



Zabrze, dn. 11 sierpnia 2022 r.

Nr postępowania: OCZ/ZP-9/2022

OFERTA

Dotyczy: zakup i sukcesywne dostawy jednorazowych artykułów medycznych i drobnego sprzętu medycznego dla OCZ w Ostrzeszowie

WYKONAWCA:

ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

Ul. Pod Borem 18

41-808 Zabrze

ZAMAWIAJĄCY:

Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.

Aleja Wolności 4

63-500 Ostrzeszów

Zabrze, dn. 11 sierpnia 2022 r.

SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY

1. OFERTA
2. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW
3. FORMULARZ OFERTOWY
4. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
5. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
6. WNIOSEK WYKONAWCY
7. PEŁNOMOCNICTWO

Załącznik nr 1 do SWZ

Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy	ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k.
Siedziba, adres	ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze
województwo	Śląskie
Nr telefonu. faksu	32 376 07 59
Adres e-mail	przetargi@zarys.pl
NIP	PL 648-19-97-718
REGON	273295877
Strona internetowa	www.zarys.pl

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu na:

Zakup i sukcesywne dostawy jednorazowych artykułów medycznych i drobnego sprzętu medycznego dla OCZ w Ostrzeszowie - nr sprawy OCZ-ZP-9/2022

oferujemy:

1. Wykonanie dostawy zgodnie z całą dokumentacją przetargową oraz wyspecyfikowanymi warunkami przedmiotu zamówienia za następującą wartością:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
1.	pakiet nr 1		
słownie:			złotych brutto
2.	pakiet nr 2- zadanie częściowe nr 2		
słownie:			złotych brutto
3.	pakiet nr 3- zadanie częściowe nr 3		
słownie:			złotych brutto
4.	pakiet nr 4 - zadanie częściowe nr 4	29 407,75 zł	31 760,37 zł

słownie: trzydzieści jeden tysięcy siedemset sześćdziesiąt złotych trzydzieści siedem groszy brutto			
5.	pakiet nr 5 - zadanie częściowe nr 5		
słownie: złotych brutto			
6.	pakiet nr 6 - zadanie częściowe nr 6		
słownie: złotych brutto			
7.	pakiet nr 7 - zadanie częściowe nr 7	2 495,38 zł	2 695,01 zł
słownie: dwa tysiące dziewięćset dwadzieścia dwa złote trzydzieści osiem groszy brutto			
8.	pakiet nr 8 - zadanie częściowe nr 8		
słownie: złotych brutto			
9.	pakiet nr 9 - zadanie częściowe nr 9		
słownie: złotych brutto			
	Ogółem	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
	Suma pakiet 4 i 7	31 903,13	34 455,38
słownie: trzydzieści cztery tysiące sześćset osiemdziesiąt dwa złote siedemdziesiąt pięć groszy brutto			

2. Wartość ofertowa dotycząca przedmiotu zamówienia jest podsumowaniem wynikającym z Załącznika nr 4 do SWZ, który jest jednocześnie załącznikiem do niniejszej oferty.

Wartość ofertowa obejmuje:

- przypisane prawem podatki
- opłaty celne i graniczne

- koszty transportu i ubezpieczenia oraz wniesienia do miejsca wskazanego u Zamawiającego
- wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, których wykonanie jest konieczne dla wykonania sukcesywnych dostaw.

3. Gwarantujemy stałość w/w cen przez okres trwania umowy. Ceny ulec zmianie mogą jedynie w przypadku zmian:

- a) stawki podatku od towarów i usług,
- b) opłat granicznych,
- c) zmiany kursu walut.

Przy czym wzrost cen będzie następował o nie większy procent niż wynika z podwyżek niezależnych od Wykonawców, bez procentowego zwiększania przysługującej mu marży. Wykonawca każdorazowo przedstawi Zamawiającemu kopię dokumentu, który stanowi podstawę do żądania zmiany cen.

4. Termin realizacji sukcesywnych dostaw obejmuje okres 6 miesięcy, od dnia podpisania umowy.

5. Oferujemy 60-dniowy termin płatności za wykonane dostawy, na podstawie dostarczonej faktury (dodatkowo w wersji elektronicznej) wraz z zamawianym towarem.

Wystawimy kolejno faktury za dostawy wykonane zgodnie z otrzymanym zamówieniem.

6. Oświadczamy, że oferowane przez naszą Firmę wyroby medyczne są zgodne z wymaganiami Zamawiającego w tym zakresie określonymi w SWZ.

7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymogi przepisów w tym zakresie i jest dopuszczony do stosowania w zakładach opieki zdrowotnej. Jednocześnie zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających niniejsze oświadczenie na każde żądanie zamawiającego.

8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia dostarczać będziemy do miejsca wskazanego u Zamawiającego własnym środkiem transportu, na własny koszt i ryzyko w terminie maksymalnie 2 dni roboczych, przy czym za dni robocze będą uważane dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, licząc od daty otrzymania zamówienia.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Oświadczamy, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

10. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem umowy.

11. Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożoną ofertą na okres 30 dni, tj. do dnia wskazanego w SWZ. Termin związania ofertą może zostać przedłużony, zgodnie z art. 307 ust. 2 Pzp.

12. Oświadczamy, że osobą do kontaktów i dokonywania bieżących ustaleń z zamawiającym jest:
Elżbieta Matuszny tel. 32 376 07 59

13. Zakres i wartość (można podać %) dostaw przewidzianych do wykonania przez podwykonawców wraz z podaniem nazwy i adresu podwykonawcy:

.....
.....

14. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione.

15. Zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162), Wykonawca kwalifikuje się do kategorii:

- mikroprzedsiębiorstwo
- małe przedsiębiorstwo
- średnie przedsiębiorstwo
- inne, jakie duże przedsiębiorstwo

zaznaczyć ✖ właściwe pole wyboru i/lub wpisać wymagane dane

16. 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).

17. Integralną częścią oferty są:

- 1) wszystkie załączniki do oferty wymagane w SWZ jako niezbędne,
- 2)

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty

Pakiet 4

Blok Operacyjny

L.P	Nazwa artykułu	Ilość	Jm	Cena jednostkowa	Wartość netto	Podatek VAT [%]	Wartość brutto	Producent	nr katalogowy
1	Zestaw serwet do artroskopii jałowy, jednorazowego użytku, barierowy, nieuczulający i nie powodujący podrażnień, wysokie parametry chłonne, odporny na przenikanie cieczy, czytelne piktogramy, naklejki TAG SKŁAD: 200cmx320cm - serweta wzmocniona z samo przylepiającym się otworem 6cmx8cm 30cmx60cm - elastyczna osłona na kończynę 80cmx140cm - wzmocniona osłona na stolik MAYO 150cmx190cm - wzmocniona serweta na stół narzędziowy 10cmx50cm - taśma samoprzylepna ręcznik chłonny do rąk 2 lub 4szt	100	szt	57,50 zł	5 750,00 zł	8%	6 210,00 zł	ZARYS	AT-S-ART1-C
2	Zestaw serwet do artroskopii barku jałowy, jednorazowego użytku, barierowy, nieuczulający i nie powodujący podrażnień, wysokie parametry chłonne, odporny na przenikanie cieczy, czytelne piktogramy, naklejki TAG, hydrofobowy materiał SMS SKŁAD: 200cmx260cm - serweta wzmocniona, samoprzylepna z wycięciem U 8,5cmx85cm 170cmx180cm - serweta samoprzylepna, wzmocniona 150cmx180cm - serweta samoprzylepna 30cmx60cm - elastyczna osłona na kończynę 80cmx140cm - wzmocniona osłona na stolik MAYO 150cmx190cm - wzmocniona serweta na stół narzędziowy 10cmx50cm - taśma samoprzylepna ręcznik chłonny do rąk 2 lub 4szt	10	szt	87,50 zł	875,00 zł	8%	945,00 zł	ZARYS	AT-S-SHLR1-C
3	Zestaw serwet uniwersalnych jałowy, jednorazowego użytku, barierowy, nieuczulający i nie powodujący podrażnień, wysokie parametry chłonne, odporny na przenikanie cieczy, czytelne piktogramy, naklejki TAG SKŁAD: 150cmx240cm - serweta samoprzylepna 180cmx180cm - serweta samoprzylepna 75cmx90cm - 2 serwety samoprzylepne 80cmx140cm - wzmocniona osłona na stolik MAYO 150cmx190cm - wzmocniona serweta na stół narzędziowy 10cmx50cm - taśma samoprzylepna ręcznik chłonny do rąk 2 lub 4szt	350	szt	56,00 zł	19 600,00 zł	8%	21 168,00 zł	ZARYS	AT-S-UNI7-C

4	Zestaw ginekologiczny, jednoserwetowy do zabiegów w pozycji litotomijnej jałowy, jednorazowego użytku, barierowy, nieuczulający i nie powodujący podrażnień, odporny na przenikanie cieczy, czytelne piktogramy, naklejki TAG SKŁAD: Serweta ginekologiczna - 240cm/260cmx230cm ze zintegrowanymi osłonami na kończyny dolne z otworem w okolicy krocza 10cmx15cm Wzmocniona serweta na stolik Mayo - 80cmx145cm Serweta na stolik narzędziowy 150 cmx190cm Serweta samoprzylepna 50cmx50cm taśma samoprzylepna 2,5cmx24 cm ręcznik chłonny do rąk 2 lub 4szt	12	szt	50,00 zł	600,00 zł	8%	648,00 zł	ZARYS	AT-S-GYN2-C
5	Zestaw serwet do operacji żyłaków jałowy, jednorazowego użytku, barierowy, nieuczulający i nie powodujący podrażnień, wysokie parametry chłonne, odporny na przenikanie cieczy, czytelne piktogramy, naklejki TAG 200cmx260cm -serweta samoprzylepna z wycięciem U o wmiarach 8,5 cmx 85cm 160cmx180cm - serweta samoprzylepna 80cmx140 - wzmocniona osłona na stolik Mayo 150cmx190cm - wzmocniona serweta na stół narzędziowy Ręcznik chłonny 2 tub 4 szt	30	szt	64,00 zł	1 920,00 zł	8%	2 073,60 zł	ZARYS	AT-S-VAR1-S
6	Kateter do embolektomii, i trombektomii jednokanałowy, wykonany z biologicznie obojętnego materiału, balon z lateksu, rozmiar zgodny z międzynarodowym kodem barw, znakowany co 10cm mandryn z nierdzewnej stali, miękkie sferyczne zakończenie redukujące możliwość przebiccia naczynia , koniec zakończony nasadką luer-lock , oznaczenie średnicy i pojemności ROZMIAR: 3F /80, 4F/80, 5F/80	5	szt	53,55 zł	267,75 zł	8%	289,17 zł	HAGMED	EMxxx
7	DREN T-KHER - przeznaczony do drenażu dróg żółciowych, transparentny wykonany z biokompatybilnego silikonu , atraumatyczne miękkie zakończenie drenu, pasek kontrastujący w RTG z łącznikiem i workiem 800ml, pakowany podwójnie, jednorazowego użycia. ROZMIAR: CH 12 CH 14CH 16CH 18CH 20CH	10	szt	39,50 zł	395,00 zł	8%	426,60 zł	FORTUNE	1910-80xx
8					29 407,75 zł		31 760,37 zł		

Pakiet nr 7

L.p.	Nazwa artykułu	Ilość	Jm	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Podatek VAT [%]	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy
1	Szczoteczka do cytologii Ultr - Brush (wachlarz) op: 100szt	3	op	38,75 zł	96,88 zł	8%	104,63 zł	ZARYS	SC-002
2	Wziernik ginekologiczny sterylny typu CUSCO, opakowanie: folia papier, rozmiar: XS	50	szt	1,17 zł	58,50 zł	8%	63,18 zł	ZARYS	WG-XS
3	Wziernik ginekologiczny sterylny typu CUSCO, opakowanie: folia papier, rozmiar: S	450	szt	1,17 zł	526,50 zł	8%	568,62 zł	ZARYS	WG-S
4	Wziernik ginekologiczny sterylny typu CUSCO, opakowanie: folia papier, rozmiar: M	1300	szt	1,08 zł	1 404,00 zł	8%	1 516,32 zł	ZARYS	WG-M
5	Wziernik ginekologiczny sterylny typu CUSCO, opakowanie: folia papier, rozmiar: L	350	szt	1,17 zł	409,50 zł	8%	442,26 zł	ZARYS	WG-L
					2 495,38 zł		2 695,01 zł		

Zamawiający:

Ostrzeszowskie Centrum
Zdrowia Sp. z o.o.
Aleja Wolności 4
63-500 Ostrzeszów

Wykonawca:

Pełna nazwa/firma, adres:		ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k. ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	
NIP/PESEL:	PL 648-19-97-718	REGON:	273295877
Reprezentowany przez: <i>(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)</i>		Sebastian Maziarz, Starszy Specjalista ds. Zamówień Publicznych, pełnomocnictwo	

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 273 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
**Zakup i sukcesywne dostawy jednorazowych artykułów medycznych
i drobnego sprzętu medycznego dla OCZ w Ostrzeszowie - nr sprawy OCZ-ZP-
9/2022**

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **Rozdziale VIII Specyfikacji Warunków Zamówienia**.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **Sekcji VIII Specyfikacji Warunków Zamówienia**, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: nie dotyczy, w następującym zakresie: nie dotyczy (*wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu*).

Uwaga!

1. *Tą część oświadczenia Wykonawca wypełnia jedynie w przypadku korzystania z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 462 Pzp.*
2. *W przypadku podpisania ww. oświadczenia przez Wykonawcę, do oferty załączyć należy Zobowiązanie podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – załącznik nr 6 do SWZ*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne

i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Zamawiający:

Ostrzeszowski Centrum
Zdrowia Sp. z o.o.
Aleja Wolności 4
63-500 Ostrzeszów

Wykonawca:

Pełna nazwa/firma, adres:		ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k. ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	
NIP/PESEL:	PL 648-19-97-718	REGON:	273295877
Reprezentowany przez: <i>(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)</i>		Sebastian Maziarz, Starszy Specjalista ds. Zamówień Publicznych, pełnomocnictwo	

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 273 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
Zakup i sukcesywne dostawy jednorazowych artykułów medycznych i drobnego sprzętu medycznego dla OCZ w Ostrzeszowie - nr sprawy OCZ-ZP-8/2022

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4, 7 ustawy Pzp oraz nie pozostaję objęty zakazem, o którym mowa w art. 5k Rozporządzenia Rady UE nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE. L Nr 229, str. 1), zmienionego Rozporządzeniem Rady UE nr 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia UE nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), zwanego „Rozporządzeniem sankcyjnym”.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ---- ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 109 ust. 1 pkt. 4,7 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art.110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: nie dotyczy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: nie dotyczy

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Uwaga!

3. *Tą część oświadczenia Wykonawca wypełnia jedynie w przypadku korzystania z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 462 ustawy Pzp.*
4. *W przypadku podpisania ww. oświadczenia przez Wykonawcę, do oferty załączyć należy Zobowiązanie podmiotów do oddania do dyspozycji*

niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – załącznik nr 5 do SWZ

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: nie dotyczy

podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne

i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców		ZARYS International Group sp. z o.o. sp.k. ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	
NIP:	PL 648-19-97-718	REGON:	273295877
Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:		ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze	
Uprawnoczeni przedstawiciele Wykonawcy podpisujący ofertę:		Sebastian Maziarz	
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:		Elżbieta Matuszny	
Tel.:	32 376 07 59	Faks:	
e-mail:	przetargi@zarys.pl		

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy podać dane wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie oraz wskazać pełnomocnika

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE OFEROWANYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH

Na potrzeby postępowania przetargowego, którego celem jest wyłonienie

Wykonawcy zamówienia publicznego pn.

Zakup i sukcesywne dostawy jednorazowych artykułów medycznych i drobnego sprzętu medycznego dla OCZ w Ostrzeszowie - nr sprawy OCZ-ZP-9/2022

OŚWIADCZAM/-y, że w odniesieniu do PAKIETU nr 4 i 7 , którego dotyczy oferta:

1. Oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022r. poz. 974 ze zm.)

2. Oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności.
3. Certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony.
4. Wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi.
5. Oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i posiadają odpowiednie instrukcje używania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze.

Oświadczam/-y, że w odniesieniu do PAKIETU nr*) został zaoferowany produkt nie zakwalifikowany przez producenta jako wyrób medyczny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022r. poz. 974 ze zm.

**) wypełnić jeśli dotyczy danego pakietu*

Oświadczenie dotyczące podanych informacji

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art.297 Kodeksu Karnego z dnia 06.06.1997r. (DZ.U. z 2020r. poz. 1444 ze zm.) , że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.



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 przestanie 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 przestanie w/w informacji na adres e-mail 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