

Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy: Konsorcjum w składzie:

Nazwa:.. Citonet Śląski Sp. z o.o. (lider) Toruńskie Zakłady Materiałów Opatunkowych S.A.
(członek)

Siedziba:.. ul. Wojkowicka 35, 41-250 Czeladź/ul. Żółkiewskiego 20/26, 87-100 Toruń...

Nr telefonu:.. (0 56) 612 32 32. Nr faksu:.. (0 56) 612 35 08.

Adres poczty elektronicznej: patrycja.kepinska@tzmo-global.com.

Nr NIP:.. 625-245-50-22/879-016-67-90.. REGON...362691280/870514656

Nr KRS:... 0000578837/0000011286

**Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu w trybie podstawowym pn:” Dostawa sprzętu jednorazowego, leków, materiałów opatrunkowych”
sprawa nr 2/ZP/2022, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za wartość:**

Nr części	Wartość oferty netto	Wartość oferty brutto	Wartość słownie
1	NIE DOTYCZY		
2	NIE DOTYCZY		
3	NIE DOTYCZY		
4	NIE DOTYCZY		
5	NIE DOTYCZY		
6	NIE DOTYCZY		
7	NIE DOTYCZY		
8	NIE DOTYCZY		
9	NIE DOTYCZY		
10	NIE DOTYCZY		
11	NIE DOTYCZY		
12	NIE DOTYCZY		
13	31 950,00 zł	34 506,00 zł	trzydzieści cztery tysiące pięćset sześć złotych 00/100
14	NIE DOTYCZY		
15	NIE DOTYCZY		

2. Ponadto oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy.
- Zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,

- d. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
- e. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
- f. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- g. Składam niniejszą ofertę [~~we własnym imieniu~~], / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]*,
- h. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenie niniejszego zamówienia,
- i. Oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające go do obrotu.

Ponadto zobowiązuję się okazać w/w dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

- j. Na podstawie art. 18 ust. 3 Ustawy, strony w ofercie **od....NIE DOTYCZY. do** stanowią tajemnicę

przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

(Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.)

- k. Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)**:
 - Mikroprzedsiębiorstwem
 - Małym przedsiębiorstwem
 - Średnim przedsiębiorstwem
 - Innym

** w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

4. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię: ...Patrycja, Nazwisko: ...Kepińska...

Nr telefonu: (0 56) 612 32 32, Nr faksu: ... (0 56) 612 35 08...

Adres e-mail... patrycja.kepinska@tzmo-global.com.

3. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię: ...Monika..., Nazwisko: ...Marciniak..

Nr tel.: ... (0 56) 612 35 93

* niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio

*** brak skreślenia będzie uznane, że Wykonawca nie jest małym/średnim przedsiębiorcą

Data i podpis osoby upoważnionej
do podpisania niniejszej oferty
...26.01.2022 r.....

13 –opatrunki gazowe jałowe

L P	ASORTYMENT	Jm	Ilość	Proponowa ny Asortyment	Cena jedn netto	Wartość netto	VA T	Wartość brutto	CPV
1	Kompresy jałowe 8-12-warstwowe 17-nitkowe gazowe 7,5cm x 7,5cm a 10szt z podwijanymi brzegami	op	10000	Kompresy jałowe 8-warstwowe 17-nitkowe gazowe 7,5cm x 7,5cm a 10szt z podwijanymi brzegami	0,67 zł	6 700,00 zł	8 %	7 236,00 zł	33141119-7
2	Kompresy jałowe 8-12-warstwowe 17-nitkowe gazowe 10cm x 10cm a 10szt z podwijanymi brzegami	op	25000	Kompresy jałowe 8-warstwowe 17-nitkowe gazowe 10cm x 10cm a 10szt z podwijanymi brzegami	1,01 zł	25 250,00 zł	8 %	27 270,00 zł	33141119-7
	<u>SUMA</u>					31 950,00 zł		34 506,00 zł	

INFORMACJA O KONSORCJUM

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych SA z siedzibą w Toruniu przy ul. Żółkiewskiego 20/26 oraz Citonet-Śląski Sp. z o.o. z siedzibą w Czeladzi przy ul. Wojkowickiej 35 oświadczają, że utworzyły konsorcjum w celu wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego ogłoszonego przez Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim na **Dostawa sprzętu jednorazowego, leków, materiałów opatrunkowych.**

Nr postępowania: 2/ZP/22

- Lider konsorcjum – Citonet-Śląski Sp. z o.o.
- Członek konsorcjum – Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.

W razie zawarcia umowy z Zamawiającym:

- Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. będą sprzedawać i dostarczać wyroby Zamawiającemu;

- Citonet – Śląski Sp. z o.o. będzie utrzymywać roboczy kontakt z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy z Zamawiającym (składania zamówień, dostaw, reklamacji, itp.) poprzez swoich przedstawicieli handlowych

- Citonet – Śląski Sp. z o.o. będzie poprzez swoich przedstawicieli handlowych prezentować wyroby Zamawiającemu i udzielać Zamawiającemu wyjaśnień dotyczących wyrobów;

- Citonet – Śląski Sp. z o.o. będzie koordynować działania stron oraz zapewni pomoc, w szczególności organizacyjną, doradczą, edukacyjną, logistyczną, marketingową, techniczną, materiałową, personalną zwłaszcza w razie zaistnienia lub zagrożenia zaistnienia jakichkolwiek zakłóceń w wykonywaniu Umowy z Zamawiającym, stosownie do bieżących potrzeb, aby zapewnić należyte (w szczególności co do jakości i terminowości) wykonanie Umowy z Zamawiającym.

Pełnomocnik konsorcjum – Patrycja Kępińska

Adres do korespondencji:

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.

Ul. Żółkiewskiego 20/26

87-100 Toruń

Adres e-mail: patrycja.kepinska@tzmo-global.com

Telefony kontaktowe:

Tel. 056 612 32 32

Fax. 056 612 35 08

Toruń, dnia 26.01.2022 r

OŚWIADCZENIE

Konsorcjum w składzie: Citonet Śląski Sp. z o.o. oraz Toruńskie Zakłady
Materiałów Opatunkowych S.A. oświadczają, że:

- Wyroby zaoferowane w postępowaniu posiadają następujące dokumenty:
- deklarację zgodności CE
- certyfikat zgodności wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (dotyczy wyrobu
medycznego: I sterylna i z funkcją pomiarową IIa, IIb, III)

Załącznik nr 4a

Wykonawca:

"Citonet Śląski Sp. z o.o.

ul. Wojkowicka 35

41-250 Czeladź

NIP 625-245-50-22

KRS: 0000578837

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

reprezentowany przez:

Patrycja Kępińska – pełnomocnik

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

**Oświadczenia Wykonawcy
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo
zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
„Dostawa sprzętu jednorazowego, leków, materiałów opatrunkowych”

nr spr.2/Zp/22

Oświadczam/my*, że **spełniam/my*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
Podpis osoby upoważnionej

Wykonawca:

"Toruńskie Zakłady Materiałów

Opatrunkowych S.A.

ul. Żółkiewskiego 20/26

87-100 Toruń

NIP 879-016-67-90

KRS: 0000011286

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

reprezentowany przez:

Patrycja Kępińska – pełnomocnik

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenia Wykonawcy
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo
zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
„Dostawa sprzętu jednorazowego, leków, materiałów opatrunkowych”

nr spr.2/Zp/22

Oświadczam/my*, że **spełniam/my*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
Podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 4b

Wykonawca:

"Citonet Śląski Sp. z o.o.

ul. Wojkowicka 35

41-250 Czeladź

NIP 625-245-50-22

KRS: 0000578837

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

reprezentowany przez:

Patrycja Kępińska -

pełnomocnik

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Dostawa sprzętu jednorazowego, leków, materiałów opatrunkowych”

nr spr.2/Zp/22

oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

~~*Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

.....
.....
.....

* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

Załącznik nr 4b

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
Podpis osoby upoważnionej

Wykonawca:

"Toruńskie Zakłady Materiałów
Opatrunkowych S.A.

ul. Żółkiewskiego 20/26

87-100 Toruń

NIP 879-016-67-90

KRS: 0000011286

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

reprezentowany przez:

Patrycja Kępińska -

pełnomocnik

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

Oświadczenia Wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo
zamówień publicznych dotyczące podstaw do wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Dostawa sprzętu jednorazowego, leków, materiałów opatrunkowych”

nr spr.2/Zp/22

oświadczam/my, że **nie podlegam wykluczeniu** z postępowania na podstawie art. 108 ust.
1 ustawy Pzp.

~~*Oświadczam/y, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z
postępowania na podstawie art. ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w
związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące
środki naprawcze:~~

.....
.....
.....

Załącznik nr 4b

* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

.....
Podpis osoby upoważnionej

poświadczenie złożenia podpisów i pieczęci elektronicznych

Certyfikat dla dokumentu o Autenti ID: 29aafb98-80ea-4fed-ad42-c6de1a0e75d6
utworzonego: 2022-02-02 09:30 (GMT+01:00)

