



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w
Kędzierzynie-Koźlu
ul. 24 Kwietnia 5
47-200 Kędzierzyn-Koźle**

**Oferta na przeglądy techniczne oraz pozostałe czynności
serwisowe mające na celu utrzymanie w gotowości
eksploatacyjnej sprzętu i aparatury medycznej
SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 32 zadania częściowe
Postępowanie nr: AZ-P.2023.17**

SYNGO SERVICE Sp. z o.o.
41-600 Świętochłowice, ul. Bytomska 38B
tel. 32 770 68 38, fax. 32 770 68 29



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Kędzierzynie – Koźlu
ul. 24 Kwietnia 5
47-200 Kędzierzyn-Koźle**

„FORMULARZ OFERTOWY”

**Na: „Przeglądy techniczne oraz pozostałe czynności serwisowe mające na celu utrzymanie w gotowości eksploatacyjnej sprzętu i aparatury medycznej SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 32 zadania częściowe”
nr: AZ-P.2023.17**

Oferta złożona przez wykonawców wspólnie
ubiegających się o udzielenie zamówienia

TAK/NIE

nazwa pełnomocnika – dotyczy wykonawców składających ofertą wspólną

Nazwa Wykonawcy /~~Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:~~

SYNGO SERVICE Sp. z o.o.

Adres: 41-600 Świętochłowice, ul. Bytomska 38b

NIP: 627 2742262 REGON: 362070690 KRS: 0000568717

e-mail: sekretariat@syngoservice.pl nr tel.: 32/ 770 68 38

Osoba upoważniona do kontaktów: Monika Kos tel. 606 772 022

Oświadczam, iż prowadzę działalność jako

~~mikro/male/średnie/duże/osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą~~ * przedsiębiorstwo

*informacja do celów statystycznych, należy niepotrzebne skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO

- 1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu** wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, organizowanym przez Zamawiającego zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.

2. Oferuję wykonanie zamówienia, za cenę:

a) Zadanie nr 1 – Przeglądy sprzętu medycznego, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

b) Zadanie nr 2 – Przeglądy sprzętu medycznego - EMG, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

c) Zadanie nr 3 – Przeglądy sprzętu medycznego - Diatermie, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

d) Zadanie nr 4 – Przeglądy sprzętu medycznego firmy Storz, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

e) Zadanie nr 5 – Przeglądy sprzętu medycznego - respiratory, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

f) Zadanie nr 6 – Przeglądy sprzętu medycznego - respiratory, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

g) Zadanie nr 7 – Przeglądy sprzętu medycznego - aparaty do znieczulań, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

h) Zadanie nr 8 – Przeglądy sprzętu medycznego - aparaty do znieczulań, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

i) Zadanie nr 9 – Przeglądy sprzętu medycznego - laser holmowy, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

j) Zadanie nr 10 – Przeglądy sprzętu medycznego - defibrylatory, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

k) Zadanie nr 11 – Przeglądy sprzętu medycznego - aparaty USG,

20.520,00 zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości 150,00 zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

l) Zadanie nr 12 – Przeglądy sprzętu medycznego - pompy infuzyjne, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

m) Zadanie nr 13 – Przeglądy sprzętu medycznego - inkubatory, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

n) Zadanie nr 14 – Przeglądy sprzętu medycznego - system ogrzewania pacjenta, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

o) Zadanie nr 15 – Przeglądy sprzętu medycznego - kardiomonitor, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

p) Zadanie nr 16 – Przeglądy sprzętu medycznego - kardiomonitor, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

q) Zadanie nr 17 – Przeglądy sprzętu medycznego - inkubator, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

r) Zadanie nr 18 – Przeglądy sprzętu medycznego – respiratory NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

s) Zadanie nr 19 – Przeglądy sprzętu medycznego - kardiomonitor, pompa infuzyjna, respirator, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

t) Zadanie nr 20 – Przeglądy sprzętu medycznego - URZĄDZENIE DO SCREENINGOWEGO BADANIA SŁUCHU, NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

u) **Zadanie nr 21 – Przeglądy sprzętu medycznego - Miernik do przezskórnego pomiaru bilirubiny u noworodków, NIE DOTYCZY**

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

v) **Zadanie nr 22 – Przeglądy sprzętu medycznego - System do Mammotomicznej biopsji Piersi, NIE DOTYCZY**

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

w) **Zadanie nr 23 – Przeglądy sprzętu medycznego - Sprzęt laboratoryjny, NIE DOTYCZY**

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

x) **Zadanie nr 24 – Przeglądy sprzętu medycznego - Sprzęt okulistyczny, NIE DOTYCZY**

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

y) **Zadanie nr 25 – Przeglądy sprzętu medycznego - Aparat do badań urodynamicznych, NIE DOTYCZY**

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

z) **Zadanie nr 26 – Przeglądy sprzętu medycznego - Tympanometr, NIE DOTYCZY**

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

aa) **Zadanie nr 27 – Przeglądy sprzętu medycznego - Audiometr diagnostyczny, NIE DOTYCZY**

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

bb) **Zadanie nr 28 – Przeglądy sprzętu medycznego - Analizator tkanek, NIE DOTYCZY**

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

cc) **Zadanie nr 29 – Przeglądy sprzętu medycznego - Zestaw do artroskopii, NIE DOTYCZY**

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

dd) **Zadanie nr 30 – Przeglądy sprzętu medycznego - Szafa do przechowywania endoskopów, NIE DOTYCZY**

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

ee) **Zadanie nr 31 – Przeglądy sprzętu medycznego - Sterylizator niskotemperaturowy, NIE DOTYCZY**

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

ff) Zadanie nr 32 – Przeglądy sprzętu medycznego – Respirator. NIE DOTYCZY

..... zł brutto
Wysokość kary umownej w wysokości zł za każdy nie wykonany w terminie przegląd (50,00 zł lub 75,00 zł lub 100,00 zł lub 125,00 zł lub 150,00 zł)

3. Oświadczenia

- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ;
- 2) W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 3) Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
- 4) 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.
- 5) Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1), to jest stosownie do art. 307 ust. 1 Pzp.
- 6) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
- 7) Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności;
- 8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego;
- 9) Informuję, że zaświadczenia dot. Krs*/~~ceidg~~* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj.: <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>*
- 10) Wykonawca SYNGO SERVICE Sp. z o.o. (nazwa) / ~~podwykonawca~~ (nazwa):¹
oświadcza, że osoba/-y wykonująca w jego imieniu usługi objęte przedmiotem zamówienia, w szczególności wykonująca projekt będzie wykonywać czynności w zakresie realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę zgodnie z art. 22 §1 Kodeksu Pracy.
- 11) oświadczamy, że oferta nie zawiera/ ~~zawiera~~* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
- 12) Na podstawie art. 225 Pzp, oświadczamy, że*:

☒ wybór oferty nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
☐ wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość netto towarów podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT	Stawka podatku VAT %

Brak wpisu/skreślenia powyżej rozumiany jest, iż oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

- 13) 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.

14) INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczamy, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: **NIE DOTYCZY**

Ponadto załączam do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mi do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia.

15) Oświadczenie o podwykonawcy/ach

Oświadczamy, że zamówienie realizujemy*:

☒ Samodzielnie bez udziału podwykonawców

☐ Przy udziale podwykonawców w zakresie

Zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

*zaznaczyć właściwe

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

Zadanie nr 11 – Przeglądy sprzętu medycznego - aparaty USG

I.p	Nazwa	Symbol	Numer fabryczny	Data 1 przeglądu	Data 2 przeglądu	Data 3 przeglądu	Data 4 przeglądu	Ilość przeglądów w okresie trwania umowy	Cena jednostkowa netto za 1 przegląd	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11=9*10	12	13=12+VAT	14
ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY													
1	USG	VERSANA PREMIER	6041968WYO	17.06.2024				1	1 000,00 zł	1 000,00 zł	8%	1 080,00 zł	brak
SOR													
2	APARAT USG	Mindray DC-70 X-Insight	CJ1-8C000388	03.02.2024	02.02.2025			2	1 000,00 zł	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	brak
OAI													
3	USG Navi S	Navi S	WA55-0400783	10.06.2024				1	1 000,00 zł	1 000,00 zł	8%	1 080,00 zł	brak
4	Ultrasonograf	PHILIPS Sparq	US 41911227	15.04.2023	15.04.2024			2	1 000,00 zł	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	brak
ODDZIAŁ UROLOGICZNY													
5	Aparat USG BK	BK SPECCTO	5014259	06.12.2023	06.12.2024			2	1 000,00 zł	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	brak
ODDZIAŁ PATOLOGII NOWORODKA													
6	APARAT USG	Mindray DC-70 X-Insight	CJI-91000501	31.03.2024	30.03.2025			2	1 000,00 zł	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	brak
ODDZIAŁ DZIECIĘCY													
7	APARAT USG	SAMSUNG HS 70A	S19KM3HK60000 6V	16.07.2023	16.07.2024			2	1 000,00 zł	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	brak
ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY													
8	Ultrasonograf Samsung USS	Samsung USS-HS7AL3L/WR/2018	S19KM3HK60000 5W	17.07.2023	17.07.2024			2	1 000,00 zł	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	brak
ODDZIAŁ OKULISTYCZNY													
9	Ultrasonograf okulistyczny	AVISO / 2011	1134	07.06.2024				1	1 000,00 zł	1 000,00 zł	8%	1 080,00 zł	brak
PRACOWNIA USG													
10	Ultrasonograf Voluson 730 Bud. B	EXPERT BT05	A 12582	30.09.2023	30.09.2024			2	1 000,00 zł	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	brak
11	Ultrasonograf Samsung Bud. A	RS80A	S11JM3HK30000 3Y	22.07.2023	22.07.2024			2	1 000,00 zł	2 000,00 zł	8%	2 160,00 zł	brak
RAZEM poz. 1 - 11										19 000,00 zł		20 520,00 zł	

SYNGO SERVICE Sp. z o.o.
Oznaczenie Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art.125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz w związku z wejściem w życie Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „Przeglądy techniczne oraz pozostałe czynności serwisowe mające na celu utrzymanie w gotowości eksploatacyjnej sprzętu i aparatury medycznej SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 32 zadania częściowe”, AZ-P.2023.17**, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 Pzp oraz 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. z 2022 r. poz. 835).

Świętochłowice (miejscowość), dnia 25 maja 2023 r.

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

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. 108 ust. Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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