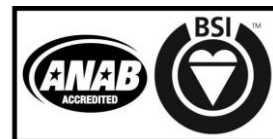




ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

nr postępowania: 32/23/ZP/PN

O F E R T A

na:

**„Dostawę sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku
dla całego Szpitala.”**

dla

MEGREZ Sp. z o.o.

ul. Edukacji 102

43 – 100 Tychy

Pakiety nr 13;74;75

Luty 2024



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stoleczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

SPIS DOKUMENTÓW:

1.	Strona tytułowa	str. 1
2.	Spis dokumentów	str. 2
3.	Formularz oferty zał.nr. 1 do SWZ	str. 3-6
4.	Formularz asortymentowo-cenowy zał.nr. 2 do SWZ	str. 7-9
5.	Oświadczenie Wykonawcy zał.nr. 8 do SWZ	str. 10
6.	Wniosek o formularze cenowe	str. 11
7.	Oświadczenie JEDZ.. zał.nr. 2 do SWZ	str. 1-15
8.	Pełnomocnictwo	str. 1
9.	Karty Produktu	str. 1-9

Luty 2024



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych na:

„Dostawę sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku dla całego Szpitala”

nr sprawy: 32/23/ZP/PN

ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.
ul. Edukacji 102; 43-100 Tychy
woj. Śląskie

Telefon: 32 325-51-25
NIP: 634-267-03-10
REGON: 240872286
INTERNET: www.szpitalmegrez.pl
e-mail: zp@szpitalmegrez.pl

WYKONAWCA:

Nazwa : Rovers Polska Sp. z o.o.....
*Adres : ... ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno.....
Województwo: : Mazowieckie
Telefon : (.22...)737..11...95.....
KRS/CEIDG : ...0000048389.....
NIP : 113-01-07-961.....
REGON : ...011135728.....
INTERNET : [http://...www.rovers.pl](http://www.rovers.pl).....
E-mail : ...przetargi@rovers.pl

*(jeśli adres korespondencyjny jest inny – proszę o umieszczenie tej informacji na końcu formularza ofertowego)

Wykonawca jest:

~~mikroprzedsiębiorstwem,~~
małym przedsiębiorstwem,
~~średnim przedsiębiorstwem**~~

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA : **12 miesięcy.**
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia na następujących zasadach:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 13	7259,35 zł	7 840,10 zł
Pakiet nr 74	15 976,50 zł	17 266,25 zł
Pakiet nr 75	2 111,20 zł	2 280,10 zł

(proszę powielić tyle razy i uzupełnić tylko te numery pakietów na które Wykonawca składa ofertę)



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

3. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (jeżeli nie jest to osoba wymieniona w rejestrze należy dołączyć pełnomocnictwo):

a)Katarzyna...Pietrzak..... ..22.737...11..95.....
(imię i nazwisko) (telefon)
.....Specjalistad.s...administracyjno-finansowych.....
(stanowisko)

4. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a)Agnieszka...Gosek..... ..22.737...11..95.....
(imię i nazwisko) (telefon)
....Specjalista....d.s..Produktu.....
(stanowisko)

5. Oświadczamy, że:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach w terminach określonych w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy;
- 2) jesteśmy w posiadaniu dokumentów dopuszczających oferowany przez nas asortyment do obrotu oraz używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 4) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- 5) zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść projektowanych postanowień mowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach;
- 6) jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
- 7) zamówienie: (właściwe podkreślić)
 - a. w całości zrealizujemy we własnym zakresie
 - b. zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:.....
- 8) w zakresie przesłanki określonej w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp, Zamawiający może uzyskać aktualny dokument potwierdzający brak podstaw do wykluczenia (wymagany przez Zamawiającego na podstawie rozdziału VIII ust. 3 ppkt. 3) SWZ) za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.
- 9) w związku z powyższym wyrażam/y zgodę na to, aby Zamawiający pobrał przedmiotowy dokument (dokumenty w przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę) samodzielnie, na potrzeby niniejszego postępowania, wyżej wymienionym dokumentem jest:...odpis...KRS.....

informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru Przedsiębiorców (KRS), wpis do CEIDG

Inny : _____

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

[https:// ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/)_____

6. 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



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

publicznego w niniejszym postępowaniu. ***

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) Formularz asortymentowo-cenowy.... zał...nr 2 SWZ.....
- 2) Oświadczenie Wykonawcy.. zał.nr 8 SWZ.....
- 3)Wniosek o formularze cenowe.....
- 4) Karty Produktu
- 5) Pełnomocnictwo.....
- 6) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia

8. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

data : ..06..02...2024.r.....

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pełnomocnika

* Adres korespondencyjny (jeśli dotyczy):

... ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno

.....

*** 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).



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

32/23/ZP/PN

Załącznik nr 2 do SWZ

Formularz asortymentowo-cenowy

PAKIET Nr 13 – Sprzęt dla oddziału Położniczo - Ginekologicznego VACUM

L.p.	Nazwa artykułu	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent i nr katalogowy, nazwa produktu. Rodzaj posiadanego dokumentu/nr str. na której znajdują się mat. Informacyjne	Jeśli dotyczy - nazwa (opis) wyrobu dopuszczonego przez Zamawiającego na podstawie pytań / nr pytania
1	Próżnościąg położniczy jałowy, jednorazowego użytku do wspomaganego porodu posiadający odpowiednio wyprofilowany uchwyt oraz atraumatyczną miseczkę, z pompą wytwarzającą stabilne, stałe podciśnienie przy minimalnym wysiłku, z łatwo dostępnym zaworem zwalniającym próżnię, z zaworem pomocniczym w postaci skrzydełek oraz czytelnym wskaźnikiem próżni w kształcie zegara. Próżnościąg posiada miękkie miseczki dostępne w kształcie grzyba o średnicy 50mm lub w kształcie dzwonu o średnicy 64mm.	szt.	35	207,41	7259,35 zł	8%	7 840,10 zł	Cooper Surgical/Ref: CSL10057-MYSTIC MUSHROOM CUP Próżnościąg położniczy/ Ref: CSL10058- MYSTIC II BELL CUP Próżnościąg położniczy/Karty produktu str.1-2	
	OGÓŁEM				7259,35 zł		7 840,10 zł		

Piaseczno.., dnia 06.02.2024 r.

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pełnomocnika



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

32/23/ZP/PN

Załącznik nr 2 do SWZ

Formularz asortymentowo-cenowy

PAKIET Nr 74 – ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY -SZCZOTECZKI CYTOLOGICZNE, WZIERNIKI 80%

L.p.	Nazwa artykułu	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent i nr katalogowy, nazwa produktu. Rodzaj posiadanego dokumentu/nr str. na której znajdują się mat. Informacyjne	Jeśli dotyczy - nazwa (opis) wyrobu dopuszczonego przez Zamawiającego na podstawie pytań / nr pytania
1	Szczoteczki do pobierania wymazu cytologicznego z części pochwowej szyjki macicy, z końcówką typu "miotłka"; szczoteczka płaska o wymiarach szerokość 2 cm, długość 1,5 cm, w części środkowej długość włosia ok. 3 cm, na prostokątnej podstawie 5mm x 20 mm. Konstrukcja i materiał, z którego wykonana jest szczoteczka pozwalają na bez-urazowe pobranie wymazu. Szczoteczka wykonana w całości z tworzywa. Pakowane pojedynczo, sterylne.	szt.	300	1,85 zł	555,00 zł	8%	599,40 zł	Rovers Medical Devices B.V./Ref: ROV380100331/Rovers Cervex-Brush/Karty produktu str.5	
2	Jednorazowa sterylna szczoteczka do pobierania wymazów cytologicznych szyjki macicy, prosta, wykonana z poliuretanu, pakowana pojedynczo	szt.	100	1,00 zł	100,00 zł	8%	108,00 zł	GIMA srl/Ref: GIM 29736/ GIMA BRUSH/ Karty produktu str.7	
3	Wzierniki ginekologiczne, jednorazowego użytku, sterylne, wykonane z tworzywa sztucznego, atraumatyczne, rozmiar XS,S, M, L. Pakowane jednostkowo w opakowanie papierowo foliowe.	szt.	8 000	1,90 zł	15 200,00 zł	8%	16 416,00 zł	Changzhou Shunfeng Plastic Co., Ltd/ Ref: ALB-XS-G0496; Ref: SAM-W(S); Ref: SAM-W(M); Ref: SAM-W(L)/ Wziernik pochwowy CUSCO-XS;SM;L Karty produktu str.8	
4	Kwas octowy 5% do kolposkopii butelka 100 ml.	szt.	5	15,50 zł	77,50 zł	23%	95,33 zł	Warchem/Ref: KWOC100/Kwas octowy/Karty produktu str.10	
5	Preparatem w aerozolu do utrwalania pobranych na szkiełka mikroskopowe rozmazów biologicznych, przed ich późniejszą oceną typu CYTOFIX 100 g (150 ml) preparatu (wystarcza na około 250 szkiełek).	szt.	2	22,00 zł	44,00 zł	8%	47,52 zł	SAMKO/Ref: SMO CYT150/ Cytofix 150ml/Karty produktu str.9	
	OGÓŁEM				15 976,50 zł		17 266,25 zł		

Piaseczno..., dnia 06.02.2024 r.

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/ppełnomocnika



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

32/23/ZP/PN

Załącznik nr 2 do SWZ

Formularz asortymentowo-cenowy

PAKIET Nr 75 - ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY -KATETER HSG 50%

L.p.	Nazwa artykułu	j.m.	ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent i nr katalogowy, nazwa produktu. Rodzaj posiadanego dokumentu/nr str. na której znajdują się mat. Informacyjne	Jeśli dotyczy - nazwa (opis) wyrobu dopuszczonego przez Zamawiającego na podstawie pytań / nr pytania
1	Kateter hsg / sis 5 fr., jednorazowy, sterylny, długość sondy 315 mm. Średnica 1,6 mm. Sonda dwukanałowa. Balon 1 ml, 10 mm uszczelniający ujście wewnętrzne kanału szyjki macicy. Kanał roboczy z zabezpieczeniem odpływu	szt.	10	105,56	1 055,60 zł	8%	1 140,05 zł	Cooper Surgical/ Ref: CSL19610/ H-S Ballon 5 F/Karty produktu-str.3	
2	Kateter hsg 7fr, jednorazowy, sterylny, długość sondy 315 mm. Średnica 1,6 mm. Sonda dwukanałowa. Balon 1 ml, 10 mm uszczelniający ujście wewnętrzne kanału szyjki macicy. Kanał roboczy z zabezpieczeniem odpływu	szt.	10	105,56	1 055,60 zł	8%	1 140,05 zł	Cooper Surgical/ Ref: CSL19611/ H-S Ballon 7 F/Karty produktu str.4	
	OGÓŁEM				2 111,20 zł		2 280,10 zł		

Piaseczno.., dnia 06.02.2024 r.

Katarzyna Aleksandra Pietrzak

podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pełnomocnika



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Załącznik nr 8 do SWZ

Zamawiający:

Megrez Sp. z o.o.

Ul. Edukacji 102

43-100 Tychy

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku na potrzeby Szpitala, nr sprawy: 32/23/ZP/PN

Nazwa Wykonawcy:

..... Rovers Polska Sp. z o.o.....

..... ul.. Stołeczna 10..... 05-501..... Piaseczno

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANY ASORTYMENT
ODPOWIADA WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:**

A) WYROBY MEDYCZNE: jeśli dotyczy

- oświadczamy, że wszystkie zaoferowane w pakietach nr ...13;74;75..... (oprócz pozycji 4 w pakiecie 74) wyroby medyczne posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o wyrobach medycznych, tj:

* deklarację zgodności z wymaganiami Zasadniczymi Dyrektywy Rady 93/42/EEC w zakresie wytwarzania oferowanych wyrobów,

* certyfikatów wystawionych przez jednostkę notyfikowaną potwierdzających spełnienie dyrektywy 93/42/EEC w zakresie wytwarzania oferowanych wyrobów lub potwierdzenia złożenia dokumentacji rejestracyjnej wyrobu lub dokumenty równoważne które zobowiązujemy się udostępnić na każde wezwanie Zamawiającego.

B) INNE: jeśli dotyczy

- oświadczamy, że zaoferowany w pakiecie nr...74...poz.4...Kwas ...octowy. nie jest produktem leczniczym ani wyrobom medycznym. Zakwalifikowany został jako ...Środek...chemiczny.....

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pełnomocnika

Piaseczno., dnia 06.02.2024 r

.....

(podpis Wykonawcy)



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Piaseczno, dnia 06.02.2024 r.

MEGREZ Sp. z o.o.
ul. Edukacji 102; 43 – 100 Tychy

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Dostawę sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku dla całego Szpitala ”.

Nr postępowania: 32/23/ZP/PN

Wniosek o formularze cenowe

Szanowni Państwo,

Szanowni Państwo,
ROVERS POLSKA Sp. z o. o. na podstawie art. 74 ust 2 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019 zwraca się z prośbą o przekazanie informacji dotyczącej kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, a także nazwy oraz adresów oferentów, którzy przystąpili do w/w przetargu.

Prosimy także o przesłanie formularzy cenowych pozostałych oferentów w zakresie Pakietów nr 13,74,75.

Z poważaniem,

Katarzyna Aleksandra Pietrzak