



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

Sprawa 70/PN/2024

O F E R T A

na:

„Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku .”

Dla

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im Janusza Korczaka

w Słupsku Sp. z o.o.

ul. Hubalczyków 1

76-200 Słupsk

Części nr 9,17 i 29

Sierpień 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

SPIS DOKUMENTÓW:

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

Sierpień 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 – Wzór Formularza Oferty

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa	Rovers Polska Sp. z o.o.
Siedziba	ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno
Województwo	Mazowieckie
Nr NIP	113-01-07-961
Nr KRS	0000048389
Adres e-mail	przetargi@rovers.pl
Adres do wysyłki umowy w sprawie zamówienia publicznego	ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno

Odpowiadając na ogłoszenie o udzieleniu zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn. Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku – postępowanie nr 70/PN/2024, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia za wartość:

Część nr9.*

Wartość netto: **4.351,80 PLN**

VAT w %: ...8 %

Cena (wartość brutto): **4 699,94 PLN**

Część nr ...17...*

Wartość netto: **1150,00 PLN**

VAT w %: ...8%

Cena (wartość brutto): **1242,00 PLN**

Część nr ..29....*

Wartość netto: **4 600,00 PLN**

VAT w %: ...8%

Cena (wartość brutto): **4 968,00 PLN**

2. Ponadto oświadczam, że:

- Zamówiony towar dostarczę do Zamawiającego w terminie zgodnym z pkt. 6 IDW.
- Wyrażam zgodę na 30 dniowy termin płatności¹,
- Oferowany przedmiot zamówienia posiada minimum 12 miesięczny okres przydatności do użycia od dnia dostawy.
- Oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty dopuszczające go do obrotu, jako wyrób medyczny, zgodnie z **ustawą** z dnia 7 kwietnia 2022r. o **wyrobach medycznych** (Dz. U. z 2022 r., poz. 974), którymi są:
 - certyfikat zgodności lub deklaracja zgodności w zależności od klasy wyrobu;oraz
 - dowód zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, albo dowód wpisu do bazy danych o wytwórcach i wyrobach medycznych,

¹ Należy wpisać nr części, na którą składana jest oferta, a w przypadku składania oferty na więcej niż jedną część należy powtórzyć dany akapit tyle razy na ile części składana jest oferta.



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

prowadzonej przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. (nie dotyczy wyrobów medycznych pierwszy raz wprowadzanych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)

Ponadto zobowiązuję się okazać w/w dokumenty na każde żądanie Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 3 dni od wezwania przez Zamawiającego. (dotyczy wyrobów medycznych)

- e. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
- f. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
- g. Akceptuję bez zastrzeżeń *Wzór Umowy* przedstawiony w Części II SWZ i w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
- h. Składam niniejszą ofertę [we własnym imieniu], / ~~[jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]*~~,
- i. Nie uczestniczę, jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
- j. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zapoznam się Procedurą PO-02/PQ-07 07 Instrukcja bezpiecznego wykonywania prac przez wykonawców zewnętrznych (**procedura dostępna na stronie internetowej www.szpital.slupsk.pl/bip zakładka przetargi**) i zobowiązuję się do:
 - Przestrzegania ogólnie obowiązujących przepisów i zasad w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej oraz ochrony środowiska, ochrony danych osobowych, jakich dotyczy zakres świadczonych prac i usług
 - Zapoznania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy delegowanych do prac z treścią ww. procedury nie później niż w dniu ich rozpoczęcia
 - Poinformowania swoich pracowników oraz pracowników podwykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Szpitala nie później niż w dniu ich rozpoczęcia
 - Zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w związku z realizacją umowy w szczególności informacji związanych z danymi osobowymi pacjentów i pracowników, ochroną mienia Szpitala, systemu zabezpieczeń, przedmiotów znajdujących się w pomieszczeniach, dokumentacji medycznej, księgowej, sprawozdawczej, przetargowej, personalnej, rozkładu pomieszczeń itd. oraz wszelkich informacji do których będę miał dostęp w czasie realizacji umowy.
- k. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. Powyższe nie dotyczy 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.
- l. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom:
Nazwa części zamówieniaNie..dotyczy.....
Firma podwykonawcy ...Nie...dotyczy.....
- m. OŚWIADCZAMY, iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym załączniku _Nie dotyczy_ (należy podać nazwę załącznika) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku do Oferty _Nie dotyczy_ (należy podać nazwę załącznika) i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
- n. Wykonawca jest:

* Niepotrzebne skreślić



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

- mikroprzedsiębiorstwem
- małym przedsiębiorstwem**
- średnim przedsiębiorstwem
- prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
- Inny rodzaj (właściwą odpowiedź zaznaczyć),

3. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: ...Katarzyna...Pietrzak.....

Nr telefonu: ...22...737...11...95....., **e-mail:**przetargi@rovers.pl.....

4. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:

Imię i nazwisko: ...Agnieszka Gosek.....

Nr tel.:22...737...11...95....., **e-mail:**zamowienia@rovers.pl.....

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

Piaseczno., dnia 12.08.2024r.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami Instrukcji dla Wykonawców.



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

Sprawa Nr 70/PN/2024

Załącznik nr 2

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWY - CZĘŚĆ NR 9

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m	Ilość j.m	Wartość netto za j.m	Wartość netto razem	Vat w %	Cena (wartość brutto) razem	Producent, nazwa handlowa	Nr katalogowy*
1.	Próżnociąg 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 w postaci skrzydełek oraz czytelnym wskaźnikiem próżni w kształcie zegara. Próżnociąg posiada miękkie miseczki dostępne w kształcie grzyba o średnicy 50mm lub w kształcie dzwonu o średnicy 64mm. Do wyboru zamawiającego.	szt.	20	217,59	4.351,80	8%	4 699,94	Cooper Surgical_ USA/MYSTIC MUSHROOM CUP - próżnociąg położniczy"grzybek"/50mm/MYSTIC BELL CUP - próżnociąg położniczy"dzwon"/64mm	CSL10057(50mm) CSL10058 (64mm)

*Numer katalogowy lub inna cecha oferowanego produktu pozwalająca na jego identyfikację. W przypadku braku nr katalogowego wpisać taką informację.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWY - CZĘŚĆ NR 17

Lp.	Przedmiot Zamówienia	Jednostka miary	Ilość j.m.	Wartość netto za j.m	Wartość netto razem	VAT w %	Cena (wartość brutto) razem	Producent, nazwa handlowa	Nr katalogowy*
1.	Cewnik do histerosalpingografii HSG, rozmiar 5,5 Fr x 40 cm, strzykawka posiadająca ogranicznik tłoczenia zapobiegający nadmiernemu napompowaniu miękkiego balonu bezlateksowego, zawory na obu kanałach cewnika kodowane kolorami, plastyczna osłonka wprowadzająca, utrzymująca wykrzywienie ułatwiające wprowadzenie do kanału szyjki macicy, miękka atraumatyczna zaokrąglona końcówka minimalizująca ryzyko uszkodzenia kanału szyjki macicy oraz jamy macicy. Odpowiedzi z dn. 08.08.2024 - Zamawiający dopuszcza rozmiar 5Fr	szt.	10	115,00	1150,00	8	1242,00	CooperSurgical/HSG Kateter 5F Kateter z balonem do wprowadzania kontrastu	Ref: CSL19610

*Numer katalogowy lub inna cecha oferowanego produktu pozwalająca na jego identyfikację. W przypadku braku nr katalogowego wpisać taką informację.



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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-ILOŚCIOWY - CZĘŚĆ NR 29

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m	Ilość j.m	Wartość netto za j.m	Wartość netto razem	Vat w %	Cena (wartość brutto) razem	Producent, nazwa handlowa	Nr katalogowy*
1.	Hak chirurgiczny ostry do retraktora o długości roboczej wchodzącej w ciało pacjenta 5 mm	szt.	100	46,00	4 600,00	8%	4 968,00	CooperSurgical/Lone Star Elastic Stays 5mm-1/PK Elastyczne haki 5mm	CSL3311-1G

Piaseczno.., dnia 12.08.2024r.

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

Załącznik nr 4

**Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia dotyczącym przepisów sankcyjnych
związanych z wojną w Ukrainie**

Sprawa Nr 70/PN/2024

Nazwa postępowania:

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o.

ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk

Wykonawca:

Rovers Polska Sp. z o. o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno

NIP: 113-01-07-961, KRS.0000048389.....

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

reprezentowany przez:

Katarzynę Aleksandrę Pietrzak -Specjalistę d.s. administracyjno-finansowych / Pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY (składane razem z ofertą) - WZÓR

- I. W związku z zapisami art. 5k rozp. Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31.07.2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym Rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r., zwane dalej Rozporządzeniem (UE), zgodnie z którym, w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający zakazuje udziału:
- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
 - b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a); lub



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

- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b).

(powyższy zakaz dotyczy również podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia).

1. Oświadczam, że w stosunku do wyżej wymienionego Wykonawcy²:

- nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE),
 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE),

W imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej (w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, poniższe oświadczenie składa tylko lider):

2. Oświadczam, że w stosunku do³:

- a) **Podwykonawców:** ...Nie...dotyczy..... (Nazwa i adres, NIP)
 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE),
 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE),
- b) **Dostawców:** ...Nie...dotyczy..... (Nazwa i adres, NIP)
 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE),
 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 5k ust. 1 Rozporządzenia (UE).

Wykluczenie następuje na okres trwania okoliczności określonych w pkt 1-2 powyżej.

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

Piaseczno.., dnia 12.08.2024r.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami Instrukcji dla Wykonawców.

² Zaznaczyć właściwe

³ Wypełnić, jeśli dotyczy podwykonawców, dostawców lub podmiotów, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. W przypadku wypełnienia, zaznaczyć właściwe.



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 12.08.2024

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im Janusza
Korczaka w Słupsku Sp. z o.o.
ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk

Dotyczy zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku ”.

Sprawa Nr 70/PN/2024

Wniosek o formularze cenowe

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 Części nr 9;17;29.

Z poważaniem,

Katarzyna Aleksandra Pietrzak