

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr SYNTETYCZNA NIĆ Z POLIAMIDU

Wymagane parametry nici: Syntetyczna, niewchłaniałna monofilamentowa nić z poliamidu 6/66

L. p.	Opis parametrów igły	Grubość nitki	Minimalna długość nitki w cm	Zamawiana ilość saszetek	Cena jednostkowa netto o za saszetkę	Wartość Netto (kol.5*6)	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent, Nr katalogowy (REF/kod produktu)	Klasa wyrobu medycznego	Zaoferowana wielkość opakowania
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	24 mm 3/8 koła odwrotnie tnąca	4/0	45	828 (w tym opcja 180 saszetek)	4,44 zł	3 676,32 zł	8%	3 970,43 zł	YAVO / DKO60PA	IIb	12 szt.
2.	30 mm 3/8 koła odwrotnie tnąca	2/0	75	828 (w tym opcja 180 saszetek)	4,61 zł	3 817,08 zł	8%	4 122,45 zł	YAVO / DKO92PA	IIb	12 szt.
<u>Parametry bezwzględnie wymagane</u> - igła musi być wytrzymała na odkształcenia i ostra po wielokrotnym przejściu przez tkankę - nitka musi być giętka, elastyczna i nie wykazywać się tzw. pamięcią po wyciągnięciu z saszetki - nitka musi być gładka i łatwo penetrować przez tkankę - nitka musi być odporna na zerwania - nitka musi być kompatybilna z igłą tzn. musi mieć tą samą grubość. <u>Wielkość opakowania: min.12 saszetek max. 36 saszetek.</u> <u>Zaoferowane szwy muszą pochodzić od jednego producenta.</u>											
	RAZEM					7 500,40 zł		8 101,87 zł			

ZP-25-038BN

Oferowana ilość pełnych opakowań w przeliczeniu na sztuki musi być zgodna z ilością zamawianą. Zamawiana ilość sztuk podzielona przez zaoferowaną wielkość opakowania musi dawać pełną ilość opakowań, bez reszty.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych.

Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 2 SYNTETYCZNA WCHŁANIALNA PLECIONKA Z KOPOLIMERU

Wymagane parametry nici: Plecionkowa, syntetyczna, sterylna NIĆ WCHŁANIALNA zbudowana z kopolimeru 90% glikolidu i 10% poli-L-laktydu, powlekana o średnim okresie podtrzymywania tkanki i całkowitej absorpcji 56- 70 dni.

L. p.	Opis parametrów igły	Grubość nitki	Minimalna długość nitki w cm	Zamawiana ilość saszetek	Cena jednostkowa netto o za saszetkę	Wartość Netto (kol.5*6)	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent, Nr katalogowy (REF/kod produktu)	Klasa wyrobu medycznego	Zaoferowana wielkość opakowania
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	30 mm 1/2 koła okrągła	0	70	216 (w tym opcja 72 saszetki)	6,38 zł	1 378,08 zł	8%	1 488,33 zł	YAVO / RS57PL	III	12 szt.
2.	37 mm, okrągła 1/2 koła	0	70	216 (w tym opcja 72 saszetki)	6,46 zł	1 395,36 zł	8%	1 506,99 zł	YAVO / RS73PL	III	12 szt.
<p><u>Parametry bezwzględnie wymagane</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - igła musi być wytrzymała na odkształcenia i ostra po wielokrotnym przejściu przez tkanę - nitka musi być giętka, elastyczna i nie wykazywać się tzw. pamięcią po wyciągnięciu z saszetki - nitka musi być gładka i łatwo penetrować przez tkanę - nitka musi być odporna na zerwania - nitka musi być kompatybilna z igłą tzn. musi mieć tą samą grubość. <p><u>Wielkość opakowania: min.12 saszetek max. 36 saszetek.</u></p> <p><u>Zaoferowane szwy muszą pochodzić od jednego producenta.</u></p>											
	RAZEM					2 773,44 zł		2 995,32 zł			

ZP-25-038BN

Oferowana ilość pełnych opakowań w przeliczeniu na sztuki musi być zgodna z ilością zamawianą. Zamawiana ilość sztuk podzielona przez zaoferowaną wielkość opakowania musi dawać pełną ilość opakowań, bez reszty.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych.

Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy YAVO Sp. z o. o.

Siedziba 97-400 Bełchatów, ul. Bawełniana 17

REGON 590772889 NIP 769-19-25-826

Tel. 44 632 94 11

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy Renata Naróg

Tel 44 632 94 14 e-mail sprzedaz@yavo.com.pl

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Monika Kolanek

Tel 44 632 94 11 e-mail marketing@yavo.com.pl

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia w postępowaniu w trybie podstawowym na dostawę szwów chirurgicznych oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1

Cena bez podatku VAT 7 500,40 zł

podatek VAT 8% 601,47 zł

Cena z podatkiem VAT 8 101,87 zł

Słownie: osiem tysięcy sto jeden złoty 87/100

Pakiet nr 2

Cena bez podatku VAT 2 773,44 zł

podatek VAT 8% 221,88 zł

Cena z podatkiem VAT 2 995,32 zł

Słownie: dwa tysiące dziewięćset dziewięćdziesiąt pięć złotych 32/100

Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, na ile części – pakietów składa ofertę; należy wpisać nr pakietu

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że należymy do grupy **mikro / małych / średnich przedsiębiorstw / dużych przedsiębiorstw**

- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ
- 5) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (zaznaczyć właściwy kwadrat):**

- ☒ Żadna z informacji wskazanych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
- ☐ Wskazane poniżej informacje wskazane w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:
-
-
-

Lp.	Rodzaj informacji	Strony w ofercie	
		od numeru	do numeru

- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- 8) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu
- 9) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do **powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 10 SWZ:

Tak¹ powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył²

Nie³.

- 10) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać **sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom część zamówienia**²: Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę Nazwa i adres podwykonawcy³

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *

.....

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

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).

Zamawiający:
SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w
Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

Wykonawca:

YAVO Sp.z o. o.

97-400 Bełchatów, ul. Bawełniana 17

769-19-25-826

KRS 0000086850

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

reprezentowany przez:

Monika Kolanek – kierownik Działu Zamówień
Publicznych – pełnomocnictwo
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r

Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2024 poz. 1320 ze zm.),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**dostawa szwów chirurgicznych**”, **znak sprawy: ZP-25-038BN** prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2024 poz. 1320 ze zm.) zwanej dalej ustawą :

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp. oraz art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835)³ w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.

³ Zgodnie z treścią 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, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

PODPIS WYKONAWCY

UWAGA:

Poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.

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. 108 ustawy Pzp*) Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....
.....

(podpis Wykonawcy)

ZP-25-038BN

* niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

** niepotrzebne skreślić. W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji dodatkowo należy złożyć stosowną informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.

ZAŁĄCZNIK NR 9 do SWZ

Zamawiający:
SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w
Katowicach
40-027 Katowice ul. Francuska 20/24

Wykonawca:

YAVO Sp. z o. o.

97-400 Bełchatów, ul. Bawełniana 17

769-19-25-826

KRS 0000086850

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

reprezentowany przez:

Monika Kolanek – kierownik Działu Zamówień

Publicznych – pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE SKŁADANE RAZEM Z OFERTĄ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**dostawa szwów chirurgicznych**”, **znak sprawy: ZP-25-038BN**, na podstawie ustawy - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r., poz. 1320 ze zm.), zwanej dalej ustawą oświadczam, że

1. Przedmiot zamówienia został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i spełnia wymogi określone przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych lub Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro (jeżeli dotyczy) oraz ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych z uwzględnieniem właściwych przepisów przejściowych i posiada dokumenty określone w Rozdz. II pkt. 1.4.

2. Na każde żądanie Zamawiającego złożę (w okresie obowiązywania umowy) w terminie 3 dni roboczych od pisemnego wezwania, dokumenty dotyczące wprowadzenia przedmiotu Umowy do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami.