300 Wieluń, ul. Szpitalna 16

Dotyczy przetargu nieograniczonego na,, Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych – część II ”.
Numer postępowania: SPZOZ.ZP.2.24.242.23.2024

Wniosek o formularze cenowe

Szanowni Państwo,

Szanowni Państwo,
ROVERS POLSKA Sp. z o. o. na podstawie art. 74 ust 2 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019 zwraca się z prośbą o przekazanie informacji dotyczącej kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, a także nazwy oraz adresów oferentów, którzy przystąpili do w/w przetargu.

Prosimy także o przesłanie formularzy cenowych pozostałych oferentów w zakresie Pakietów nr 45 i 119.

Z poważaniem,

Katarzyna Aleksandra Pietrzak