

FORMULARZ OFERTY

Dane dotyczące Wykonawcy:**Nazwa: Informer Med. sp. z o.o.****Siedziba: ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań**Adres poczty elektronicznej: fratczak@informermed.eu Strona internetowa: www.informermed.eu

Numer telefonu: 61 66 43 834 Województwo: wielkopolskie

Numer Regon: 639721294 Numer NIP: 779 20 99 241

Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest: Katarzyna Frątczak

Osoba/y, które będą podpisywać umowę Mroczyński Jędrzej - członek Zarządu i/lub, Elzanowski Tomasz - członek Zarządu i/lub Łeszyk Arkadiusz - członek Zarządu i/lub

PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**Sp. z o. o.****ul. Szpitalna 30****88-400 Żnin**

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawę opakowań i testów do sterylizacji, dla potrzeb Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie, składamy ofertę w niżej wymienionym zakresie:

Grupy 1,2,3 (wpisać nr Grupy),
zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 2).

2. Proponowana cena obejmuje dostawę w/w asortymentu w czasie ściśle określonym tj.: **12 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki i sposób realizacji zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w terminie i na warunkach wymienionych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym nr PCZ/II-ZP/12/2023.
4. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie, na pisemne zamówienie Zamawiającego w ciągu maksymalnie 5 dni kalendarzowych od otrzymania zapotrzebowania.
5. **Oświadczam**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7. **Oświadczam**, że oferowany w postępowaniu asortyment jest dopuszczony do obrotu na terenie RP, tj. właściwe dla każdego z nich wymogi jakościowe, dopuszczające oferowane produkty do obrotu i stosowania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie RP.
8. **Oświadczam**, że oferowany w w/w postępowaniu asortyment spełnia właściwe dla każdego z nich wymogi jakościowe określone w Załączniku nr 2 i na każde wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty potwierdzające zgodność asortymentu z wymaganiami Zamawiającego.
9. 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 niniejszego zamówienia.
10. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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.

Poznań, dnia _____ 2023 r.

PCZ/II-ZP/12/2023

Podpis składany jest w formie elektronicznej.

FORMULARZ OFERTY

Dane dotyczące Wykonawcy:**Nazwa: Informer Med. sp. z o.o.****Siedziba: ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań**Adres poczty elektronicznej: fratczak@informermed.eu Strona internetowa: www.informermed.eu

Numer telefonu: 61 66 43 834 Województwo: wielkopolskie

Numer Regon: 639721294 Numer NIP: 779 20 99 241

Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest: Katarzyna Frątczak

Osoba/y, które będą podpisywać umowę Mroczński Jędrzej - członek Zarządu i/lub, Elzanowski Tomasz - członek Zarządu i/lub Łeszyk Arkadiusz - członek Zarządu i/lub

PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**Sp. z o. o.****ul. Szpitalna 30****88-400 Żnin**

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawę opakowań i testów do sterylizacji, dla potrzeb Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie, składamy ofertę w niżej wymienionym zakresie:

Grupy 1,2,3 (wpisać nr Grup/y),
zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 2).

2. Proponowana cena obejmuje dostawę w/w asortymentu w czasie ściśle określonym tj.: **12 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki i sposób realizacji zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w terminie i na warunkach wymienionych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym nr PCZ/II-ZP/12/2023.
4. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie, na pisemne zamówienie Zamawiającego w ciągu maksymalnie 5 dni kalendarzowych od otrzymania zapotrzebowania.
5. **Oświadczam**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
7. **Oświadczam**, że oferowany w postępowaniu asortyment jest dopuszczony do obrotu na terenie RP, tj. właściwe dla każdego z nich wymogi jakościowe, dopuszczające oferowane produkty do obrotu i stosowania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie RP.
8. **Oświadczam**, że oferowany w w/w postępowaniu asortyment spełnia właściwe dla każdego z nich wymogi jakościowe określone w Załączniku nr 2 i na każde wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty potwierdzające zgodność asortymentu z wymaganiami Zamawiającego.
9. 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 niniejszego zamówienia.
10. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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.

Poznań, dnia _____ 2023 r.

PCZ/II-ZP/12/2023

Podpis składany jest w formie elektronicznej.

LARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

cznik nr 2

	Zapotrzebowanie	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto (zł) za 1 szt	Wartość netto (zł)	% podatku VAT	Wartość brutto (zł)
1 – Testy i taśmy do Sterylizatorów parowych						
-wskaźnik emulacyjny kontroli procesów sterylizacji para wodną w okresie temperatur 1210 C/ 20 min i 1340 C/ 7 min zmieniający barwę po osiągnięciu wszystkich parametrów sterylizacji parowej (w wersji samoprzylepnej) typ 6	7000	szt	0,25	1750,00	23,00%	2152,50
typu – Bowie Dick 1340 C – 3,5 min. zmieniający barwę na karcie testowej wewnątrz opakowania po osiągnięciu wszystkich parametrów sterylizacji parowej.	350	szt	7,00	2450,00	23,00%	3013,50
typu Helix dla wsadu wglębnego /1340 C i 20 min./1210 C. Przyrząd testowy kontroli wsadu i oceniający proces sterylizacji w najtrudniej dostępnych miejscach np. w narzędziach rurowych. Składający się z przyrządu wsadu Helix oraz samoprzylepnych wskaźników typu 6. zmieniający barwę po osiągnięciu wszystkich parametrów sterylizacji parowej.	400	szt	2,00	800,00	23,00%	984,00
zgrzewu - Test powinien zawierać datę, rodzaj zgrzewarki, metry zgrzewu, wynik, uwagi, wskazania konieczności ewent. korekt korygujących.	750	szt	0,90	675,00	23,00%	830,25
biologiczny- folkowy do sterylizacji parą wodną na 24h bacji. Kompatybilny z inkubatorami dostępnymi na rynku. Inien zawierać etykietę ze wskaźnikiem na ampulce, łatwy w stosowaniu i identyfikacji. Po prawidłowym przebiegu sterylizacji kolor zmienia się z niebieskiego na czarny.	200	szt	6,10	1220,00	23,00%	1500,60
na neutralna (bez wskaźnika wzmocniona) 25mm x 50m, oklejająca	110	szt	12,50	1375,00	23,00%	1691,25
na wskaźnikowa (wzmocniona) 50mm x 50m taśma samoklejąca do sterylizacji parowej. Na taśmie znajdują się zielone paski wskaźnikowe typu 1 zmieniające barwę po osiągnięciu sterylizacji z zielonego na czarny/ciemno brązowy.	60	szt	19,00	1140,00	23,00%	1402,20
RAZEM				9410,00		11574,30

1. Cena brutto oferty (słownie):

Jedenaste tysięcy pięćset siedemdziesiąt cztery zł 30/100

Podpis składany jest w formie elektronicznej.

LARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

cznik nr 2

	Zapotrzebowanie	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto (zł) za 1 szt	Wartość netto (zł)	% podatku VAT	Wartość brutto (zł)
1 – Testy i taśmy do Sterylizatorów parowych						
-wskaźnik emulacyjny kontroli procesów sterylizacji para wodną akresie temperatur 1210 C/ 20 min i) C/ 7 min zmieniający barwę po osiągnięciu wszystkich metrów sterylizacji parowej (w wersji samoprzylepnej) typ 6	7000	szt	0,25	1750,00	23,00%	2152,50
typu – Bowie Dick 1340 C – 3,5 min. żnie zmieniający barwę na karcie testowej wewnątrz owania po osiągnięciu wszystkich parametrów sterylizacji wej.	350	szt	7,00	2450,00	23,00%	3013,50
typu Helix dla wsadu wglębnego n. /1340 C i 20 min./1210 C. Przyrząd testowy kontroli wsadu i oceniający proces sterylizacji w najtrudniej dostępnych scach np. w narzędziach rurowych. Składający się z przyrządu wego Helix oraz samoprzylepnych wskaźników typu 6. aniający barwę po gnięciu wszystkich parametrów sterylizacji parowej.	400	szt	2,00	800,00	23,00%	984,00
zgrzewu - Test powinien zawierać datę, rodzaj zgrzewarki, metry zgrzewu, wynik, uwagi, wskazania konieczności ewent. iań korygujących.	750	szt	0,90	675,00	23,00%	830,25
biologiczny- folkowy do sterylizacji parą wodną na 24h bacji. Kompatybilny z inkubatorami dostępnymi na rynku. inien zawierać etykietę ze wskaźnikiem na ampulce, łatwy w kowanui i identyfikacji. Po prawidłowym przebiegu sterylizacji ina koloru z niebieskiego na czarny.	200	szt	6,10	1220,00	23,00%	1500,60
na neutralna (bez wskaźnika wzmocniona) 25mm x 50m, oklejąca	110	szt	12,50	1375,00	23,00%	1691,25
na wskaźnikowa (wzmocniona) m x 50 m taśma samoklejąca do sterylizacji parowej. Na taśmie dują się zielone paski wskaźnikowe typu 1 zmieniające barwę po esie sterylizacji z zielonego na czarny/ciemno brązowy.	60	szt	19,00	1140,00	23,00%	1402,20
RAZEM				9410,00		11574,30

1. Cena brutto oferty (słownie):

jedenaste tysięcy pięćset siedemdziesiąt cztery zł 30/100

Podpis składany jest w formie elektronicznej.

LARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

k nr 2

Zapotrzebowanie	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto (zł) za 1 szt	Wartość netto (zł)	% podatku VAT	Wartość brutto (zł)
- Testy do Myjni - Dezynfektorów					
skuteczności dezynfekcji termicznej 90 0 C/5 min. z naniesionym atramentem wskaźnikowym, który po osiągnięciu ciowych warunków dezynfekcji zmienia zabarwienie.	1400 szt	1,05	1470,00	23,00%	1808,10
ący do wykrywania pozostałości zanieczyszczeń białkowych na ierzchniach i narzędziach chirurgicznych. W przypadku sności pozostałości białkowych zmieniający zabarwienie na kolor niejszy. Nie wymagający inkubacji. Czas odczytu możliwie jak rótszy.	100 szt	12,50	1250,00	23,00%	1537,50
RAZEM			2720,00		3345,60

brutto oferty (słownie):

trzy tysiące trzysta czterdzieści pięć zł 60/100

zapis składany jest w formie elektronicznej.

LARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

k nr 2

Zapotrzebowanie	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto (zł) za 1 szt	Wartość netto (zł)	% podatku VAT	Wartość brutto (zł)
– Testy do Myjni - Dezynfektorów					
skuteczności dezynfekcji termicznej 90 0 C/5 min. z naniesionym atramentem wskaźnikowym, który po osiągnięciu ciowych warunków dezynfekcji zmienia zabarwienie. ący do wykrywania pozostałości zanieczyszczeń białkowych na ierzchniach i narzędziach chirurgicznych. W przypadku ności pozostałości białkowych zmieniający zabarwienie na kolor niejszy. Nie wymagający inkubacji. Czas odczytu możliwie jak rótszy.	1400 szt	1,05	1470,00	23,00%	1808,10
100	szt	12,50	1250,00	23,00%	1537,50
RAZEM			2720,00		3345,60

brutto oferty (słownie):

trzy tysiące trzysta czterdzieści pięć zł 60/100

pis składany jest w formie elektronicznej.

	Zapotrzebowanie	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto (zł) za 1 szt	Wartość netto (zł)	% podatku VAT	Wartość brutto (zł)
- Testy do Myjni - Dezynfektorów						
znik skuteczności mycia w myjniach-dezynfektorach oraz ach ultradźwiękowych ancja testowa wskaźnika, naniesiona z 4 stron na plastikowy , który pozwala na łatwą archiwizację. Syntetyczne zabrudzenie ące ludzką krew i tkankę, białka, węglowodany, kwasy zowe i barwniki.	1000	szt	1,85	1850,00	23,00%	2275,50
			RAZEM	1850,00		2275,50

brutto oferty (słownie):

dwa tysiące dwieście siedemdziesiąt pięć zł 50/100

składany jest w formie elektronicznej.



INFORMER MED Sp. z o. o.
ul. Winogrody 118
61-626 Poznań
NIP: 779-20-99-241
Regon: 639721294
Nr KRS: 0000005799

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielamy pełnomocnictwa rozłącznego naszym pracownikom:

- **Frątczak Katarzynie**, zamieszkałej w Poznaniu, legitymującej się dowodem osobistym nr AVR213390, Starszemu specjalście do spraw zamówień publicznych
- **Jankowskiej Dominice**, zamieszkałej w Poznaniu, legitymującej się paszportem nr EF8999068, Specjaliście do spraw zamówień publicznych
- **Nowak Rafałowi**, zamieszkałemu w Kiekrzu, legitymującemu się dowodem osobistym nr AXP596930, Specjaliście do spraw zamówień publicznych.

do występowania w imieniu **Informer Med Sp. z o.o.** z siedzibą w Poznaniu ul. Winogrody 118, 61-626, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Poznaniu, Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000005799 w toku postępowania o zamówienia publiczne, przygotowywania i podpisywania w imieniu w/w Spółki dokumentów składających się na oferty przetargowe, przeprowadzania negocjacji w ramach przedłożonej oferty przetargowej, składania oświadczeń i wniosków, potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem i udzielania wyjaśnień.

Pełnomocnictwo jest ważne przez 6 m-cy od daty podpisania.



Signed by /
Podpisano przez:

Tomasz Jan
Elzanowski

Date / Data:
2023-04-17 13:48

.....
podpis i pieczętka



Signed by /
Podpisano przez:

Jędrzej Dariusz
Mroczyński

Date / Data:
2023-04-17 13:49

.....
podpis i pieczętka