

FORMULARZ OFERTOWY

Warszawa, dnia 18.04.2024 r.

I. INFORMACJE O WYKONAWCY

1. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

MEDIMA sp. z o.o.

*nazwa Wykonawcy*

al. Jerozolimskie 200, 02-486 Warszawa

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP 522-270-98-42 REGON 015641760

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 0000201189

tel. 604 560 162; e-mail sprzedaz@icumed.com

[www.medima.pl](http://www.medima.pl) (jeżeli posiada)

województwo mazowieckie powiat m.st. Warszawa

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)<sup>1</sup>:

**Pełnomocnik Konsorcjum:**

*nazwa Wykonawcy*

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ..... REGON .....

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) .....

tel. ....; e-mail .....

www ..... (jeżeli posiada)

województwo ..... powiat .....

**Uczestnik Konsorcjum:**

*nazwa Wykonawcy*

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ..... REGON .....

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) .....

tel. ....; e-mail .....

www ..... (jeżeli posiada)

województwo ..... powiat .....

2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

<sup>1</sup> Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

.....  
**nazwa**  
.....

numer telefonu: .....

adres poczty elektronicznej: .....

## II. PRZEDMIOT OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Dostawę wyrobów medycznych” – sprawa nr 15/PN/2024/BK, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) dla zadania,

### Zadanie nr 3

za cenę całkowitą brutto 28 080,00 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

2. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję (reprezentujemy), jest związany ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

3. Oświadczamy, że<sup>2</sup>:

☒ - wybór tej oferty **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - wybór tej oferty **będzie** prowadził u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego.

W związku z czym poniżej wskazujemy:

a. .... \*\*

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

b. .... \*\*

(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

c. .... \*\*

(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)

4. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy<sup>3</sup>:

- ☐ mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,
- ☐ małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
- ☒ średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.
- ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,

<sup>2</sup> Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

<sup>3</sup> Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  
☐ innym rodzajem
5. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia określone zapisami SWZ.
  6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania
  7. Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
  8. Oświadczam(y), że uzyskałem/uzyskałam (uzyskaliśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
  9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  10. Wykonawca jest świadom zakresu wykorzystywania i przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego w zakresie niezbędnym do wykonywania czynności zgodnie z ustawą Pzp i ustawą o dostępie do informacji publicznej (w szczególności: udostępnianie dokumentacji postępowania (w tym ofert), kontaktowania się z Wykonawcą korzystając z otrzymanych od Wykonawcy danych kontaktowych).
  11. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Marcin Wierzbicki, tel. 604 560 162, e-mail [sprzedaz@icumed.com](mailto:sprzedaz@icumed.com)
  12. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Łukasz Kurzątkowski – Dyrektor Zarządzający
  13. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
  14. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** (odpowiednie zaznaczyć)  
☒ - sami  
☐ - przy udziale podwykonawców
  15. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

16. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp<sup>4</sup>:
  - 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - 2) ~~wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności~~

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

innym uczestnikom postępowania

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Nazwy plików / folderów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.	

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

17. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:  
- odpis KRS

- .....  
Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym <https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/>

18. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

## Zadanie numer 3

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. miary	Żądana ilość opak./szt	Cena netto za opak./szt	Wartość netto	Vat %	Cena brutto za opak./szt	Wartość brutto	Nazwa handlowa/Producent	Nr katalogowy/ Ilość sztuk w opakowaniu zbiorczym
1	Standardowy zestaw do przetoczeń z portem igłowym dł, 285 cm kompatybilny z pompą typu Medima P200	szt	1600	12,00 zł	19 200,00 zł	8%	12,96 zł	20 736,00 zł	Medima Line ST11 / Medima sp. z o.o.	kat. 08111000 / 100 szt.
2	Zestaw do infuzji cytostatyków kompatybilny z pompą typu Medima P200	szt.	70	20,00 zł	1 400,00 zł	8%	21,60 zł	1 512,00 zł	Medima Line ON23 / Medima sp. z o.o.	kat. 08323000 / 100 szt.
3	Zestaw do transfuzji i podaży leków krwipochodnych kompatybilny z pompą typu Medima P200	szt.	450	12,00 zł	5 400,00 zł	8%	12,96 zł	5 832,00 zł	Medima Line BL10 / Medima sp. z o.o.	kat. 08210000 / 100 szt.
<b>RAZEM</b>					<b>26 000,00 zł</b>			<b>28 080,00 zł</b>		

**Wykonawca:**

Medima Sp. z o.o., al.  
Jerozolimskie 200, 02-486  
Warszawa, NIP: 5222709842,  
KRS: 0000201189  
*(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  
reprezentowany przez:  
Marcin Wierzbicki – Krajowy  
Kierownik Sprzedaży /  
pełnomocnictwo  
*(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie  
zamówienia**

**składane na podstawie art. 125 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. „Dostawa  
wyrobów medycznych” – sprawa nr 15/PN/2024/BK, oświadczam(y), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam(y), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy u.p.z.p.
2. ~~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 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:~~  
.....  
.....  
.....
3. 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 (Dz. U. poz. 835)  
(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, zwanej dalej „ustawą”, 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).

*Uwaga: W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczeniach należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści*

#### **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.

**Wykonawca:**

Medima Sp. z o.o., al.  
Jerozolimskie 200, 02-486  
Warszawa, NIP: 5222709842,  
KRS: 0000201189

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

reprezentowany przez:

Marcin Wierzbicki – Krajowy  
Kierownik Sprzedaży /  
pełnomocnictwo

*(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)*

**Oświadczenie WYKONAWCY**

W związku z przystąpieniem do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  
**"Dostawa wyrobów medycznych" – sprawa nr 15/PN/2024/BK**, oświadczamy, że:

1. zaoferowane wyroby spełniają wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego zawarte w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik numer 2) oraz wynikające z treści wyjaśnień udzielanych przez Zamawiającego w toku postępowania, nawet jeśli nie znajdują one bezpośredniego potwierdzenia w dołączonych materiałach informacyjnych, tj. kartach katalogowych, folderach itp.
2. oferowane wyroby posiadają aktualne odpowiednie dokumenty dopuszczające do obrotu oraz spełniają wymagania ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych, jej przepisów przejściowych i wykonawczych oraz Rozporządzenia UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych.
3. oferowane wyroby posiadają odpowiednie dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań, raportów, badań oraz norm wyszczególnionych w załączniku z wymaganymi parametrami. Jednocześnie zobowiązujemy się przy dostawie po podpisaniu umowy do przedłożenia aktualnych w/w kopii dokumentów.

**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.



# Medima Line ST11

ZESTAW PODSTAWOWY Z PORTEM IGŁOWYM

UDI-DI 05907677200588

REF 08111000



100



Męski  
Luer Lock



Port igłowy



20 kropli



15 µm



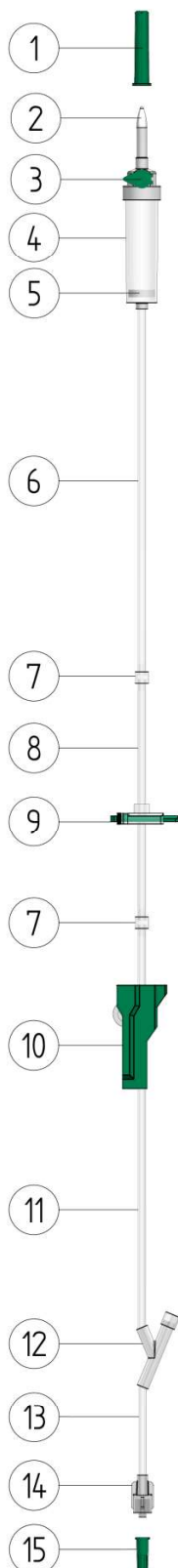
Nie  
zawiera  
DEHP



Nie zawiera  
lateksu



1011



## Dane techniczne

Całkowita długość zestawu:	285 cm
Objętość całkowita:	22 ml
Objętość wypełnienia:	8 ml/m
Objętość magazynowa:	8 ml/m
Główny materiał:	PCW bez ftalanów
Igła biorcza:	Z odpowietrznikiem
Komora kropłowa:	20 kropli/ml, filtr 15 µm
Porty dostępne:	Port igłowy 1 szt.
<b>WAŻNE:</b>	<b>Nie zawiera DEHP i lateksu</b>

## Zastosowanie

- Infuzja płynów bez specjalnych wymagań materiałowych

## Przeciwwskazania do stosowania

- Infuzja krwi i preparatów krwiopochodnych
- Infuzja płynów niekompatybilnych z PCW
- Infuzja leków wrażliwych na światło

## Pakowanie i przechowywanie

Materiał:	Folia-papier
Sterylizacja:	Tlenkiem etylenu
Termin przydatności:	36 miesięcy (3 lata) od daty produkcji
Ilość w opakowaniu:	1 szt.
Opakowanie zbiorcze:	100 szt.
Warunki przechowywania:	+15°C do +35°C, maksymalna wilgotność: 70%

## Korzyści dla użytkownika

- Nie zawiera DEHP
- Nie zawiera lateksu
- Ochrona przed niekontrolowanym przepływem po odłączeniu zestawu od pompy
- Możliwość używania z workami i butelkami
- Zestaw może być stosowany bez żadnej modyfikacji z pompami Px jak i Px00
- Automatyczne przerwanie napełnienia dzięki filtrowi hydrofobowemu

## Elementy zestawu

Nazwa	Materiał
1. Zatyczka ochronna	LDPE
2. Przezroczysta komora kropłowa	PCW (nie zawiera DEHP)
3. Zintegrowana igła biorcza	ABS
4. Odpowietrznik z filtrem antybakteryjnym i zatyczką	Włókno szklane + PCW (nie zawiera DEHP)
5. Filtr 15 µm	PA + ABS
6. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 80 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
7. Łącznik	PCW (nie zawiera DEHP)
8. Kalibrowany odcinek pompowy (3,0×4,2 mm), długość ~ 65 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
9. Zacisk chroniący przed niekontrolowanym przepływem (FFPC)	ABS
10. Zacisk rolkowy	ABS
11. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 114 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
12. Port igłowy	PC
13. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 22 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
14. Męski łącznik Luer Lock	PC
15. Zatyczka Luer Lock z filtrem hydrofobowym	PP

# Medima Line BL10

ZESTAW DO PODAŻY KRWI I PREPARATÓW KRWIOPOCHODNYCH

UDI-DI 05907677200625

REF 08210000



100



Męski  
Luer Lock



20 kropli



200 µm



Nie zawiera  
DEHP



Nie zawiera  
lateksu



1011

## Dane techniczne

Całkowita długość zestawu:	250 cm
Objętość całkowita:	22 ml
Objętość wypełnienia:	9 ml/m
Objętość magazynowa:	9 ml/m
Główny materiał:	PCW bez ftalanów
Igła biorcza:	Z odpowietrznikiem
Komora kroplowa:	20 kropli/ml, filtr 200 µm
Porty dostępne:	Brak
<b>WAŻNE:</b>	<b>Nie zawiera DEHP i lateksu</b>

## Zastosowanie

- Infuzja krwi i preparatów krwiopochodnych

## Przeciwwskazania do stosowania

- Infuzja płynów innych niż krew i preparatów krwiopochodnych

## Pakowanie i przechowywanie

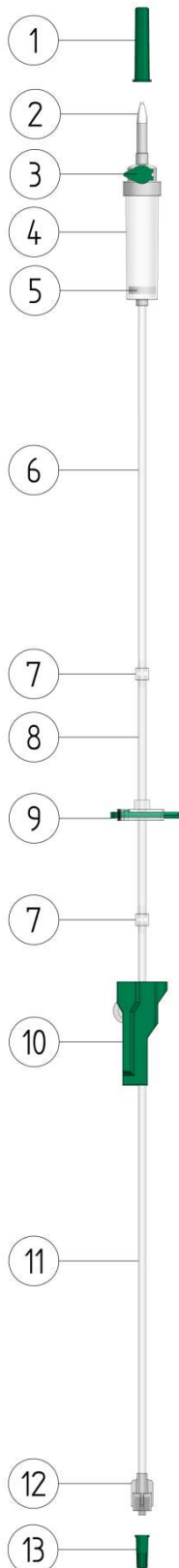
Materiał:	Folia-papier
Sterylizacja:	Tlenkiem etylenu
Termin przydatności:	36 miesięcy (3 lata) od daty produkcji
Ilość w opakowaniu:	1 szt.
Opakowanie zbiorcze:	100 szt.
Warunki przechowywania:	+15°C do +35°C, maksymalna wilgotność: 70%

## Korzyści dla użytkownika

- Nie zawiera DEHP
- Nie zawiera lateksu
- Ochrona przed niekontrolowanym przepływem po odłączeniu zestawu od pompy
- Możliwość używania z workami i butelkami
- Zestaw może być stosowany bez żadnej modyfikacji z pompami Px jak i Px00
- Automatyczne przerwanie napełnienia dzięki filtrowi hydrofobowemu

## Elementy zestawu

Nazwa	Materiał
1. Zatyczka ochronna	LDPE
2. Zintegrowana igła biorcza	ABS
3. Odpowietrznik z filtrem antybakteryjnym i zatyczką	Włókno szklane + PCW (nie zawiera DEHP)
4. Przezroczysta komora kroplowa	PCW (nie zawiera DEHP)
5. Filtr 200 µm (przystosowany do krwi)	PA + ABS
6. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 80 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
7. Łącznik	PCW (nie zawiera DEHP)
8. Kalibrowany odcinek pompowy (3,0×4,2 mm), długość ~ 65 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
9. Zacisk chroniący przed niekontrolowanym przepływem (FFPC)	ABS
10. Zacisk rolkowy	ABS
11. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 105 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
12. Męski łącznik Luer Lock	PC
13. Zatyczka Luer Lock z filtrem hydrofobowym	PP



# Medima Line ON23

ZESTAW ONKOLOGICZNY Z DWOMA PORTAMI BEZIGŁOWYMI

UDI-DI 05907677200700

REF 08323000



100



Męski  
Luer Lock



Port bezigłowy



20 kropli



15 µm



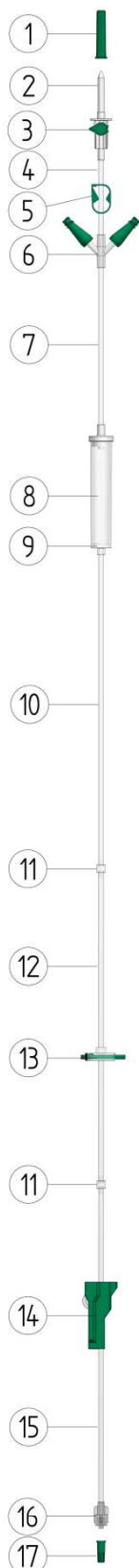
Nie zawiera  
DEHP



Nie zawiera  
lateksu



1011



## Dane techniczne

Całkowita długość zestawu:	304 cm
Objętość całkowita:	24 ml
Objętość wypełnienia:	8 ml/m
Objętość magazynowa:	9 ml/m
Główny materiał:	PCW bez ftalanów
Igła biorcza:	Z odpowietrznikiem
Komora kroplowa:	20 kropli/ml, filtr 15 µm
Porty dostępne:	Port bezigłowy 2 szt.
<b>WAŻNE:</b>	<b>Nie zawiera DEHP i lateksu</b>

## Zastosowanie

- Infuzja w terapii onkologicznej

## Przeciwwskazania do stosowania

- Infuzja krwi i preparatów krwiopochodnych
- Infuzja płynów niekompatybilnych z PCW
- Infuzja leków wrażliwych na światło

## Pakowanie i przechowywanie

Materiał:	Folia-papier
Sterylizacja:	Tlenkiem etylenu
Termin przydatności:	36 miesięcy (3 lata) od daty produkcji
Ilość w opakowaniu:	1 szt.
Opakowanie zbiorcze:	100 szt.
Warunki przechowywania:	+15°C do +35°C, maksymalna wilgotność: 70%

## Korzyści dla użytkownika

- Nie zawiera DEHP
- Nie zawiera lateksu
- Ochrona przed niekontrolowanym przepływem po odłączeniu zestawu od pompy
- Możliwość używania z workami i butelkami
- Zestaw może być stosowany bez żadnej modyfikacji z pompami Px jak i Px00
- Podwyższony poziom bezpieczeństwa dzięki użyciu technologii bezigłowej
- Automatyczne przerwanie napełnienia dzięki filtrowi hydrofobowemu

## Elementy zestawu

Nazwa	Materiał
1. Zatyczka ochronna	LDPE
2. Igła biorcza	ABS
3. Odpowietrznik z filtrem antybakteryjnym i zatyczką	Włókno szklane + PCW (nie zawiera DEHP)
4. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 15 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
5. Zacisk Robert	POM
6. Podwójny port bezigłowy	ABS + PC + Silikon
7. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 25 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
8. Przezroczysta komora kroplowa	PCW (nie zawiera DEHP)
9. Filtr 15 µm	PA + ABS
10. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 69 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
11. Łącznik	PCW (nie zawiera DEHP)
12. Kalibrowany odcinek pompowy (3,0×4,2 mm), długość ~ 65 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
13. Zacisk chroniący przed niekontrolowanym przepływem (FFPC)	ABS
14. Zacisk rolkowy	ABS
15. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 125 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
16. Męski łącznik Luer Lock	PC
17. Zatyczka Luer Lock z filtrem hydrofobowym	PP

## Deklaracja zgodności WE / EC Declaration of Conformity

Nr / No: DZCE 426

### WYTWÓRCA / MANUFACTURER:

MEDIMA Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 200 02-486 Warszawa, Polska

### WYRÓB MEDYCZNY / MEDICAL PRODUCTS:

Zestaw infuzyjny / Infusion set Model:

Medima Line B	UDI-DI:05907677200540	Medima Line typ / Medima Line type:	
		BL10	UDI-DI:05907677200625
Medima Line S	UDI-DI:05907677200533	BL11	UDI-DI:05907677200632
		BL12	UDI-DI:05907677200649
Medima Line L	UDI-DI:05907677200557	EX02F02	UDI-DI:05907677201042
		EX02F12	UDI-DI:05907677201059
Medima Line typ / Medima Line type:		EX14	UDI-DI:05907677201103
ST10	UDI-DI:05907677200571	EX15	UDI-DI:05907677201189
ST10L	UDI-DI:05907677200175	EX20	UDI-DI:05907677200656
ST11	UDI-DI:05907677200588	EX20L	UDI-DI:05907677201110
ST11L	UDI-DI:05907677200885	EX20F02	UDI-DI:05907677201066
ST12	UDI-DI:05907677200595	EX20F02L	UDI-DI:05907677201073
ST12L	UDI-DI:05907677200892	EX21	UDI-DI:05907677200663
ST14	UDI-DI:05907677200908	EX21L	UDI-DI:05907677201127
ST15	UDI-DI:05907677201172	EX21F02	UDI-DI:05907677201080
PD51	UDI-DI:05907677200670	EX21F02L	UDI-DI:05907677201097
PD52	UDI-DI:05907677200687	NP10F12	UDI-DI:05907677200984
ON12F02	UDI-DI:05907677200915	NP10F12L	UDI-DI:05907677200991
ON12F02L	UDI-DI:05907677200922	NP11F12	UDI-DI:05907677201004
ON23	UDI-DI:05907677200700	NP11F12L	UDI-DI:05907677201011
ON23L	UDI-DI:05907677200939	NP12F12	UDI-DI:05907677201028
ON24	UDI-DI:05907677200946	NP12F12L	UDI-DI:05907677201035
ON24L	UDI-DI:05907677200953	NE52	UDI-DI:05907677200694
ON25	UDI-DI:05907677200601	NE62	UDI-DI:05907677200861
ON25L	UDI-DI:05907677200960		
ON26	UDI-DI:05907677200618		
ON26L	UDI-DI:05907677200977		

### MEDIMA Sp. z o.o.

Al. Jerozolimskie 200, 02-486 Warszawa,  
Tel. +48 22 313 22 66, Fax. +48 22 313 22 69  
E-mail: medima@icumed.com, www.medima.pl  
NIP: 522-270-98-42 KRS: 0000201189

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy Kapitał zakładowy: 300 000,00 PLN kapitał wpłacony: 300 000,00 PLN



**KLASYFIKACJA / CLASSIFICATION:**

Klasa IIa, Wyrób nieaktywny – Reguła 2, zgodnie z aneksem IX MDD 93/42/EWG

Class IIa, Non-active Devices – Rule 2 according to Annex IX MDD 93/42/EEC

Wyrób sterylny / Sterile device

**Oświadczamy, że wymienione wyżej wyroby medyczne są zgodne z wymaganiami / We declare that the above-mentioned medical devices comply with the requirements:**

Dyrektywy 93/42/EWG Wroby Medyczne, wraz z późniejszymi zmianami. (MDD) /

Medical Devices Directive 93/42/EEC with subsequent changes. (MDD)

**Niniejsza deklaracja zgodności UE jest wydana na wyłączną odpowiedzialność producenta. /**

**The EU declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.**

**Wyrób oznakowany znakiem CE / Product marked with the CE mark.**

Procedurę oceny zgodności przeprowadzono według załącznika II do wymienionego wyżej Rozporządzenia (Dyrektywy) z udziałem jednostki notyfikowanej o numerze identyfikacyjnym 1011 / Conformity assessment procedure has been carried out according to Annex II to mentioned above Directive under surveillance by Notified Body No. 1011:

neoEMKI National Medical Device Conformity Assessment and Certification LLC

Certyfikat zgodności CE, zgodnie z Załącznikiem II, sekcja 3 Dyrektywy 93/42/EWG wraz z późniejszymi zmianami / EC certificate according to Annex II section 3 of Council Directive 93/42/EEC with subsequent changes:

No. 5-871-200-1911

Certyfikat zgodności Systemu Zarządzania Jakością z wymaganiami normy EN ISO 13485:2016 / Certificate of Quality Management System compliance with the requirements of standard EN ISO 13485:2016:

No. 4-569-135-2211

Warszawa, 06 września 2023

Warsaw, September 06, 2023

Łukasz Kurzątkowski



Dyrektor zarządzający Medima Sp. z o. o.  
Managing Director Medima Sp. z o.o.

---

**MEDIMA Sp. z o.o.**

Al. Jerozolimskie 200, 02-486 Warszawa,  
Tel. +48 22 313 22 66, Fax. +48 22 313 22 69  
E-mail: medima@icumed.com, www.medima.pl

NIP: 522-270-98-42 KRS: 0000201189

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy Kapitał zakładowy: 300 000,00 PLN kapitał wpłacony: 300 000,00 PLN

Warszawa, 18.04.2024 r.

**Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii  
i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med.  
Eleonory Reicher.**  
ul. Spartańska 1,  
02-637 Warszawa

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego pn. "Dostawa wyrobów medycznych", znak sprawy:  
15/PN/2024/BK

## Oświadczenie

Działając w imieniu Medima sp. z o.o. oświadczam, że oferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i użytkowania jako wyrób medyczny na terenie Polski.

Z poważaniem,

*Marcin Wierzbicki  
Krajowy Kierownik  
Sprzedaży*

---

### **MEDIMA Sp. z o.o.**

Al. Jerozolimskie 200, 02-486 Warszawa,  
Tel. +48 22 313 22 66, Fax. +48 22 313 22 69  
E-mail: [sprzedaz@icumed.com](mailto:sprzedaz@icumed.com), [www.medima.pl](http://www.medima.pl)  
NIP: 522-270-98-42 KRS: 0000201189  
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy Kapitał zakładowy: 2 100 000,00 PLN