

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Dostawa odczynników, materiałów pomocniczych i akcesoriów do wykonywania badań z zakresu immunochemii wraz z dzierżawą analizatora</p>	Nr sprawy: ZP/13/2023
--	---	--------------------------

Załącznik nr 1 do SWZ

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
Adres: 82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35
NIP: 578-310-44-67 REGON: 281098840

1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA


Nazwa: Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o.
NIP: 527-23-22-068 REGON: 016755430
Adres: ul. Bobrowiecka 8
Miejscowość: Warszawa Kod pocztowy: 00-728 Województwo: mazowieckie
e-mail: dzial.przetargow@roche.com Tel: 22 481 55 55
Adres do korespondencji: dzial.przetargow@roche.com
<div> <div> Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i> </div> <div> <input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input checked="" type="checkbox"/> INNY RODZAJ * </div> </div>

2. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

(Tabele 2 należy wypełnić w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego wykonawcę, konsorcja. W przypadku składania ofert przez większą ilość wykonawców, tabelę należy skopiować odpowiednio.)

Nazwa: NIE DOTYCZY
NIP: REGON:
Adres:
Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:
e-mail: Tel:
Adres do korespondencji:
<div> <div> Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i> </div> <div> <input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ * </div> </div>

- * Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln €
- * Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln €
- * Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln € lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln €.
- * Jednoosobowa działalność gospodarcza : osoba fizyczna, która uzyskała wpis do ewidencji działalności gospodarczej poprzez posiadanie zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie określonej działalności
- * Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Dostawa odczynników, materiałów pomocniczych i akcesoriów do wykonywania badań z zakresu immunochemii wraz z dzierżawą analizatora</p>	Nr sprawy: ZP/13/2023
--	---	--------------------------

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/13/2023 na dostawy odczynników, materiałów pomocniczych i akcesoriów do wykonywania badań z zakresu immunochemii wraz z dzierżawą analizatora**, składamy ofertę:

Pakiet nr *(Należy wpisać numer oferowanego pakietu, powtarzać w razie potrzeb)*

Cena bez VAT 1 423 058,96 zł. słownie: jeden milion czterysta dwadzieścia trzy tysiące pięćdziesiąt osiem 96/100 zł

Cena z VAT 1 537 443,69 zł. słownie: jeden milion pięćset trzydzieści siedem tysięcy czterysta czterdzieści trzy 69/100 zł

W tym należny podatek VAT 114 384,73 zł.

Termin dostawy 2 dni robocze (2, lub 3 dni robocze)* - parametr podlega ocenie

***Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi niewypełnione miejsce lub wpisze inne wartości niż wskazane powyżej, Wykonawca oświadcza, że oferowany termin dostawy wynosić będzie **3 dni robocze**.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom: **NIE DOTYCZY**

Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy

- Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku realizacji zamówienia przy współudziale podwykonawców, do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 409 ustawy Prawo zamówień publicznych
- Oświadczamy, że zgodnie z art. 225 ustawy Pzp wybór naszej oferty *(zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślna: „zaznaczone”)*:

- ☒ **Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług,
- ☐ Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.

W związku z powyższym, oświadczamy, że świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

Lp.	Świadczenia (nazwa, rodzaj) będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego/ gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia	Wartość wskazanych towarów/usług bez podatku VAT

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 685 z późn. zm.).

- Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²

¹rozporządzenie 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).

²W 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).

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Dostawa odczynników, materiałów pomocniczych i akcesoriów do wykonywania badań z zakresu immunochemii wraz z dzierżawą analizatora</p>	<p>Nr sprawy: ZP/13/2023</p>
--	--	-----------------------------------

7. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Anna Iwaniec telefon kontaktowy 723350012
8. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Anna Iwaniec, Ewa Rutkowska pełnomocnicy (wpisać nazwisko, funkcję)
9. **Adres e-mail, na który pracownicy Laboratorium Zamawiającego mają kierować zamówienia:**

numer faksu: 22 481 55 96 adres e-mail: polska.zamowienia@roche.com

Warszawa, dnia 11.04.2023r.

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o
udzielenie zamówienia

1. ODCZYNNIKI DO WYKONYWANIA BADAŃ

Lp.	Rodzaj badania	Ilość badań na 3 lata	Nr kat.	Nazwa odczynnika	Wielkość opakowania	Liczba opak. na 3 lata	Cena netto 1 opak.	Cena brutto 1 opak.	Wartość netto na 3 lata	VAT	Wartość brutto na 3 lata
1	TSH - hormon tyreotropowy	8 500	08429324190	TSH Elecsys cobas e 200 V2	200	49	500,00 zł	540,00 zł	24 500,00 zł	8%	26 460,00 zł
2	FT - 4 - tyroksyna wolna	2 200	09043276190	FT4 G4 Elecsys cobas e 200	200	14	600,00 zł	648,00 zł	8 400,00 zł	8%	9 072,00 zł
3	FT - 3 - trijodotyronina wolna	1 900	09005803190	FT3 G3 Elecsys cobas e 200 V2	200	12	600,00 zł	648,00 zł	7 200,00 zł	8%	7 776,00 zł
4	PSA całkowity - antygen swoisty dla stercza	2 400	08791686190	Total PSA Elecsys cobas e 100 V3	100	31	600,00 zł	648,00 zł	18 600,00 zł	8%	20 088,00 zł
5	CA - 125-antygen CA - 125	600	11776223190	CA 125 G2 Elecsys cobas e 100	100	10	900,00 zł	972,00 zł	9 000,00 zł	8%	9 720,00 zł
6	CEA - antygen karcynoeembrionalny	1 200	11731629322	CEA Elecsys cobas e 100	100	17	750,00 zł	810,00 zł	12 750,00 zł	8%	13 770,00 zł
7	PRL - prolaktyna	800	03203093190	Prolactin G2 Elecsys cobas e 100 V2.1	100	13	550,00 zł	594,00 zł	7 150,00 zł	8%	7 722,00 zł
8	Beta - HCG - gonadotropina kosmówkowa	220	03271749190	HCG+beta Elecsys cobas e 100 V2	100	7	550,00 zł	594,00 zł	3 850,00 zł	8%	4 158,00 zł
9	HBs Ag -antygen HBs Ag	14 000	08814856190	HBsAg G2 Elecsys cobas e 100 V2	100	158	300,00 zł	324,00 zł	47 400,00 zł	8%	51 192,00 zł
10	TNT – troponina wysokoczuła	11 500	09315349190	TnT hs STAT Elecsys cobas e100 V2.1	100	127	550,00 zł	594,00 zł	69 850,00 zł	8%	75 438,00 zł
11	Witamina B 12	2 000	07212771190	Vitamin B12 G2 Elecsys cobas e 100	100	25	850,00 zł	918,00 zł	21 250,00 zł	8%	22 950,00 zł
12	Przeciwciała przeciw toxoplazmozie IgG	550	04618815190	Toxo IgG Elecsys cobas e 100	100	11	900,00 zł	972,00 zł	9 900,00 zł	8%	10 692,00 zł
13	Przeciwciała przeciw toxoplazmozie IgM	600	04618858190	Toxo IgM Elecsys cobas e 100	100	11	900,00 zł	972,00 zł	9 900,00 zł	8%	10 692,00 zł
14	Przeciwciała anty-HCV	14 000	08836981190	Anti-HCV G2 Elecsys cobas e 100 V2	100	158	600,00 zł	648,00 zł	94 800,00 zł	8%	102 384,00 zł
15	Przeciwciała anty-HIVAb/Ag	1 200	08924163190	HIV combi PT Elecsys cobas e 100 V2	100	19	500,00 zł	540,00 zł	9 500,00 zł	8%	10 260,00 zł
16	Przeciwciała anty-Treponema Pallidum	700	09014977190	Syphilis Elecsys cobas e 100 V2	100	12	800,00 zł	864,00 zł	9 600,00 zł	8%	10 368,00 zł
17	NT pro BNP	9 000	09315268190	proBNP G2 Elecsys cobas e 100 V2.1	100	102	2 500,00 zł	2 700,00 zł	255 000,00 zł	8%	275 400,00 zł
18	Prokalcytonina	8 500	09318712190	PCT Brahms-Roche Elecsys cobas e100 V2.1	100	97	2 200,00 zł	2 376,00 zł	213 400,00 zł	8%	230 472,00 zł
19	Witamina D	600	09038078190	Vitamin D total G3 Elecsys cobas e 100	100	10	1 900,00 zł	2 052,00 zł	19 000,00 zł	8%	20 520,00 zł
20	AFF	300	09015060190	AFP Elecsys cobas e 100 V2	100	11	800,00 zł	864,00 zł	8 800,00 zł	8%	9 504,00 zł
21	Ferrytyna	2 200	03737551190	Ferritin Elecsys cobas e 100 V2	100	30	900,00 zł	972,00 zł	27 000,00 zł	8%	29 160,00 zł
22	Interleukina 6	4 500	09015604190	IL 6 Elecsys cobas e 100 V2	100	53	2 200,00 zł	2 376,00 zł	116 600,00 zł	8%	125 928,00 zł
23	Insulina	5 100	12017547122	Insulin Elecsys cobas e 100	100	59	600,00 zł	648,00 zł	35 400,00 zł	8%	38 232,00 zł
24	Przeciwciała anty-TPO	800	06368590190	Anti-TPO Elecsys cobas e 100 V3	100	15	700,00 zł	756,00 zł	10 500,00 zł	8%	11 340,00 zł
25	Przeciwciała anty-TG	800	09004998190	Anti-TG Elecsys cobas e 100 V5	100	13	700,00 zł	756,00 zł	9 100,00 zł	8%	9 828,00 zł
26	Estradiol	500	06656021190	Estradiol G3 Elecsys cobas e 100	100	10	550,00 zł	594,00 zł	5 500,00 zł	8%	5 940,00 zł
27	FSH	300	08932352190	FSH Elecsys cobas e 100 V2	100	8	550,00 zł	594,00 zł	4 400,00 zł	8%	4 752,00 zł
28	HBc przeciwciała	400	09014918190	Anti-HBc G2 Elecsys cobas e 100 V2	100	9	650,00 zł	702,00 zł	5 850,00 zł	8%	6 318,00 zł
29	HBe antygen	400	11820583122	HBeAg Elecsys cobas e 100	100	9	800,00 zł	864,00 zł	7 200,00 zł	8%	7 776,00 zł
30	HBe przeciwciała	400	11820613122	Anti-HBe Elecsys cobas e 100	100	9	650,00 zł	702,00 zł	5 850,00 zł	8%	6 318,00 zł
31	HBs przeciwciała	400	08498598190	Anti-HBs G2 Elecsys cobas e 100 V2	100	9	650,00 zł	702,00 zł	5 850,00 zł	8%	6 318,00 zł
32	CA 15-3	100	03045838122	CA 15-3 G2 Elecsys cobas e 100	100	5	800,00 zł	864,00 zł	4 000,00 zł	8%	4 320,00 zł
33	CA 19-9	400	11776193122	CA 19-9 Elecsys cobas e 100	100	8	800,00 zł	864,00 zł	6 400,00 zł	8%	6 912,00 zł
34	CA 72-4	100	09005692190	CA 72-4 Elecsys cobas e 100 V2	100	5	800,00 zł	864,00 zł	4 000,00 zł	8%	4 320,00 zł
35	Testosteron	250	08946353190	Testosterone G2 Elecsys cobas e 100 V2	100	8	800,00 zł	864,00 zł	6 400,00 zł	8%	6 912,00 zł
36	Kortyzol	100	06687733190	Cortisol G2 Elecsys cobas e 100	100	5	800,00 zł	864,00 zł	4 000,00 zł	8%	4 320,00 zł
37	progesteron	100	07092539190	Progesterone G3 Elecsys cobas e 100	100	6	800,00 zł	864,00 zł	4 800,00 zł	8%	5 184,00 zł
38	ACTH	300	08946710190	ACTH Elecsys cobas e 100 V2	100	8	1 000,00 zł	1 080,00 zł	8 000,00 zł	8%	8 640,00 zł
								RAZEM	1 130 700,00 zł	-	1 221 156,00 zł

Harmonogram wykonywania kontroli wewnętrznych:

- TSH - codziennie 1 kontrola naprzemiennie
- FT3, FT4 - 1 x w tygodniu na 2 poziomach
- PSA - 2 x w tygodniu 2 poziomy
- CEA, CA 125, Prolaktyna - 1 x w tygodniu 2 poziomy
- Beta - HCG - 2 x w tygodniu naprzemiennie
- HBS, HCV - 5 x w tygodniu 2 poziomy
- Troponina, NT pro BNP, Prokalcytonina - codziennie, naprzemiennie 1 poziom
- Witamina B12, Witamina D – 1 x w tygodniu 2 poziomy
- TOXO - 1 x w tygodniu 2 poziomy
- HIV -1 x w tygodniu 3 poziomy
- Treponema - 1 x w tygodniu 2 poziomy
- od pozycji 20 do pozycji 24 kontrola 2 x w tygodniu na dwóch poziomach
- od pozycji 25 do pozycji 39 kontrola 1x w tygodniu 2 poziomy.

Podane ilości badań nie obejmują wykonania testów kontrolnych i kalibracji.

2. MATERIAŁY POMOCNICZE

Wykonawcy wypełniają tabelę uwzględniając wszystkie materiały pomocnicze niezbędne do wykonania badań (surowice wzorcowe i kontrolne, kalibratory, kuwety, części zużywalne itp.)

Lp.	Rodzaj materiału pomocniczego (np. kalibratory, materiały kontrolne, eksploatacyjne)	Cena netto za opakowanie	Przewidywana ilość materiału pomocniczego	Wartość netto na 3 lata materiałów pomocniczych	VAT	Wartość brutto na 3 lata materiałów pomocniczych
Kalibratory						
1	ACTH CS Elecsys V2	300,00 zł	18	5 400,00 zł	8%	5 832,00 zł
2	AFP G2 CS Elecsys V3	344,74 zł	6	2 068,44 zł	8%	2 233,92 zł
3	Anti-TG CS Elecsys V2	249,00 zł	12	2 988,00 zł	8%	3 227,04 zł
4	Anti-TPO CS Elecsys	220,00 zł	12	2 640,00 zł	8%	2 851,20 zł
5	CA 125 G2 CS G2 Elecsys	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
6	CA 15-3 G2 CS Elecsys	300,00 zł	6	1 800,00 zł	8%	1 944,00 zł
7	CA 19-9 CS Elecsys	300,00 zł	9	2 700,00 zł	8%	2 916,00 zł
8	CA 72-4 CS Elecsys V2	300,00 zł	12	3 600,00 zł	8%	3 888,00 zł
9	CEA CS Elecsys V2	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
10	Cortisol G2 CS Elecsys	300,00 zł	6	1 800,00 zł	8%	1 944,00 zł
11	Estradiol G3 CS Elecsys	300,00 zł	18	5 400,00 zł	8%	5 832,00 zł
12	FSH CS Elecsys V3	300,00 zł	6	1 800,00 zł	8%	1 944,00 zł
13	FT3 G3 CS Elecsys V2	220,00 zł	9	1 980,00 zł	8%	2 138,40 zł
14	FT4 G4 CS Elecsys	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
15	Ferritin CS Elecsys V2	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
16	HCG+beta CS Elecsys V2	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
17	IL 6 CS Elecsys	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
18	Insulin CS Elecsys	300,00 zł	6	1 800,00 zł	8%	1 944,00 zł
19	Progesterone G3 CS Elecsys	374,88 zł	18	6 747,84 zł	8%	7 287,67 zł
20	Prolactin G2 CS Elecsys	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
21	TSH CS Elecsys V3	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
22	Testosterone G2 CS G2 Elecsys V2.1	345,08 zł	6	2 070,48 zł	8%	2 236,12 zł
23	Total PSA G2 CS Elecsys V3	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
24	Troponin T hs STAT CS Elecsys V1.1	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
25	Vitamin B12 G2 CS Elecsys V2	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
26	Vitamin D total G3 CS Elecsys	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
27	proBNP G2 CS Elecsys V2.1	220,00 zł	6	1 320,00 zł	8%	1 425,60 zł
Kontrole						
28	Anti-HBc G2 PC Elecsys	357,00 zł	6	2 142,00 zł	8%	2 313,36 zł
29	Anti-HBe PC Elecsys	357,00 zł	6	2 142,00 zł	8%	2 313,36 zł
30	Anti-HBs PC Elecsys	392,70 zł	6	2 356,20 zł	8%	2 544,70 zł
31	Anti-HCV PC Elecsys	357,00 zł	15	5 355,00 zł	8%	5 783,40 zł
32	HBeAg PC Elecsys	357,00 zł	6	2 142,00 zł	8%	2 313,36 zł
33	HBsAg G2 PC Elecsys	357,00 zł	15	5 355,00 zł	8%	5 783,40 zł
34	HIV PC G2 Elecsys	240,00 zł	6	1 440,00 zł	8%	1 555,20 zł
35	PreciControl Cardiac G2 Elecsys V4	285,00 zł	18	5 130,00 zł	8%	5 540,40 zł
36	PreciControl Multimer Elecsys	475,00 zł	18	8 550,00 zł	8%	9 234,00 zł
37	PreciControl TM Elecsys	475,00 zł	18	8 550,00 zł	8%	9 234,00 zł
38	PreciControl Thyro AB Elecsys V2	475,00 zł	18	8 550,00 zł	8%	9 234,00 zł
39	PreciControl Universal Elecsys V2	177,00 zł	18	3 186,00 zł	8%	3 440,88 zł
40	PreciControl Varia Elecsys	357,00 zł	18	6 426,00 zł	8%	6 940,08 zł
41	Syphilis PC Elecsys	357,00 zł	9	3 213,00 zł	8%	3 470,04 zł
42	Toxo IgG PC Elecsys	475,00 zł	3	1 425,00 zł	8%	1 539,00 zł
43	Toxo IgM PC Elecsys	475,00 zł	3	1 425,00 zł	8%	1 539,00 zł
44	Troponin PC Elecsys	285,00 zł	18	5 130,00 zł	8%	5 540,40 zł
45	Vitamin D total G3 PC Elecsys	357,00 zł	12	4 284,00 zł	8%	4 626,72 zł
Części zużywalne						
46	AssayCup	357,00 zł	36	12 852,00 zł	8%	13 880,16 zł
47	AssayTip	357,00 zł	69	24 633,00 zł	8%	26 603,64 zł
48	CalSet Vials Elecsys,cobas e	350,00 zł	6	2 100,00 zł	8%	2 268,00 zł
49	Clean-Liner	143,00 zł	6	858,00 zł	8%	926,64 zł
50	CleanCell Elecsys,cobas e	276,00 zł	169	46 644,00 zł	8%	50 375,52 zł
51	Diluent MultiAssay Elecsys,cobas e	350,00 zł	3	1 050,00 zł	8%	1 134,00 zł
52	Estr./Prog. Diluent Elecsys,cobas e	900,00 zł	3	2 700,00 zł	8%	2 916,00 zł
53	ISE cleaning solution Sys Clean	147,00 zł	3	441,00 zł	8%	476,28 zł
54	ProCell Elecsys,cobas e	276,00 zł	169	46 644,00 zł	8%	50 375,52 zł
55	Sys Wash Elecsys,cobas e	177,00 zł	63	11 151,00 zł	8%	12 043,08 zł
56	Universal Diluent 2x36ml Elecsys,cobas e	450,00 zł	6	2 700,00 zł	8%	2 916,00 zł
57	Cobas sample cup 5000pcs	230,00 zł	1	230,00 zł	8%	248,40 zł
			RAZEM	288 758,96 zł	-	311 859,69 zł

Wielkość opakowań akcesoriów, części zużywalnych, kalibratorów i surowic kontrolnych, muszą być dostosowane do ilości wykonywanych badań.
Przy wyliczaniu ilości opakowań do ilości badań należy uwzględnić tzw. „przestrzeń martwą”.
W przypadku niedoszacowania ilości materiałów pomocniczych do ilości wykonywanych badań, Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć brakujące akcesoria, części zużywalne, kalibratory i surowice kontrolne za darmo.
Ilość opakowań na 36 miesięcy musi być liczbą całkowitą (w przypadku wyjścia liczby ułamkowej, prosimy o zaokrąglenie liczby opakowań w górę).
Surowice kontrolne powinny mieć serie o niezmiennalnym mianie przynajmniej do roku czasu, w celu monitorowania kontroli jakości badań.
Wszystkie ulotki w języku polskim.

3. DZIERŻAWA ANALIZATORA

Lp.	Nazwa	jm.	Ilość	Cena netto miesięcznej dzierżawy	Cena brutto miesięcznej dzierżawy	Wartość netto na 3 lata	VAT [%]	Wartość brutto na 3 lata
1	Dzierżawa analizatora do immunodiagnostyki - cobas e 411 rack	miesiąc	36	100,00 zł	123,00 zł	3 600,00 zł	23%	4 428,00 zł
RAZEM						3 600,00 zł	-	4 428,00 zł

Wartość początkowa analizatora brutto: 217 080,00 zł

Zapewniamy udział w kontroli zew. zgodnie z wymogami niniejszego postępowania


1. Wartość zamówienia na odczynniki do analizatora wynosi:	
Cena bez VAT	1 130 700,00 zł
Cena z VAT	1 221 156,00 zł
W tym należny podatek VAT	90 456,00 zł
2. Wartość zamówienia na materiały pomocnicze wynosi:	
Cena bez VAT	288 758,96 zł
Cena z VAT	311 859,69 zł
W tym należny podatek VAT	23 100,73 zł
3. Wartość dzierżawy analizatora wynosi:	
2. Cena bez VAT	3 600,00 zł
3. Cena z VAT	4 428,00 zł
4. W tym należny podatek VAT	828,00 zł
Całkowita wartość zamówienia na dostawę odczynników, materiałów pomocniczych wraz z dzierżawą analizatora (1+2+3):	
Cena bez VAT	1 423 058,96 zł
Cena z VAT	1 537 443,69 zł
W tym należny podatek VAT	114 384,73 zł

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p> <p>Dostawa odczynników, materiałów pomocniczych i akcesoriów do wykonywania badań z zakresu immunochemii wraz z dzierżawą analizatora</p>	<p>Nr sprawy: ZP/13/2023</p>
--	--	----------------------------------

Załącznik nr 1.1 do SWZ

Parametry graniczne analizatora do badań z zakresu immunochemii			
Lp.	Nazwa parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Metoda badań : ELEKTROCHEMILUMINESCENCJA lub CHEMILUMINESTENCJA	TAK	TAK
2	Minimalna wydajność: 80 ozn./godz. w pracy rutynowej	TAK, podać	TAK, 85 ozn/godz. pracy rutynowej
3	Szybkość otrzymania pierwszego wyniku do 30 min.	TAK	TAK
4	Czas oznaczenia troponiny max do 23 min.	TAK	TAK
5	Minimum kilkanaście parametrów dostępnych jednocześnie na pokładzie analizatora.	TAK	TAK
6	Detektor wykrywania skrzepów i mikroskrzepów w materiale badanym.	TAK	TAK
7	Materiał kontrolny wieloparametrowy dla oznaczeń hormonów i markerów nowotworowych.	TAK	TAK
8	Częstotliwość kalibracji nie częściej niż raz na 4 tygodnie.	TAK, podać	TAK, częstotliwość kalibracji nie częściej niż raz na 4 tygodnie oraz zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego na pytanie nr 6 z dn.06.04.2023
9	Kontrola poszczególnych parametrów badań odbywa się kilka razy w tygodniu w zależności od rodzaju badania i potrzeb (harmonogram podany pod tabelką z rodzajami badań)	TAK, podać	TAK harmonogram podany pod tabelką z rodzajami badań form. cenowy
10	Automatyczne procedury czyszczenia analizatora.	TAK	TAK
11	Automatyczne monitorowanie stanu odczynników.	TAK	TAK
12	Automatyczne rozcieńczanie próbek przekraczających zakres liniowości.	TAK	TAK zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego z 06.04.2023
13	Pobieranie materiału z probówek pierwotnych, bezpośrednio po odwirowaniu.	TAK	TAK
14	Chłodzone pozycje odczynnikowe.	TAK	TAK, zgodnie z odp.Zamawiającego na pytanie nr 8 z dn.06.04.2023
15	Możliwość wykonania badań w trybie "CITO". Możliwość dostawienia próbek pilnych bez względu na status aparatu tzn. podczas analizowania próbek w trybie rutynowym. Nieograniczony dostęp do próbek pilnych.	TAK	TAK, zgodnie z odp.Zamawiającego na pytanie nr 9 z dn.06.04.2023

.....
(podpisano podpisem elektronicznym)

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p> <p>Dostawa odczynników, materiałów pomocniczych i akcesoriów do wykonywania badań z zakresu immunochemii wraz z dzierżawą analizatora</p>	<p>Nr sprawy: ZP/13/2023</p>
--	---	----------------------------------

16	Analizator nowy, rok produkcji 2022	TAK, podać nazwę, nr katalogowy, producenta i rok produkcji	TAK, cobas e411 rack, Hitachi High Tech Corporation, 2023 analizator nowy
17	Aparat do instalacji na stole laboratoryjnym lub wolnostojący	TAK	TAK
18	Gwarancja na analizator przez cały okres trwania dzierżawy.	TAK	TAK
19	Możliwość pracy na aparacie nawet po upływie umowy do momentu zużycia odczynników, materiałów pomocniczych itp. będących na stanie zamawiającego.	TAK	TAK
20	Bezpłatny przegląd okresowy sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta	TAK	TAK, Bezpłatny przegląd okresowy sprzętu zgodnie z wymaganiami producenta
21	Możliwość dwukierunkowej transmisji danych (współpraca laboratorium ze szpitalnym systemem informatycznym) - wykonawca pokryje koszt wpięcia aparatu do LIS oraz instalację aplikacji Prof. Lab w komputerze	TAK	TAK
22	Udział w kontroli zewnętrznej STANDLAB, LABQUALITY -2 razy w roku.	TAK	TAK. Udział w kontroli zewnętrznej STANDLAB, LABQUALITY -2 razy w roku.
23	Instrukcja w języku polskim.	TAK, dołączyć do oferty	TAK, dołączona do oferty
24	Deklaracja CE dla aparatu.	TAK, dołączyć do oferty	TAK, dołączony do oferty
25	Certyfikat ISO 9001:2015 lub nowszy	TAK, dołączyć do oferty	TAK, dołączony do oferty
26	Optymalizacja kosztów oznaczania (koszt jednakowy dla pojedynczego oznaczenia i oznaczeń w serii)	TAK	TAK
27	Stolik pod aparat, jeżeli analizator nie jest aparatem wolnostojącym, szafka na dokumentację	TAK	TAK
28	Po stronie wykonawcy należy przystosowanie miejsca do instalacji analizatora np. wymiana stołu laboratoryjnego, biurka pod komputer	TAK	TAK
29	Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć komputer kompatybilny z aparatem i systemem informatycznym.	TAK	TAK
30	Stała kontrola serwisowa i reakcja w ciągu 24 godzin.	TAK	TAK, Stała kontrola serwisowa i reakcja w ciągu 24 godzin.
31	Odczynniki pochodzące od tego samego producenta co aparat	TAK	TAK, zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego na pyt. nr 10 z 06.04.2023
32	Konsola w postaci biurka do wykonywanych badań wraz z szafkami na odczynniki i dokumentację.	TAK	TAK. Zgodnie z odpowiedzią z dnia 06.04.2023

.....
(podpisano podpisem elektronicznym)

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p>	<p>Nr sprawy: ZP/13/2023</p>
	Dostawa odczynników, materiałów pomocniczych i akcesoriów do wykonywania badań z zakresu immunochemii wraz z dzierżawą analizatora	

33	Wirówka laboratoryjna z wkładką do cytowania , może być używana (MPW 352 z wymiennymi rotorami do cytowania ,wraz ze szkiełkami i akcesoriami , bibułkami-przez cały okres trwania umowy) Możliwość wykupu wirówki po okresie dzierżawy (po obustronnym zatwierdzeniu wartości)	TAK, podać stan	TAK. Wirówka laboratoryjna z wkładką do cytowania, używana, rok produkcji 2020 (MPW 352 z wymiennymi rotorami do cytowania ,wraz ze szkiełkami i akcesoriami, bibułkami-przez cały okres trwania umowy) Możliwość wykupu wirówki po okresie dzierżawy (po obustronnym zatwierdzeniu wartości)
34	Przynależność aparatu do grupy kontrolnej: w COBJ Łódź	TAK	TAK

Warszawa, dnia 11.04.2023r.

Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
Ul. Komeńskiego 35
82-300 Elbląg

Dotyczy: postępowania na dostawę odczynników, materiałów pomocniczych i akcesoriów do wykonywania badań z zakresu immunochemii wraz z dzierżawą analizatora

NR SPRAWY ZP/13/2023

Oświadczamy, że

- 1)** Posiadamy dokumenty potwierdzające że oferowane urządzenie/sprzęt posiadają aktualnie dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 463, 583, 974) oraz że posiadają Certyfikat CE;
- 2)** Potwierdzamy, że ofertowany sprzęt posiada wszystkie parametry techniczne w odniesieniu do wymaganych przez Zamawiającego, również te które nie są zawarte w załączonych katalogach, folderach, broszurach, instrukcjach.
- 3)** Potwierdzamy, że oferowane odczynniki, materiały pomocnicze posiadają aktualnie dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022., poz. 463, 583, 974) i posiadają Certyfikat CE.

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Dostawa odczynników, materiałów pomocniczych i akcesoriów do wykonywania badań z zakresu immunochemii wraz z dzierżawą analizatora</p>	<p>Nr sprawy: ZP/13/2022</p>
--	---	--

Załącznik nr 6 do SWZ

Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o.
ul. Bobrowiecka 8
00-728 Warszawa,
pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **ZP/13/2023**, prowadzonego przez **Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.¹
- 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. 2023 r. poz. 129).²

¹ Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym 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.

² 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:

- 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;
- 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 wpisaną na listę lub będącą 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;
- 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.

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl Dostawa odczynników, materiałów pomocniczych i akcesoriów do wykonywania badań z zakresu immunochemii wraz z dzierżawą analizatora</p>	<p>Nr sprawy: ZP/13/2022</p>
--	---	--

INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL), w następującym zakresie: (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

	<p align="center">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 https://platformazakupowa.pl/szpitalmiejski_elblag www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</p> <p>Dostawa odczynników, materiałów pomocniczych i akcesoriów do wykonywania badań z zakresu immunochemii wraz z dzierżawą analizatora</p>	<p>Nr sprawy: ZP/13/2022</p>
--	---	-----------------------------------

1) odpis z Krs: <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Warszawa, dnia 11.04.2023r.

Podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o
udzielenie zamówienia