



Znak sprawy: **2/ZP/22**

# OFERTA

**Dotyczy:** postępowania na dostawę sprzętu jednorazowego, leków, materiałów opatrunkowych.

WYKONAWCA:

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa**

**Ul. Pod Borem 18**

**41-808 Zabrze**

ZAMAWIAJĄCY:

**Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim**

**z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim**

**ul. 26 Marca 51**

**44-300 Wodzisław Śląski**

**ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.**

tel. 32 376 07 20, fax 32 376 07 07, e-mail: [zarys@zarys.pl](mailto:zarys@zarys.pl)  
NIP 6481997718, REGON:273295877, KRS NR 0000540772

**SIEDZIBA FIRMY**

Pod Borem 18  
41-808 Zabrze

**CENTRUM LOGISTYCZNE**

Guido Henckela Donnersmarcka 1  
41-807 Zabrze (KSSE Zabrze)

EN ISO 13485:2016

BDO 000003284

**W W W . Z A R Y S . P L**

## Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

### FORMULARZ OFERTOWY

#### 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: Zarys International Group sp. z o.o. sp.k.

Siedziba: ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

Nr telefonu: 032 / 376 07 42 Nr faksu: 032 / 376 07 64

Adres poczty elektronicznej: przetargi@zarys.pl

Nr NIP: 648-19-97-718 REGON 273295877

Nr KRS: 0000540772

ZARYS International Group  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
spółka komandytowa  
ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze  
tel. +48 32 271 69 91, fax. +48 32 274 72 84  
NIP 648-19-97-718, REGON 273295877

**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			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9	<b>99 877,00 zł</b>	<b>107 867,16 zł</b>	sto siedem tysięcy osiemset sześćdziesiąt siedem złotych 16/100
10			
11			
12			
13	<b>38 300,00 zł</b>	<b>41 364,00 zł</b>	czterdzieści jeden tysięcy trzysta sześćdziesiąt cztery złote 00/100
14			
15			

#### 2. Ponadto oświadczam, że:

- a. Wyrażam zgodę na 60 dniowy termin płatności,
- b. Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy.
- c. 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...-... 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 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

<sup>1)</sup> 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: Ewa Nazwisko: Tomaszekiewicz**

**Nr telefonu: 032 / 376 07 42, Nr faksu: 032 / 376 07 64**

**Adres e-mail przetargi@zarys.pl**

3. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

**Imię: Justyna Nazwisko: Niedzielska**

**Nr tel.: 032 / 376 07 25**

Data i podpis osoby upoważnionej

do podpisania niniejszej oferty

\* niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio

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



9-igły iniekcyjne i kaniule do wlewań dożylnych									
L.p	ASORTYMENT	jm	II	Proponowany preparat Producent	Cena jedn netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	CPV
1	Igła 1 x użyt jałowa, apirogenna, wykonana ze stali nierdzewnej: -26G 0,45 x100szt -25G 0,5 x100szt -23G 0,6 x100szt -22G 0,7 x100szt -21G 0,8 x100szt -20G 0,9 x100szt -19G 1,1 x100szt -18G 1,2 x100szt	op	6000	Igła iniekcyjna j.u., ZARYS	4,27 zł	25 620,00 zł	8%	27 669,60 zł	33141320-9
2	Igła 1 x użyt jałowa, apirogenna, wykonana ze stali nierdzewnej: -19G 1,1 x100szt -18G 1,2 x100szt	op	2000	Igła iniekcyjna j.u., ZARYS	4,27 zł	8 540,00 zł	8%	9 223,20 zł	33141320-9
3	Igła jałowa do pobierania leków: -18G 1,2 x100szt	op	1200	Igła do pobierania i rozpuszczania leków z otworem bocznym 1,2 x 30 (18Gx11/4"), Conall Health Co.	6,85 zł	8 220,00 zł	8%	8 877,60 zł	33141320-9
4	Igła dożylna typu „motylek”: -20G, 21G, 22G *	szt-op	10	Igła motylek, GREATCARE	20,30 zł	203,00 zł	8%	219,24 zł	33141320-9
5	Igła do pena -28G-31G x100 szt.*	op	40	Igła do penów dispoSULIN, ZARYS	17,35 zł	694,00 zł	8%	749,52 zł	33141320-9

6	Kaniula do wlewań dożylnych z portem iniekcyjnym ze standardowym korkiem, jałowa, widoczna w RTG, skrzydełka, cewnik FEP lub PTFE lub PUR -16G 1,7 -17G 1,5 -18G 1,3 -20G 1,1 -22G 0,9 -24G 0,7	szł-op	1200	Kaniula dożylna SANViflon, ZARYS	38,50 zł	46 200,00 zł	8%	49 896,00 zł	33141220-8
7	Kaniula do wlewań dożylnych z portem iniekcyjnym z samodomykającym korkiem, jałowa, filtr hydrofobowy, widoczna w RTG, skrzydełka, cewnik FEP lub PTFE lub PUR z zabezpieczeniem przed przypadkowym nakłuciem: -16G 1,7 -17G 1,5 -18G 1,3 -20G 1,1 -22G 0,9 -24G 0,7	szł op	160	Kaniula bezpieczna SANViflon SAFE, ZARYS	65,00 zł	10 400,00 zł	8%	11 232,00 zł	33141220-8
<b>SUMA</b>						<b>99 877,00 zł</b>		<b>107 867,16 zł</b>	

\* zgodnie z dopuszczeniem

<b>13 –opatrunki gazowe jałowe</b>									
LP	ASORTYMENT	Jm	Ilość	Proponowany Asortyment	Cena jedn netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	CPV
1	Kompresy jałowe 8-12-warstwowe 17-nitkowe gazowe 7,5cm x 7,5cm a 10szt z podwijanymi brzegami	op	10000	Kompres gaz.jał.17N 8W 7,5cmx7,5cmx10szt. KOMPRI lux S, Zarys	0,78 zł	7 800,00 zł	8%	8 424,00 zł	33141119-7
2	Kompresy jałowe 8-12-warstwowe 17-nitkowe gazowe 10cm x 10cm a 10szt z podwijanymi brzegami	op	25000	Kompres gaz.jał.17N 8W 10cmx10cmx10szt. KOMPRI lux S, Zarys	1,22 zł	30 500,00 zł	8%	32 940,00 zł	33141119-7
<b>SUMA</b>						<b>38 300,00 zł</b>		<b>41 364,00 zł</b>	

Załącznik nr 4a

**Wykonawca:**

ZARYS International Group  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
spółka komandytowa  
ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze  
tel. +48 32 271 69 91, fax. +48 32 274 72 84  
NIP 648-19-97-718, REGON 273295877

KRS 0000540772

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

reprezentowany przez:

Ewę Tomaszkiwicz – starszego  
specjalistę ds. zamówień publicznych -  
pełnomocnictwo  
*(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:**

ZARYS International Group  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
spółka komandytowa  
ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze  
tel. +48 32 271 69 91, fax. +48 32 274 72 84  
NIP 648-19-97-718, REGON 273295877

KRS 0000540772

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

**reprezentowany przez:**

Ewę Tomaszewicz – starszego  
specjalistę ds. zamówień publicznych -  
pełnomocnictwo  
*(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

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



Zabrze, dnia 1 lutego 2022r.

**Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim  
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim  
ul. 26 Marca 51  
44-300 Wodzisław Śląski**

**Dotyczy: Dostawa sprzętu jednorazowego, leków, materiałów opatrunkowych, w ramach postępowania - 2/ZP/22**

ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa z siedzibą w Zabrzu przy ul. Pod Borem 18 działając jako uczestnik postępowania oświadcza, że posiadamy następujące dokumenty:

- deklarację zgodności CE
- certyfikat zgodności wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (dotyczy wyrobu medycznego: I sterylna i z funkcją pomiarową IIa, IIb, III) , próbki tylko na ewentualne wezwanie Zamawiającego
- próbki oferowanych produktów tylko na wezwanie Zamawiającego,( celem weryfikacji zaofertowanego towaru zgodnie z wymogami SWZ)

Z poważaniem

## WNIOSEK

**ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa** działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwraca się z prośbą o przesłanie informacji:

- kopii formularzy cenowych konkurencyjnych ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu w zadaniach, w których udział brała Nasza firma,
- kopii formularzy cenowych złożonych w przedmiotowym postępowaniu przez firmę SINMED oraz SKAMEX,
- załączników do ofert: materiały informacyjne, ulotki oraz dokumenty dopuszczające (deklaracje zgodności, certyfikaty CE, raporty z badań, Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych)

zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prosimy o przesłanie w/w informacji na adres e-mail [przetargi@zarys.pl](mailto:przetargi@zarys.pl) lub za pośrednictwem platformy zakupowej.

Zgodnie z art.74 ust.2 oferty wraz z załącznikami udostępnia się **niezwłocznie** po otwarciu ofert, nie później jednak niż w terminie 3 dni.

Z poważaniem