

Signed by /
Podpisano przez:Krzysztof Tomasz
MrówkaDate / Data:
2025-04-17 11:28UNIwersytecki
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

Paul Hartmann Polska Sp. z o.o.Adres (ulica, kod, miejscowość): **ul. Żeromskiego 17, 95 – 200, Pabianice**REGON: **471042226** NIP: **731-000-49-93** nr wpisu do KRS / CEIDG: **0000151009**Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:**Krzysztof Mrówka** telefon służbowy **(42) 22-52-308****e-mail służbowy** krzysztof.mrowka@hartmann.info

(użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

www (strona firmowa/służbowa) www.hartmann.pl**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1			
2			
3			
4			
5	28 242,00 zł	1 dzień roboczy	60 dni
6			

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy¹⁾ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach „Dokumenty Tajne – do wiadomości Zamawiającego” (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach w oświadczeniu w sprawie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa zamieszczone do jawnej części oferty.

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☐ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☐ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☒ **INNYM – DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1. Wszystkie wymagane postanowieniami SWZ dokumenty i oświadczenia.

Pabianice

miejsowość, data

.....

podpis wykonawcy

Zadanie nr 5: Kieszenie i uchwyt												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
1	Kieszeń samoprzylepna jednokomorowa sterylna	sztuka	5 000	2,24	11 200,00	8	2,42	12 096,00	Paul Hartmann AG	Foliodrape® Kieszeń samoprzylepna	258 322	1 szt. / 45 szt.
2	Kieszeń samoprzylepna dwukomorowa sterylna	sztuka	3 000	2,35	7 050,00	8	2,54	7 614,00	Paul Hartmann AG	Foliodrape® Kieszeń samoprzylepna	258 323	1 szt. / 30 szt.
3	Uchwyt z rzepem	sztuka	5 000	1,58	7 900,00	8	1,71	8 532,00	Paul Hartmann AG	Foliodrape® Uchwyt Velcro	936 004	1 szt. / 130 szt.
X	RAZEM	X	X	X	26 150,00	X	X	28 242,00	X		X	X



UNIWERSTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

POLSKA GRUPA TEKSTYLNA Sp. z o.o.

Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Zeusa 27, 01-497 Warszawa

REGON: 015633446 NIP: 522-270-98-59 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000 1913 66

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Anna Suszyńska telefon służbowy 530 526 139 e-mail służbowy dorota.k@polishtextilegroup.com (użyty do rejestracji w

postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
3	243 000,00	3 dni	60 dni

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez **okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy¹ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach NIE DOTYCZY (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☐ mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☐ małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☒ średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☐ innym – (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1. Pełnomocnictwo

2. Karta techniczna produktu



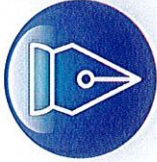
Signed by /
Podpisano przez:

Anna Suszyńska

Date / Data:
2025-04-23 12:10

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Zadanie nr 3: Pościel niejalowa										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Komplet pościeli zawierający wszystkie składowe, tj. poszewka, poszwa, prześcieradło	komplet	50,000	4.50	225,000.00	8	4.86	243,000.00	FEIXI HONGWEI MEDICAL DEVICES CO., LTD	Zestaw pościeli jednorazowe j 40 gsm green
X	RAZEM	X	X	X	225,000.00	X	X	243,000.00	X	X
										Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
										4MD MED LINEN
										1 zestaw/25 zestawów



Signed by /
Podpisano przez:
Anna Suszyńska
Date / Data:
2025-04-23 12:10

3

UNIWERSTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

MEDICAVERA Sp z o.o Dahlhausen Group

Adres (ulica, kod, miejscowość): ul Majowa 2 71-374 Szczecin

REGON: 321474130 NIP: 852-260-60-88 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000502765

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Magdalena Babula. telefon służbowy 91 421 00 32

e-mail służbowy przetarg@medicavera.pl (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniyny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniyny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
8	132 537,60	1 DZIEŃ	60 DNI
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz **składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną** braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

***** UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. 1. **Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).**

2. 2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;

3. 3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);

4. 4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;

5. 5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez **okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;

6. 6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/**nie zamierzamy**^{*)} powierzyć do wykonania podwykonawcy
(niepotrzebne skreślić):

podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. 1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,

2. 2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

[] **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

[X] **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

[] **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

[] **innym** – (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

^{*)}Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

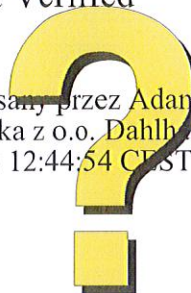
Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

- 1.
- 2.

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez Adam Jański;
Medicavera Spółka z o.o., Dahlhausen Group
Data: 2025.04.23 12:44:54 CEST



Zadanie nr 8: Osłony uchwytu lampy operacyjnej jałowe												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
1	Osłona uchwytu lampy operacyjnej	sztuka	26 000	4,72	122 720,00	8	5,10	132 537,60	Dahlhausen	Osłona uchwytu lampy operacyjnej	DH-4270001002	50 szt.

Signature Not Verified



Dokument podpisany przez Adam Jański; Medicavera Spółka z o.o.
Dahlhausen Group
Data: 2025.04.23 12:44:59 CEST



UNIwersytecki
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

POLMIL SP. Z O.O.

Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. PRZEMYSŁOWA 8B BYDGOSZCZ 85-758

REGON: 341477838 NIP: 5542922201 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000981093

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

MARTA WYSOCKA KOTYŃSKA telefon służbowy : 523486832

e-mail służbowy dzp@polmil.pl (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniyny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniyny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1			
2	482 252,40 zł	1 dzień roboczy	60 dni
3			
4			
5			
6			
7			

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

8			
9			
10			
11			
12			
13			

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez **okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy¹⁾ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikachnie dotyczy..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach.....

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Zadanie nr 2: Podkłady na rolce										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Podkład na rolce o wymiarach 50cmx50mb.	sztuka	18 000	15,11	271 980,00	8	16,32	293 738,40	weber&weber	Jednorazowy medyczny podkład ochronny Practical +
2	Podkład na rolce o wymiarach 60cmx50mb	sztuka	6 000	18,65	111 900,00	8	20,14	120 852,00	weber&weber	Jednorazowy medyczny podkład ochronny Practical +
3	Podkład na rolce o wymiarach 33cmx25mb.	sztuka	5 000	12,53	62 650,00	8	13,53	67 662,00	weber&weber	Jednorazowy medyczny podkład ochronny MedixPro
X	RAZEM	X	X	X	446 530,00	X	X	482 252,40	X	
									X	

UNIwersytecki
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

Hebu Medical Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Kobylnicka 2a, 62-080 Sady

REGON: 302093427 NIP: 7811878160 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000417574

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Joanna Sroka telefon służbowy 666 084 806

e-mail służbowy przetargi@hebumedical.pl (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☒ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☐ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☐ **innym** – (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1. Oświadczenie Wykonawcy w formie JEDZ – załącznik nr 4 do SWZ
2. Oświadczenie Wykonawcy dot. Wurobu medycznego – załącznik nr 3 do SWZ
3. Karta katalogowa
4. Próbki – 3 sztuki do zadania 8

Zadanie nr 8: Osłony uchwyty lampy operacyjnej jałowe												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
1	Osłona uchwyty lampy operacyjnej	sztuka	26 000	6,00	156 000,00	8	6,48	168 480,00	TELIC	Osłona jednorazowa do lamp operacyjnych	LHC-03	1 szt. / 100 szt. w kartonie

6

UNIwersytecki
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

Bialmed Sp.z.o.o.

Adres (ulica, kod, miejscowość): Ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa

REGON: 790003546 NIP: 849-00-00-039 , nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000025915

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Malwina Olech telefon służbowy 874241194

e-mail służbowy dzp@bialmed.pl (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

8	126,360,00 zł	2 dni	60 dni
9			
10			
11			
12			
13			

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~nie zamierzamy^{*)} powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☐ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☐ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☒ **innym** – dużym przedsiębiorstwem (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1. Formularz JEDZ

2. Oświadczenie o wyrobach medycznych

Bialmed *

Podpisane elektronicznie

przez Adrian Olech (Certyfikat

kwalifikowany) w dniu

2025-04-24.

Zadanie nr 8: Osłony uchwyty lampy operacyjnej jałowe												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego o/ kartonowego
1	Osłona uchwyty lampy operacyjnej	sztuka	26 000	4,50	117 000,00	8	4,86	126 360,00	Exact	Osłona na uchwyt lampy	E6504	100 szt



Podpisane elektronicznie
przez Adrian Olech (Certyfikat
kwalifikowany) w dniu
2025-04-24.



Signature Not Verified

Dokument podpisany przez Izabella Nitek;
LOHMANN & RAUSCHER POLSKA SP.
Z O.O.
Data: 2025.04.24 09:58:33 CEST

UNIWERYTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

Lohmann & Rauscher Polska sp. z o.o.

Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Żeromskiego 17a, 95-200 Pabianice

REGON: 145818685

NIP: 5252517202

nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000396733

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Izabella Nitek, telefon służbowy 42-225-93-90

e-mail służbowy izabella.nitek@pl.lrmed.com (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1			
2			
3			
4			
5	26 460,00 zł	1 dzień roboczy	60 dni
6	51 660,00 zł	1 dzień roboczy	60 dni
7			
8			
9			

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

10			
11			
12	41 688,00 zł	1 dzień roboczy	60 dni
13			

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy¹⁾ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach NIE DOTYCZY (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- ☐ mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- ☐ małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☐ **innym** – DUŻE (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe: wykaz w załączeniu

1.

2.

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Jazbella Nitek:
LOHMANN & RAUSCHER POLSKA SP. Z
O.O.
Data: 2025.04.24 09:54:42 CEST

Zadanie nr 5: Kieszenie i uchwyty										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Kieszeń samoprzylepna jednokomorowa sterylna	sztuka	5 000	2,10	10 500,00	8	2,27	11 340,00	Lohmann & Rauscher	Raucodrape
2	Kieszeń samoprzylepna dwukomorowa sterylna	sztuka	3 000	2,20	6 600,00	8	2,38	7 128,00	Lohmann & Rauscher	Raucodrape
3	Uchwyt z rzepem	sztuka	5 000	1,48	7 400,00	8	1,60	7 992,00	Lohmann & Rauscher	Raucodrape
X	RAZEM	X	X	X	24 500,00	X	X	26 460,00	X	X
Zadanie nr 6: Ściereczki do osuszania rąk jalone										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Ściereczka sterylna do osuszania rąk	op = 2 sztuki	35 000	1,20	42 000,00	23	1,48	51 660,00	Lohmann & Rauscher	Raucodrape
										60 x 2 szt. / 4 op. x 60 x 2 szt.
Zadanie nr 12: Osłony										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Osłona szyi i karku	sztuka	8 000	1,55	12 400,00	8	1,67	13 392,00	Lohmann & Rauscher	Sentinex
2	Osłona na kończynę	sztuka	2 000	9,50	19 000,00	8	10,26	20 520,00	Lohmann & Rauscher	Raucodrape
3	Maska z osłoną na oczy	sztuka	3 000	2,40	7 200,00	8	2,59	7 776,00	Lohmann & Rauscher	Sentinex
X	RAZEM	X	X	x	38 600,00			41 688,00		X
										1 szt. / 120 szt.
										17 szt. / 4 op. x 17 szt.
										25 szt. / 4 op. x 25 szt.



UNIWERSYTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

EM MED Sp. z o.o.

UL. ŚWIERADOWSKA 47, 02-662 Warszawa

Adres (ulica, kod, miejscowość): UL. ŚWIERADOWSKA 47, 02-662 Warszawa

NIP 5214093993 KRS 0001137942 REGON 540170273

Adres Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Małgorzata Bury telefon służbowy: 575010202

e-mail służbowy przetargiemmed@gmail.com (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1			
2			
3	313 200,00	1	60
4			
5			
6			
7			

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

8			
9	524 880,00	1	60
10	560 196,00	1	60
11			
12			
13			

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy^{*)} powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☒ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☐ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☐ **innym** – (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

- 1.
- 2.

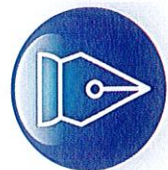


Signed by /
Podpisano przez:

Przemysław
Bogdan Chrupek

Date / Data:
2025-04-24 10:25

Zadanie nr 3: Pościel niejałowa												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
1	Komplet pościeli zawierający wszystkie składowe, tj. poszewka, prześcieradło	komplet	50 000	5,80	290 000,00	8	6,26	313 200,00	Crown Name Disposable Hygiene Products Pty. Ltd	Komplet pościeli medycznej jednorazowej SMS, włókninowej, niejałowej	EM-CR-0051-SMS-U-B-L	1 kpl. / 50 kpl
Zadanie nr 9: Fartuchy wizytacyjne niejałowe												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
1	Fartuch wizytacyjny	sztuka	450 000	1,08	486 000,00	8	1,17	524 880,00	Xiantao Xingrong Protective Products Co.Ltd	Fartuch medyczny włókninowy PP mankiet niejałowy	EM-CR-0002-PP-25-B-L / EM4CR-0002-PP-25-B-XL	10 szt. / 200 szt.
Zadanie nr 10: Ubrania chirurgiczne niejałowe												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
1	Ubranie chirurgiczne	komplet	130 000	3,99	518 700,00	8	4,31	560 196,00	Crown Name Disposable Hygiene Products Pty. Ltd	Komplet medyczny, włókninowy, biała z krótkim rękawem i spodnie, niejałowy	EM-CR-0020-SMS-45-B-*	1 kpl. / 50 kpl



Signed by /
Podpisano przez:
Przemysław
Bogdan Chrupek
Date / Data:
2025-04-24 10:24

9

UNIWERSTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

Mercator Medical S.A

Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Modrzejewskiej 30, 31-327 Kraków

REGON: 350967107 NIP: 677 10 36 424 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000036244

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Agata Szumska telefon służbowy 12 66 55 456 lub 667 980 273

e-mail służbowy przetargi@pl.mercatormedical.eu (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

8			
9	476 280,00 zł	1 dzień roboczy	60 dni
10	497 016,00 zł	1 dzień roboczy	60 dni
11			
12			
13			

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy¹⁾ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach „nie dotyczy” (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☐ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☐ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☒ **innym – duże przedsiębiorstwo** (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1.Oświadczenie wg zał. Nr 3

2.JEDZ

3.Foldery

4.KRS

5.Pełnomocnictwo

6.Próbki – odrębna przesyłka

Zadanie nr 9: Fartuchy wizytacyjne niejałowe												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
1	Fartuch wizytacyjny	sztuka	450 000	0,98	441 000,00	8	1,06	476 280,00	Unimax	Fartuch medyczny z włókniny	W267100140_0028 (L-niebieski) W267100150_0028 (XL-niebieski) W267100160_0028 (XXL-niebieski)	opakowanie jednostkowe=10 szt. / kartonowe= 10 x 10 szt.
Zadanie nr 10: Ubrania chirurgiczne niejałowe												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
1	Ubranie chirurgiczne	komplet	130 000	3,54	460 200,00	8	3,82	497 016,00	Mercator Medical S.A.	OPERO Komplet chirurgiczny z włókniny SMMS	(niebieski) W311100020_1605 W311100030_1605 W311100040_1605 W311100050_1605 W311100060_1605 W311100070_1605 (zielony) W311200020_1605 W311200030_1605 W311200040_1605 W311200050_1605 W311200060_1605 W311200070_1605 (różowy) W311400020_1605 W311400030_1605 W311400040_1605 W311400050_1605 W311400060_1605 W311400070_1605 (fioletowy) W311700020_1605 W311700030_1605 W311700040_1605 W311700050_1605 W311700060_1605 W311700070_1605	opakowanie jednostkowe=1 szt. / kartonowe= 50 szt.

10

UNIWERSTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

FAPOMED POLSKA Sp. z o.o.

Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Okopowa 47/53, 01-059 Warszawa

REGON: 365598670 NIP: 7792447771 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000640835

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Joanna Bielska telefon służbowy 797 943 820

e-mail służbowy office.pl@fapomed.pt (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1	x	x	x
2	x	x	x
3	x	x	x
4	x	x	x
5	x	x	x
6	x	x	x
7	x	x	x

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

8	188 136,00 zł	1 dzień	60 dni
9	x	x	x
10	x	x	x
11	x	x	x
12	x	x	x
13	x	x	x

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy¹⁾ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach nie dotyczy (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☒ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☐ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☐ **innym** – (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

** Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003, s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1. Załącznik nr 3 Oświadczenia

2. Załącznik nr 4 JEDZ

3. Pełnomocnictwo

4. Karta katalogowa

5. Wniosek o udostępnienie ofert

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Joanna
Bielska
Data: 2025.04.24 12:58:07 CEST



UNIwersytecki
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

NEOMED POLSKA Sp. z o.o.

Adres (ulica, kod, miejscowość): 05-501 Piaseczno ul. Orężna 6A

REGON: 147 10 76 23 NIP: 123 128 41 33 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000500351

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Dział Zamówień Publicznych telefon służbowy 506 948 299

e-mail służbowy dzp@neomedpolska.pl (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1			
2			
3	496 800,00 zł	1 dzień	60 dni
4			
5			
6			
7			

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

8			
9	651 240,00	1 dzień	60 dni
10	439 452,00	1 dzień	60 dni
11			
12			
13			

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy¹⁾ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☐ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☒ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☐ **innym** – (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1.

2.

Zadanie nr 3: Pościel niejałowa										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Komplet pościeli zawierający wszystkie składowe, tj. poszewka, prześcieradło komplet	komplet	50 000	9,20 zł	460 000,00 zł	8	9,94	496 800,00 zł	BISMED	Pościel medyczna
X	RAZEM	X	X	X	460 000,00 zł	X	X	496 800,00 zł	X	X
Zadanie nr 9: Fartuchy wizytacyjne niejałowe										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Fartuch wizytacyjny	sztuka	450 000	1,34	603 000,00	8	1,45	651 240,00	BISMED	Fartuch medyczny z mankietem zielony
										X
										op=10szt. kar=100szt
Zadanie nr 10: Ubrania chirurgiczne niejałowe										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Ubranie chirurgiczne	komplet	130 000	3,13	406 900,00	8	3,38	439 452,00	BISMED	Ubranie operacyjne
										XK400xB (x zmienna rozmiaru); XK401xB (x zmienna rozmiaru)
										a'1 komplet / karton a'50 kompletów



UNIWERSYTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

J. Chodacki, A. Misztal „Medica” Spółka Jawna

.....

Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Przemysłowa 4A, 59-300 Lubin,

REGON: 390367037 NIP: 692-10-08-620 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000084363

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Kamila Moroch telefon służbowy 661 837 456

e-mail służbowy platforma@medica.lubin.pl (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1			
2			
3			
4			
5			
6			

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

7			
8			
9	869 940,00 zł	1 dzień	60 dni
10			
11	25 920,00	1 dzień	60 dni
12			
13			

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy/nie zamierzamy~~^{*)} powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

~~Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach~~

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☐ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☒ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☐ **innym** – (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zaalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1. Pełnomocnictwo

2. JEDZ

Zadanie nr 9: Fartuchy wizytacyjne niejałowe												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/ kartonowego
1	Fartuch wizytacyjny								Sunsmad Protective Products LTD	Fartuch chirurgiczny	nr tożsamy z nazwą handlową	Opakowanie jednostkowe 10 sztuk/ karton 100 sztuk

Zadanie nr 11: Bluzy ogrzewające												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/ kartonowego
1	Bluza ogrzewająca	komplet	6 000	4,00	24 000,00	8	4,32	25 920,00	Safeway Industry Co.,Ltd.	BLUZA CHIRURGIC ZNA	nr tożsamy z nazwą handlową	1 szt/50 szt.

13

UNIWERYTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.

ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

REGON: 273295877 NIP: 648-19-97-718 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000540772

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Agnieszka Biernacka telefon służbowy 32 376 07 41

e-mail służbowy przetargi@zarys.com.pl (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

8			
9	417 960,00 zł	1 dzień roboczy	60 dni
10			
11	23 198,40 zł	1 dzień roboczy	60 dni
12			
13	71 982,00 zł	1 dzień roboczy	60 dni

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy^{*)} powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☐ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☐ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☒ **innym** – duże przedsiębiorstwo (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1. spis załączników na drugiej stronie oferty

2.

Zadanie nr 9: Faktury wizaacyjne niejalowe									
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miescy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta
1	Fartuch wizaacyjny	sztuka	450 000	0,86	387 000,00	8%	0,93	417 960,00	ZARYS
									Fartuch medyczny z gumką
									BT-019-20Bx-y (x, y - zmienne w zależności od rozmiaru)
									10 x 10szt.

Zadanie nr 11: Bluzy ogrzewajace									
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miescy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta
1	Bluza ogrzewajaca	SZTUKA	6 000	3,58	21 480,00	8%	3,87	23 198,40	ZARYS
									Bluza operacyjna
									BT-018-O47Bx-y-SOFT3 (x, y - zmienne w zależności od rozmiaru)
									50 x 1szt.

Zadanie nr 13: Serwety z gazy									
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miescy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta
1	Serweta operacyjna z gazy niejalowa 45x45cm	sztuka	45 000	1,23	55 350,00	8%	1,33	59 778,00	ZARYS
									SERVI lux
									LS174544-XB
									10 x 20szt.
2	Serweta operacyjna z gazy jalowa 75x90cm	sztuka	2000	5,65	11 300,00	8%	6,10	12 204,00	ZARYS
									SERVI lux S
									LS17759041-SSXB
									15 x 1szt.
X	RAZEM	X	X	X	66 650,00	X	X	71 982,00	X



UNIWERSTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

Konsorcjum:

Lider: Citonet Szczecin sp. z o.o.

Członek: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.

Adres (ulica, kod, miejscowość): Lider: ul. Rolna 4 kod 71-730 Miejscowość Szczecin

Członek: ul. Żółkiewskiego 20/26 kod 87-100 Miejscowość Toruń

REGON: lider: 811023855/ członek: 870514656 NIP: lider: 851-207-26-33/ członek: 879-016-67-90 : nr wpisu do KRS / CEIDG: lider:
0000128233/ członek: 0000011286

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Monika Górka telefon służbowy 56 612 37 20

e-mail służbowy monika.gorska@tzmo-global.com (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1	Nie dotyczy		
2	Nie dotyczy		
3	Nie dotyczy		
4	Nie dotyczy		
5	Nie dotyczy		

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

6	Nie dotyczy		
7	Nie dotyczy		
8	135 064,80	1 dzień	60 dni
9	Nie dotyczy		
10	Nie dotyczy		
11	Nie dotyczy		
12	Nie dotyczy		
13	92 242,80	1 dzień	60 dni

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

- Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
- Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
- W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
- Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
- Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy¹⁾ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikachnie dotyczy..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

- posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,

2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- ☐ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- ☐ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- ☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- ☒ **innym** – duże przedsiębiorstwo (proszę podać, jakim) dotyczy lidera i członka konsorcjum

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1. pełnomocnictwo
2. informacja o konsorcjum
3. wniosek o oferty
4. pozostałe załączniki/ dokumenty wymagane w SWZ

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Zadanie nr 8: Oslony uchwytu lampy operacyjnej jałowe												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkow a netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/ kartonowego
1	Oslona uchwytu lampy operacyjnej	sztuka	26 000	4,81	125 060,00	8	5,19	135 064,80	TZMO SA	MATODRAPE	MA-134-OSPE-022	A1 SZT/ 100 OP.
Zadanie nr 13: Serwety z gazy												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkow a netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/ kartonowego
1	Serweta operacyjna z gazy niejałowa 45x45cm	sztuka	45 000	1,53	68 850,00	8	1,65	74 358,00	TZMO SA	ABDOMA	MA-131-NIO4-004	A10 SZT/ 12 OP.
2	Serweta operacyjna z gazy jałowa 75x90cm	sztuka	2000	8,28	16 560,00	8	8,94	17 884,80	TZMO SA	ABDOMA	MA-132-NT04-055	A1 SZT/ 50 OP.
X	RAZEM	X	X	X	85 410,00	X	X	92 242,80	X		X	

15

UNIWERYTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

Skamex Spółka akcyjna

Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Częstochowska 38/52, 93-121 Łódź

REGON: 384767215 NIP: 554-298-08-36 nr wpisu do KRS/ CEIDG: 0001055638

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Patrycja Wiaderkiewicz telefon służbowy 42 677 14 16

e-mail służbowy dzp.or@skamex.com.pl (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie
Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniyny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniyny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7	27 248,40 zł	1 dzień roboczy	60 dni

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

8	154 440,00 zł	1 dzień roboczy	60 dni
9			
10			
11			
12			
13			

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy^{*)} powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☐ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☐ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☒ **innym** – dużym przedsiębiorstwem

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1. Pełnomocnictwo
2. JEDZ
3. Wniosek o udostępnienie kopii ofert
4. PŚD - Karty

Zadanie nr 7: Torby na płyny												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
1	Torba do niedrożności	sztuka	600	36,80 zł	22 080,00 zł	8%	39,74 zł	23 846,40 zł	Medline	Torba do cięcia cesarskiego	IDE2057	10 sztuk w kartonie
2	Torba na płyny	sztuka	300	10,50 zł	3 150,00 zł	8%	11,34 zł	3 402,00 zł	Medline	Torba na płyny	DYJPEFP020	maksymalnie 20 sztuk w kartonie
X	RAZEM:	X	X	X	25 230,00 zł	X	X	27 248,40 zł	X		X	X

Zadanie nr 8: Oslony uchwyty lampy operacyjnej jałowe										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Oslona uchwyty lampy operacyjnej	sztuka	26 000	5,50 zł	143 000,00 zł	8%	5,94 zł	154 440,00 zł	Medline	Uniwersalna osłona na uchwyt lampy operacyjnej
										Numer katalogowy
										Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
										200 sztuk w kartonie

16

UNIWERSTECKI
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wlkp. 72 70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy (wykonawców)*

Abena Polska Sp. z o.o.

Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Nowa 15 Łozienica 72-100 Goleniów

REGON: 320054181

NIP: 955-212-87-19

nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000236386

Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Renata Szymańska – Specjalista ds. Zamówień Publicznych telefon służbowy 91 419-43-23

e-mail służbowy dzp@abena.pl (użyty do rejestracji w postępowaniu prowadzonym przez zamawiającego na platformie Open Nexus,)

**Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny
oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych z włókniny oraz innych wyrobów dla USK-2 w Szczecinie**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym zestawieniem:

Nr zadania	Wartość brutto*	Termin dostawy (min 1 max 4 dni roboczych)	Termin płatności (min 30- max 60 dni)
2	466 668,00	1 dzień	60 dni
4	271 123,20	1 dzień	60 dni
9	592 920,00	1 dzień	60 dni
10	504 036,00	1 dzień	60 dni
11	17 301,60	1 dzień	60 dni

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy¹⁾ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach **nie dotyczy** (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

[] mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

[] małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

[X] średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

[] innym – (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

¹⁾Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

Pozostałe:

- 1. Załącznik 3 – Oświadczenie o wyrobach medycznych**
 - 2. Załącznik 4 – JEDZ**
 - 3. Karty katalogowe**
 - 4. Pełnomocnictwo**
- + próbki**

Renata
Szymańska

Elektronicznie
podpisany przez
Renata Szymańska
Data: 2025.04.24
14:57:48 +02'00'

Zadanie nr 2: Podkłady na rolice										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Podkład na rolice o wymiarach 50cmx50mb.	sztuka	18 000	14,70	264 600,00	8	15,88	285 768,00	Weber&Weber	Practical jednorazowy podkład na rolice
2	Podkład na rolice o wymiarach 60cmx50mb	sztuka	6 000	18,25	109 500,00	8	19,71	118 260,00	Weber&Weber	Practical jednorazowy podkład na rolice
3	Podkład na rolice o wymiarach 33cmx25mb.	sztuka	5 000	11,60	58 000,00	8	12,53	62 640,00	Weber&Weber	Medixpro jednorazowy podkład na rolice
X	RAZEM	X	X	X	432 100,00	X	X	466 668,00	X	X
Zadanie nr 4: Podkłady nieprzemakalne										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Podkład nieprzemakalny 175x80 cm (+/-10cm)	sztuka	3 000	1,68	5 040,00	8	1,81	5 443,20	Abena	Abri Bed Light 80x175 cm
2	Podkład nieprzemakalny 210x80cm (+/-10cm)	sztuka	120 000	2,05	246 000,00	8	2,21	265 680,00	Abena	Prześcieradło ochronne 80x210 cm
X	RAZEM	X	X	X	251 040,00	X	X	271 123,20	X	X
Zadanie nr 9: Fartuchy wizytacyjne niejałowe										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Fartuch wizytacyjny	sztuka	450 000	1,22	549 000,00	8	1,32	592 920,00	Abena	Fartuch ochronny z mankietem wiązany
Zadanie nr 10: Ubrania chirurgiczne niejałowe										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Ubranie chirurgiczne	komplet	130 000	3,59	466 700,00	8	3,88	504 036,00	Abena	Ubranie opatrunkowe Classic
										Niebieskie S - 210421 M - 210422 L - 210423 XL - 210424 XXL - 210425 XXXXL - 1000001220 Zielone S - 210491 M - 210492 L - 210493 XL - 210494 XXL - 210495
										1 kpl w opak. / 50 kpl w kartonie

Zadanie nr 11: Bluzy ogrzewające										
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu
1	Bluza ogrzewająca	SZTUKA	6 000	2.67	16 020.00	8	2.88	17 301.60	Abena	Bluza ogrzewająca
									Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
									S - 1999919815 M - 1999919816 L - 1999919817 XL - 1999919818 XXL - 1999919819	12 szt. w opak. / 4 opak. w kartonie

Elektronicznie
podpisany przez
Renata Szymańska
Data: 2025.04.24
14:25:07 +02'00'

Renata
Szymańska

6			
7			
8			
9	631 800,00	3 dni robocze	60 dni
10	546 156,00	3 dni robocze	60 dni
11			
12			
13			

* **UWAGA:** Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

****UWAGA:** w przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże w ofercie terminu dostawy częściowej Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z maksymalnym terminem realizacji zamówień częściowych określonym w SWZ.

*** **UWAGA:** w przypadku, gdy wykonawca nie wskaże w ofercie terminu płatności Zamawiający przyjmie, że Wykonawca złożył ofertę z minimalnym terminem płatności określonym w SWZ.

Oświadczamy, że:

1. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.2019 t.j. z dnia 2019.10.24, zwanej dalej PZP), jak również 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.2022.835 z dnia 2022.04.15).
2. Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozdziale III SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
4. Akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert;
6. Zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy¹⁾ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić):
podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Informacje zawarte w plikach nie dotyczy (podać lub wpisać „nie dotyczy”) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa

* W przypadku składania wspólnej oferty zgodnie z art. 58 PZP na wstępie należy podać nazwy wszystkich wykonawców składających ofertę, z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika. Dane kontaktowe należy podać tylko w odniesieniu do pełnomocnika.

nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,

2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

☐ **mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

☒ **małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

☐ **średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

☐ **innym** – (proszę podać, jakim)

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Na ofertę składają się następujące dokumenty:

Obowiązkowe, które nie podlegają uzupełnieniu:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2A Formularz parametrów wymaganych

Pozostałe:

1. Załącznik nr 3 Oświadczenie o wyrobach medycznych

2. Załącznik nr 4 JEDZ

3. przedmiotowe środki dowodowe

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez
Mieczysław Kruszelnicki; FPUH
Mieczysław Kruszelnicki
Data: 2025.04.25 09:42:02 CEST

Zadanie nr 1: Poszwy i przecieradła medyczne niejalow												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesiecy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/ kartonowego
1	Poszwa medyczna	sztuka	9 000	2,30	20 700,00	8	2,48	22 356,00	FPUH M. Kruszelnicki	Poszwa medyczna niesterylna	POW-PPSB-N-20-100x200-1, POW-PPSB-Z-20-100x200-1	5 szt. / 80 szt.
2	Przecieradło medyczne	sztuka	65 000	1,99	129 350,00	8	2,15	139 698,00	FPUH M. Kruszelnicki	Przecieradło medyczne niesterylne	PRMZ-PPSB-N-20-90x220-2, PRMZ-PPSB-Z-20-90x220-2	10 szt. / 100 szt.
X	RAZEM	X	X	X	150 050,00	X	X	162 054,00	X		X	X
Zadanie nr 3: Pościel niejalow												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesiecy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/ kartonowego
1	Komplet pościeli zawierający wszystkie składowe, tj. poszewka, przecieradło *zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem Zamawiającego,	komplet	50 000	7,40	370 000,00	8	7,99	399 600,00	FPUH M. Kruszelnicki	Medyczny komplet pościeli niesterylny	MKP-SMS-N-35-17	1 kpl. / 23 kpl.

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez
Mieczysław Kruszelnicki; FPUH
Mieczysław Kruszelnicki
Data: 2025.04.25 09:41:40 CEST

Zadanie nr 9: Fartuchy wizytacyjne niejałowe												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
1	Fartuch wizytacyjny	sztuka	450 000	1,30	585 000,00	8	1,40	631 800,00	Unimax Medical Products Co. Ltd	Fartuch medyczny z włókniny	W267100140_0028, W267200140_0028, W267100150_0028, W267200150_0028	10 szt. / 100 szt.
Zadanie nr 10: Ubrania chirurgiczne niejałowe												
Lp.	Opis	JM	Zamawiana liczba (JM) na okres 36 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Nazwa producenta	Nazwa wyrobu	Numer katalogowy	Wielkość opakowania jednostkowego/kartonowego
1	Ubranie chirurgiczne	komplet	130 000	3,89	505 700,00	8	4,20	546 156,00	Mercator Medical S.A.	OPERO Komplet chirurgiczny z włókniny SMMS	W311100010_1605 - W311100070_1605, W311200010_1605 - W311200070_1605	1 kpl. / 50 kpl.