

FORMULARZ OFERTOWY Nr 132/D/PRZ/23

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa: Dutchmed PL Sp. z o.o.

Siedziba: ul. Szajnochy 14, 85-738 Bydgoszcz

Województwo: kujawsko-pomorskie

Nr telefonu: 52 345 31 15

Adres poczty elektronicznej: magda@dutchmed.pl

Nr NIP: 554-023-08-29

Nr KRS: 88016

Jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)**:

- Mikroprzedsiębiorstwem
 Małym przedsiębiorstwem
 Średnim przedsiębiorstwem
 Jednoosobowa działalność gospodarcza
 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.

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Dostawa sprzętu jednorazowego użytku, płynów dializacyjnych i materiałów do terapii nerkozastępczej**” nr sprawy 17/Zp/23, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za wartość:

Nr części	Wartość oferty brutto (zł)
Część nr 40	16 664,40
łącznie cena ofertowa brutto stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ.	

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 (**krótszy termin ważności możliwy tylko po wcześniejszym uzyskaniu zgody od Zamawiającego**),
- c. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- d. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- e. Niniejsza oferta jest ważna przez 90 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,

* niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio

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

i. Na podstawie art. 8 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 – nie dotyczy.

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

3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 2016.119.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Uwaga:

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: Magdalena

Nazwisko: Guzik

Nr telefonu: 605 567 239

Nr faksu: 52 345 31 15

Adres e-mail: magda@dutchmed.pl

5. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię: Ewa

Nazwisko: Dróżdź

Nr tel.: 52 345 31 15

W załączeniu:

1. Formularz asortymentowo-cenowy
2. Oświadczenie sankcyjne
3. JEDZ
4. Pełnomocnictwo

Bydgoszcz, 17.10.2023.

Formularz asortymentowo-cenowy

40-akcesoria do wspomagania oddechu u noworodków								
L.p	ASORTYMENT	jm	II	Proponowany produkt/Producent/nr katalogowy	Cena jedn netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	<p>Układ oddechowy jednorazowy do nienwazyjnego wspomagania oddychania u noworodków techniką nCPAP i SiPAP w systemie LP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - odcinek wdechowy podgrzewany 1,4-1,5m, śr.wewn.10mm - odcinek pomiarowy - odcinek łączący nawilżacz z respiratorem 0,5-0,6m - generator IF dwukanałowy, każdy z dwoma dyszami przyspieszającymi przepływ gazów do komory nosowej - końcówka donosowa - odcinek wydechowy niepodgrzewany 0,45-0,6m - zestaw łączników - miarka - <p>Zamawiający dopuszcza układ o parametrach zgodnie z udzielonymi odpowiedziami, wymaga aby układ posiadał zabezpieczenie przeciwdrobnoustrojowe oparte na działaniu jonów srebra.</p>	szt	40	<p>Układ oddechowy do nienwazyjnego wspomagania oddychania u noworodków techniką nCPAP i SiPAP:</p> <ul style="list-style-type: none"> - odcinek wdechowy Ø wew. 10 mm: część podgrzewana dł. 1,2 m, - część niepodgrzewana umieszczana w inkubatorze dł. 0,3m, - odcinek łączący nawilżacz z respiratorem dł. 0,6 m, - odcinek do pomiaru ciśnienia dł. 2,1 m, - klipsy mocujące (4 szt.), - zestaw generatora, w komplecie znajdują się: <ul style="list-style-type: none"> -generator IF z elastycznymi i miękkimi paskami mocującymi z pętelkami do zaczepienia rzepów z jednej strony, zakończone zwięzonymi, usztywnianymi i karbowanymi końcówkami, które ułatwiają montaż generatora do czapeczki, -kołyska wykonana z elastycznego tworzywa w kształcie litery T, umożliwia stabilne umiejscowienie generatora na czepcu za pomocą rzepu oraz zmianę kąta nachylenia generatora i utworzenie tzw. garbu lub niecki w celu uzyskania szczelności systemu, -kończówka donosowa o zróżnicowanej grubości ramion donosowych w rozm. S, M, L (3 szt.), -odcinek wydechowy niepodgrzewany z pamięcią kształtu i perforacją w postaci regularnych otworów zabezpieczających przed okluzją, umiejscowionych na wierzchołkach karbowań, na całej długości odcinka, -linia wdechowa i pomiaru ciśnienia ze złączką dwudrożną, -miarka <p>Układ posiada zabezpieczenie przeciwdrobnoustrojowe oparte na działaniu jonów srebra o udowodnionej w badaniach skuteczności.</p> <p>Armstrong Medical Ltd.</p> <p>AMCP1409/049</p>	195,00	7 800,00	8%	8 424,00
2	Komora noworodkowa uniwersalna do nawilżacza MR850 i MR730 jednorazowa	szt	40	Komora noworodkowa uniwersalna do nawilżacza MR850 i MR730 jednorazowa z	45,00	1 800,00	8%	1 944,00

	z automatyczną regulacją poziomu wody			automatyczną regulacją poziomu wody Armstrong Medical Ltd. AMHC1142				
3	Kończówka donosowa LP w rozmiarach odpowiadających całemu spektrum wentylowanych dzieci. Zamawiający dopuszcza kończówkę kompatybilną z układem oddechowym– zgodnie z udzielonymi odpowiedziami.	szt	50	Kończówka nosowa Armstrong Medical Ltd. AMNP2000XS AMNP2000S AMNP2000M AMNP2000L	24,00	1 200,00	8%	1 296,00
4	Maska nosowa LP w rozmiarach odpowiadających całemu spektrum wentylowanych dzieci. Zamawiający dopuszcza maskę kompatybilną z układem oddechowym– zgodnie z udzielonymi odpowiedziami.	szt	40	Maska nosowa Armstrong Medical Ltd. AMNM1000S AMNM1000M AMNM1000L AMNM1000XL	55,00	2 200,00	8%	2 376,00
5	Mocowanie paskowe LP w rozmiarach odpowiadających całemu spektrum wentylowanych dzieci. Zamawiający wymaga mocowania paskowego w postaci opaski – zgodnie z udzielonymi odpowiedziami.	szt	30	Czepiec do terapii wymiennych w formie opaski można regulować do aktualnego rozmiaru i fizjologicznego kształtu głowy małego pacjenta w zależności od potrzeb – w przypadku obrzęku lub ustąpienia obrzęku bądź u pacjenta poddanego długoterminowej terapii w miarę wzrostu dziecka bez konieczności zmiany rozmiaru, zabezpieczając tym samym przed deformacją główki i redukując ilość zużywanych mocowań w trakcie terapii. Gwarantuje możliwość dostępu do naczyń w dowolnym miejscu na głowie pacjenta, sterowanie szczelnością poprzez tworzenie tzw. garbu lub niecki, zmniejszenie ilości urazów tkanek nosa i powikłań terapii oraz obniżenie kosztów ich leczenia, uzyskania takiej stabilności połączeń, która wpływa na ograniczenie ilości niepowodzeń terapii. Armstrong Medical Ltd. AMBT100XXS AMBT100XS AMBT100S AMBT100M AMBT100L AMBT100XL	60,00	1 800,00	8%	1 944,00
6	Filtr bakteryjny i tłumiący szum przepływu gazów	szt	10	Filtr bakteryjny i tłumiący szum przepływu gazów Armstrong Medical Ltd. AMBF7050/001	30,00	300,00	8%	324,00
7	Czujnik brzuszny oddechów	szt	10	Czujnik brzuszny oddechów	33,00	330,00	8%	356,40

				Viomedex Ltd.				
				VX010				
	<u>SUMA</u>					15 430,00		16 664,40

Dutchmed PL Sp. z o.o.

ul. Szajnochy 14

85-738 Bydgoszcz

reprezentowany przez: Magdalenę Guzik, koordynatora sprzedaży, pełnomocnika

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1
USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA
UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa sprzętu jednorazowego użytku, płynów dializacyjnych i materiałów do terapii
nerkozastępczej** Oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1497 ze zm.).

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

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), w następującym zakresie:

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

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

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

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

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) odpis z KRS – www.ekrs.ms.gov.pl

Bydgoszcz, 17.10.2023.