

1

**Zamawiający:**  
Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błazka  
W Inowrocławiu

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/~~my~~\* niżej podpisani:  
Katarzyna Frączzak  
Starszy specjalista ds. zamówień publicznych  
pełnomocnictwo  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:  
Informer Med Sp. z o.o.  
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)  
Adres: ul. Winogrody 118, 61-626 Poznań  
Kraj: Polska  
REGON: 639721294  
NIP: 779-20-99-241  
KRS: 0000005799  
TEL: 61 66 43 834

Adres e-mail: [fraczak@informermed.eu](mailto:fraczak@informermed.eu)  
(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)  
Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:  
Katarzyna Frączzak tel. 61 66 43 834  
e-mail [fraczak@informermed.eu](mailto:fraczak@informermed.eu)

Wykonawca jest :  
mikro przedsiębiorcą-TAK/NIE\*  
małym przedsiębiorcą-TAK/NIE\*  
średnim przedsiębiorcą-TAK/NIE\*  
Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu.  
Nr postępowania M-8/2024

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Oferujemy dostawy opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji. w następujących cenach:

Zadanie nr 1 : 24345,00 zł netto + 8%VAT = 26292,60 zł brutto

Zadanie nr 2 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

Zadanie nr 3 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

Zadanie nr 4 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

Zadanie nr 5 : 15500,00 zł netto + 8%VAT = 16740,00 zł brutto

Zadanie nr 6 : 13560,00 zł netto + 8 i 23%VAT = 15553,80 zł brutto

Zadanie nr 7 : 10270,00 zł netto + 8%VAT = 11091,60 zł brutto

Zadanie nr 8 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

Zadanie nr 9 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

Zadanie nr10 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 69678,00 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki: 8 i 23%
- 2) Termin dostawy do Zamawiającego wynosi maksymalnie 5 dni roboczych (max. 5 dni roboczych)
- 3) Termin ważności oferowanego zamówienia wynosi 24 m-cy. (min. 12 m-cy)
- 4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami ( na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.
- 5) Wadium w wysokości **910,00 PLN** (słownie: **dziewięćset dziesięć złotych 00/100**), zostało wniesione w dniu 27.03.2024r., w formie : przelewu bankowego
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: 24 1050 1520 1000 0023 2817 1018
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 02.05.2024r.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na \_\_\_\_\_stronach.
- 12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
  1. Formularz cenowy
  2. Oświadczenie zał. 3
  3. Oświadczenie zał. 4
  4. Pełnomocnictwo
  5. Wadium
  6. Wykaz próbek
  7. Deklaracje
  8. Ulotki
  9. Oświadczenie o terminie ważności
  10. Oświadczenie o czasie po sterylizacji - dla zadania 1

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

Ip. Zadanie	Nazwa artykułu	Opis	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent
1 1	Papier krepowany, dwa kolory (biały i zielony) lub biały i niebieski) naprężenie pakowane 60 cm x 60 cm	OPAKOWANIA STERYLIZACYJNE- PAPIER KREPOWANY - wyrób medyczny, oznakowany deklaracje zgodności - musi posiadać zgłoszenie /powiadomienie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych - Skład surowcowy : 100% naturalne włókna celulozowe - granulatura 60g/m <sup>2</sup> (PN EN ISO 536)- zawartość siarczanów maku 0,035%, zawartość chlorokw maku 0,02% - grubość 0,16 - 0,18 mm (PN-EN ISO 534) - wodoodporność min 21s - wyrób zgodny z normą PN - EN ISO 11607-2 - niebielony / antystatyczny, nieplekny o wysokiej wytrzymałości mechanicznej a) wytrzymałość na rozciąganie na sucho - wzdłuż min 1,85k N/m, w poprzek min 1,35 kN (PN - EN ISO 1924-2) na mokro wzdłuż min 0,72 kN/m, w poprzek min 0,42 kN/m (ISO 3781), b) wytrzymałość na wypadanie min 115 kPa. (ISO 2578), c) wydłużenie przy zerwaniu wzdłuż min 10% w poprzek, min 4% PN - EN ISO 19-2)	arkusz	7000	0,47	8%	0,51	3 290,00	3 553,20	Papier krepowany / M6000 BIZ/N	Klasa I	Ahlstrom
2 1	Papier krepowany, dwa kolory (biały i zielony) lub biały i niebieski) naprężenie pakowane 75 cm x 75 cm		arkusz	2000	0,77	8%	0,83	1 540,00	1 663,20	Papier krepowany / M7575 BIZ/N	Klasa I	Ahlstrom
3 1	Papier krepowany - biały 75 cm x 75 cm		arkusz	500	0,77	8%	0,83	385,00	415,80	Papier krepowany / M7575B	Klasa I	Ahlstrom
4 1	Papier krepowany, dwa kolory (biały i zielony) lub biały i niebieski) naprężenie pakowane 90 cm x 90 cm		arkusz	7000	1,00	8%	1,08	7 000,00	7 560,00	Papier krepowany / M9090 BIZ/N	Klasa I	Ahlstrom
5 1	Papier krepowany - biały 90 cm x 90 cm		arkusz	1000	1,00	8%	1,08	1 000,00	1 080,00	Papier krepowany / M9090B	Klasa I	Ahlstrom
6 1	Papier krepowany - biały 100 cm x 100 cm		arkusz	5000	1,29	8%	1,43	6 600,00	7 128,00	Papier krepowany / M1010B	Klasa I	Ahlstrom
7 1	Papier krepowany - zielony lub niebieski 100 cm x 100 cm		arkusz	3000	1,32	8%	1,43	3 960,00	4 276,80	Papier krepowany / M1010 Z/N	Klasa I	Ahlstrom
8 1	Papier krepowany - biały 120 cm x 120 cm		arkusz	300	1,90	8%	2,05	570,00	615,60	Papier krepowany / M1212B	Klasa I	Ahlstrom
							RAZEM:	24 345,00	26 292,60			
1 5	Przyrząd PCD do kontroli sterylizacji pary wodnej testami	-- chemicznymi typu V lub VI, - biologicznymi, - testem Bowie Dick w jednym czasie, z wbudowaną wentylacją o di. 4,5 m i średnicy 1mm, zgodny z normą ISO 11140	szafka	5	880,00	8%	950,40	4 400,00	4 752,00	Przyrząd PCD / PCD Control	Klasa I niesterylna	Inform Med.
2 5	Test zintegrowany do pary wodnej typu 5 w postaci testu z przeswaną substancją wskaźnikową do kontroli procesu sterylizacji parowej, umieszczony w dwóch niezależnych odlewnikach nie wymaga interpretacji laboru.	- zgodny z normą PN EN 867 / ISO 11140 - kompatybilny z przyrządem PCD z rozdziału 1	szafka	13000	0,50	8%	0,54	6 500,00	7 020,00	Test zintegrowany do pary wodnej typu 5 / Control 5	Klasa I niesterylna	Inform Med.
3 5	Test do kontroli sterylizatora paskowego typu 2 Bowie Dick z ruchomą substancją wskaźnikową kontrolujący penetrację pary oraz usuwanie powietrza	- zgodny z normą ISO 11140 - kompatybilny z przyrządem PCD przeznaczonym również do testów chemicznych typu V lub VI	szafka	1000	4,60	8%	4,97	4 600,00	4 968,00	Test do kontroli sterylizatora paskowego typu 2 Bowie Dick / BD Control	Klasa I niesterylna	Inform Med.
							RAZEM:	15 500,00	16 740,00			
1 6	Taśma wskaźnikowa - para wodna 19 mm x 50 m	Taśma wskaźnikowa - para wodna 19 mm x 50 m	szafka	30	14,00	23%	17,22	420,00	516,60	Taśma wskaźnikowa - para wodna / 31001950VE	nie dotyczy	SPS Medical
2 6	Taśma neutralna - bez wskaźnika 25 mm x 50	Taśma neutralna - bez wskaźnika 25 mm x 50	szafka	200	14,00	23%	17,22	2 800,00	3 444,00	Taśma neutralna - bez wskaźnika / 1097N	nie dotyczy	SPS Medical
3 6	Etykiety podwójnie przyklepne ze wskaźnikiem sterylizacji parowej, - druk w poprzek taśmy	Etykiety podwójnie przyklepne sterylizacji parowej, - z 5 miejscami informacyjnymi, - możliwość zastosowania do matkownicy Iolizredowej BLITZ	szafka	150000	0,05	8%	0,05	7 500,00	8 100,00	Etykiety podwójnie przyklepne ze wskaźnikiem / 2938R8TOSSTYS	Klasa I niesterylna	Inform Med.
4 6	Etykiety podwójnie przyklepne bez wskaźnika - druk w poprzek taśmy	Etykiety podwójnie przyklepne - bez wskaźnika, - z 5 miejscami informacyjnymi, - możliwość zastosowania do matkownicy Iolizredowej BLITZ	szafka	10000	0,06	23%	0,07	600,00	738,00	Etykiety podwójnie przyklepne bez wskaźnika / 605.951.9000	nie dotyczy	SP Medical
5 6	Płaski odporny na czynnik sterylizacji parowej - grubość 0,75 mm)	Płaski odporny na czynnik sterylizacji parowej - kolor czarny, - możliwość zastosowania do matkownicy Iolizredowej BLITZ	szafka	100	18,00	23%	22,14	1 800,00	2 214,00	Płaski odporny na czynnik sterylizacji parowej / 3300S028	nie dotyczy	Interster
6 6	Arkusz kontroli szczelności zgrzewu	Arkusz kontroli szczelności zgrzewu - do codziennej walidacji zgrzewarki	szafka	500	0,88	23%	1,08	440,00	541,20	Arkusz kontroli szczelności zgrzewu / 909.901.0250	nie dotyczy	SP Medical
							RAZEM:	13 560,00	15 553,80			
1 7	Test dezynfekcji termicznej 90°C/5min, zgodność z normą PN EN ISO 15883, zgodność z normą PN EN ISO 15883,	Test dezynfekcji termicznej 90°C/5min, zgodność z normą PN EN ISO 15883 - o parametrach procesu - typ wskaźnika	szafka	2000	1,05	8%	1,13	2 100,00	2 268,00	Test dezynfekcji termicznej 90°C/5min/ D6505	Klasa I niesterylna	Inform Med.
2 7	Test skuteczności mycia w myjni dezynfektor, zgodny z PN EN ISO 15883	Test skuteczności mycia w myjni dezynfektor, zgodny z PN EN ISO 15883 - w formie plastikowego arkusza - substancja umieszczona wewnątrz z dwóch stron arkusza w czterech różnych punktach - substancja symuluje pozostałości z zasklepień i krwi (katak) - test skuteczności mycia w myjni dezynfektor, zgodny z PN EN ISO 15883	szafka	4000	2,00	8%	2,16	8 000,00	8 640,00	Test skuteczności mycia w myjni dezynfektor / WCS100	Klasa I niesterylna	Inform Med.
3 7	Uchwyty ze stali kwasoodpornej dezynfekowane do testów z pozycji 2.	Uchwyty ze stali kwasoodpornej dezynfekowane do testów z pozycji 2, - stanowią trwałego dostępu czynnika myjącego - uchwyty w postaci klipsa otwierany w celu łatwego umieszczenia i wyciągnięcia arkusza testowego	szafka	1	170,00	8%	183,60	170,00	183,60	Uchwyty ze stali kwasoodpornej / WCS1	Klasa I niesterylna	Inform Med.
							RAZEM:	10 270,00	11 091,60			

2

**Zamawiający:**

Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błażka  
W Inowrocławiu

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/~~my~~\* niżej podpisani:

Władysław Krawczyk – Dyrektor Zarządu  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

Krajowe Towarzystwo Gospodarcze Semigat Spółka Akcyjna  
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ul. Ratuszowa 11 lok. 318, 03-450 Warszawa

Kraj: Polska

REGON 008052380

NIP: 526-030-29-99

KRS: 0000147866

TEL 22/619-86-13

Adres e-mail: semigat@semigat.pl

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Lidia Felczyk tel. 22/619-86-13

e-mail semigat@semigat.pl

Wykonawca jest :

mikro przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

małym przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

średnim przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu.

Nr postępowania M-8/2024

- SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Oferujemy dostawy opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji. w następujących cenach:

Zadanie nr 2 3060,00zł netto + 23%VAT = 3763,80zł brutto

Zadanie nr 6 10176,30zł netto + 23%VAT = 12516,85zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 16280,65zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki: 23%
- 2) Termin dostawy do Zamawiającego wynosi maksymalnie 5 dni roboczych (max. 5 dni roboczych)
- 3) Termin ważności oferowanego zamówienia wynosi 12 m-cy. (min. 12 m-cy)
- 4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami ( na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.
- 5) Wadium w wysokości **190,00 PLN** (słownie: **\_sto dziewięćdziesiąt złotych i 00/100 złotych**), zostało wniesione w dniu 28.03.2024, w formie : pieniężnej
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **mBank-10 1140 2062 0000 5304 6300 1001**
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 02.05.2024r.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na \_\_\_\_\_stronach.
- 12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
  1. Formularz asortymentowo-cenowy-zał. nr 2
  2. Wydruk komputerowy formularza cenowego
  3. Oświadczenie-zał. nr 3
  4. Informacje dot. Wykonawcy – zał. nr 4
  5. Oświadczenie Wykonawcy
  6. Oświadczenia – zał. nr 7
  7. Dokumenty do zaoferowanych produktów
  8. Wykaz dostarczonych próbek
  9. Dowód wpłaty wadium

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

Władysław  
Krawczyk

Elektronicznie podpisany  
przez Władysław Krawczyk  
Data: 2024.03.28 14:13:39  
+01'00'

№ Zadania	Nazwa artykułu	Opis	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	% VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent
1	2	WYKADKI ABSORPCYJNE – do wykładania tac narzędziowych		arkusz	0,34	23%	0,42	3 060,00	3 763,80	KTG WA 3050	nie dotyczy, patrz Oświadczenie Wykonawcy	SEMIGAT
1	6	Taśma wskaźnikowa – para wodna 19 mm x 50 m		sztuka	11,75	23%	14,45	3 060,00	3 763,80	KTG T15 19	nie dotyczy, patrz Oświadczenie Wykonawcy	SEMIGAT
2	6	Taśma wskaźnikowa – para wodna 25 mm x 50 m		sztuka	10,54	23%	12,96	2 108,00	2 592,84	KTG TN 25	nie dotyczy, patrz Oświadczenie Wykonawcy	SEMIGAT
3	6	Etykiety podwójnie przylepne ze wskaźnikiem		arkusz 300	18,22	23%	22,41	5 466,00	6 723,18	KTG-LS	nie dotyczy, patrz Oświadczenie Wykonawcy	SEMIGAT
4	6	Etykiety podwójnie przylepne bez wskaźnika		arkusz 20	11,99	23%	14,75	239,80	294,95	KTG-L	nie dotyczy, patrz Oświadczenie Wykonawcy	SEMIGAT
5	6	Płaski odporny na czynnik sterylizacji parowej		arkusz 100	15,00	23%	18,45	1 500,00	1 845,00	MARKER	nie dotyczy, patrz Oświadczenie Wykonawcy	WIPAK
6	6	Arkusz kontroli szczelności zgrzewu		arkusz 500	1,02	23%	1,25	510,00	627,30	SEAL PROOF	nie dotyczy, patrz Oświadczenie Wykonawcy	INTERLOCK
								RAZEM:	10 176,30	12 516,85		

\* Zamawiający w odpowiedziach z dn. 25.03.2024r. doprecyzował wyemę etykiet za 1 rolkę – 300 sztuk

Elektronicznie  
**Władysław Krawczyk**  
 podpisany przez  
 Władysław Krawczyk  
 Data: 2024.03.28  
 14:14:15 +01'00'

3

Załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:**

Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błazka  
W Inowrocławiu

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

Bartosz Gerc – Pełnomocnik

Załączone pełnomocnictwo

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

**Konsorcjum w składzie:**

**Lider: Citonet Bydgoszcz sp. z o.o.**

**Członek: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. \**

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Lider:

Adres: ul. Wyścigowa 7 85-740 Bydgoszcz

Kraj – Polska

Województwo - kujawsko-pomorskie

REGON 090018731

KRS: 0000759886

NIP: 554-030-89-51

TEL 56 612 39 00

Adres e-mail: [bartosz.gerc@tzmo-global.com](mailto:bartosz.gerc@tzmo-global.com)

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Członek:

Adres: ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń

Kraj – Polska

Województwo - kujawsko-pomorskie

REGON 870514656

KRS: 0000011286

NIP: 879-016-67-90

TEL 56 612 39 00

Adres e-mail: [bartosz.gerc@tzmo-global.com](mailto:bartosz.gerc@tzmo-global.com)

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Bartosz Gerc tel 56 612 35 78 email: [bartosz.gerc@tzmo-global.com](mailto:bartosz.gerc@tzmo-global.com)

Wykonawca jest :

mikro przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

małym przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

średnim przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu.

Nr postępowania M-8/2024

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Oferujemy dostawy opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji. w następujących cenach:

Zadanie nr 1: 24 477,00 zł netto + 8% VAT = 26 435,16 zł brutto

Zadanie nr 3: 37 837,20 zł netto + 8% VAT = 40 864,18zł brutto

Zadanie nr10: 10 632,00 zł netto zł + 8% VAT = 11 482,56zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi: **78 781,90zł**, w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki: 8%
- 2) Termin dostawy do Zamawiającego wynosi maksymalnie 5 dni roboczych (max. 5 dni roboczych)
- 3) Termin ważności oferowanego zamówienia wynosi min. 12 m-cy. (min. 12 m-cy)
- 4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.
- 5) Wadium w wysokości **1 160,00 PLN** (słownie: **jeden tysiąc sto sześćdziesiąt złotych 00/100**), zostało wniesione w dniu 28.03.2024r w formie : gwarancji ubezpieczeniowej.
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: .....**NIE DOTYCZY**
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 26.04.2024r.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na \_\_\_ --- \_\_\_ stronach.
- 12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
  1. Formularz asortymentowo-cenowy
  2. Oświadczenia wykonawcy
  3. Przedmiotowe środki dowodowe
  4. Pełnomocnictwa
  5. Wadium
  6. Uzasadnienie dot. tajemnicy przedsiębiorstwa
  7. Informacja konsorcjum
  8. Dokumenty tajne
  9. Próbki oferowanych wyrobów

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzonej przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę. ◌

\*niepotrzebne skreślić





1	10	WIDOKIWA STERYLIZACYJNA 75 cm 75 cm	Widokowa sterylizacyjna: kolor żółty lub niebieski. - granica min. 0,7 m/s; - powietrze czyste (zawiesi 50%); ładunek powietrza (poziomy 20%), połączonego powietrza z dodatkami - niebezpiecznymi, antybakteryjnymi - wilgotność musi być zgodna z normą PN EN 882-2 / ISO 14697-1 - wytrzymałość na rozciąganie 2,3 N/cm, w poprzek 0,9 N/cm (PN EN ISO 1974-2); na makro włóknach 1,7 N/cm, w poprzek 0,7 N/cm (PN EN ISO 3783), wypiętym na sucho min. 210 MPa / (ISO 2758); na mikro min. 380 MPa (ISO 3689) - wytrzymałość na rozciąganie wzdłuż osi musi być powiększona w 20% (zależy od typu i rodzaju technicznych wytrzymałości przez wytwórcę - wytwórca musi przedstawić dowody na to, że spełnia wymagania)	szkła	1500	1,52	8%	1,64	2 280,00	2 462,40	BOM Widokowa warstwach	Klasa I	TZNO S.A.
2	10	WIDOKIWA STERYLIZACYJNA 90 cm x 90 cm		szkła	1000	2,19	8%	2,37	2 150,00	2 362,20	BOM Widokowa warstwach	Klasa I	TZNO S.A.
3	10	WIDOKIWA STERYLIZACYJNA 100 cm x 100 cm		szkła	2000	2,69	8%	2,81	5 380,00	5 810,40	BOM Widokowa warstwach	Klasa I	TZNO S.A.
4	10	WIDOKIWA STERYLIZACYJNA 120 cm x 120 cm		szkła	200	3,01	8%	4,22	762,00	844,56	BOM Widokowa warstwach	Klasa I	TZNO S.A.
RAZEM:									38 632,00	41 482,56			

(4)

Załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:**

Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błazka  
W Inowrocławiu

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

**Joanna Kuc – Specjalista ds. Zamówień Publicznych / udzielone pełnomocnictwo**  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

**Media-MED Sp. z o.o.**

(pełna nazwa Wykonawcy/~~Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia~~)

Adres: **ul. Promienistych 7, 31-481 Kraków**

Kraj **Polska**

REGON: **120289370**

NIP: **9452062062**

KRS: **0000364874**

TEL **12/418-38-62 wew. 132 lub 130**

Adres e-mail: **przetargi@media-med.pl**

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

- w sprawie złożonej oferty: **Joanna Kuc** tel. **12/418-38-62 wew. 132**

e-mail **przetargi@media-med.pl**

- w sprawach związanych z realizacją zamówień: **Edyta Malinowska** tel. **12/398-44-18 wew. 114**

e-mail **zamszp@media-med.pl**

Wykonawca jest :

mikro przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

małym przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

średnim przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu.

Nr postępowania M-8/2024

- 1. SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Oferujemy dostawy opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji. w następujących cenach:

Zadanie nr 5 33 555,00 zł netto + 8%VAT = 36 239,40 zł brutto

Zadanie nr 6 13 970,00 zł netto + 8 i 23%VAT = 15 506,10 zł brutto

Zadanie nr 8 14 800,00 zł netto + 8%VAT = 17 664,00 zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 69 409,50 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki: 8 i 23%

- 2) Termin dostawy do Zamawiającego wynosi maksymalnie 2 dni roboczych (max. 5 dni roboczych)
- 3) Termin ważności oferowanego zamówienia wynosi 12 m-cy. (min. 12 m-cy)
- 4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami ( na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.
- 5) Wadium w wysokości **540,00 PLN** (słownie: **pięćset czterdzieści 00/100 złotych**), zostało wniesione w dniu 26.03.2024, w formie : pieniężnej
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **06 1020 2906 0000 1302 0235 3639**
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 02.05.2024r.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na **62** stronach.
- 12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
  1. Formularz oferty, str. 1-2
  2. Formularz asortymentowo-cenowy – Zadanie 5, 6, 8 + plik excel, str. 3
  3. Oświadczenie – Załącznik nr 3, str. 4
  4. Informacje dotyczące wykonawcy – Załącznik nr 4, str. 5
  5. Przedmiotowe środki dowodowe, str. 6-61
  6. Pełnomocnictwo do złożenia oferty, str.62

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

Podpisane elektronicznie przez Joanna  
Paulina Kuc (Certyfikat kwalifikowany) w  
dniu 2024-04-02.

lp.	Zadanie	Nazwa artykułu	Opis	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	% VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent
1	5	Przyrząd PCD do kontroli sterylizacji pary wodnej testami biologicznymi, - testem Bowie Dick	Przyrząd PCD do kontroli sterylizacji pary wodnej testami biologicznymi, - testem Bowie Dick w budowie z osłonką ochronną z tworzywa sztucznego, ISO 11140 Test integrowany do pary wodnej typu 5w posiada testy 5w posiadający wskaźnik do kontroli procesu sterylizacji parowej, umieszczony w dwóch niezależnych oknach bez wymagań interpretacji koloru, - zgodny z normą PN EN 867 ISO 11140 - komparacyjny z zachowaniem PCD z osłonką biologiczną Test do kontroli sterylizacji parowej typu 2 Bowie Dick z ruchomą substancją wskaźnikową kontrolującą penetrację pary wodnej w powietrze - kompaktowy przyrząd PCD (400szt + PCD)	szafka	5	847,00 zł	8%	914,76 zł	4 235,00 zł	4 573,80 zł	Spiralny przyrząd PCD do kontroli wsadu nr kat. AB123	niesterylna	ALBERT BROWNE
2	5	Test integrowany do pary wodnej typu 5 w porażki testu z przesuwną substancją wskaźnikową do kontroli procesu sterylizacji parowej, Bowie Dick	Test integrowany do pary wodnej typu 5 w porażki testu z przesuwną substancją wskaźnikową do kontroli procesu sterylizacji parowej, Bowie Dick w budowie z osłonką ochronną z tworzywa sztucznego, ISO 11140 Test integrowany do pary wodnej typu 5w posiada testy 5w posiadający wskaźnik do kontroli procesu sterylizacji parowej, umieszczony w dwóch niezależnych oknach bez wymagań interpretacji koloru, - zgodny z normą PN EN 867 ISO 11140 - komparacyjny z zachowaniem PCD z osłonką biologiczną Test do kontroli sterylizacji parowej typu 2 Bowie Dick z ruchomą substancją wskaźnikową kontrolującą penetrację pary wodnej w powietrze - kompaktowy przyrząd PCD (400szt + PCD)	szafka	13000	0,64 zł	8%	0,69 zł	8 930,00 zł	8 985,60 zł	Zintegrowane wskaźniki z przesuwną substancją do kontroli procesu sterylizacji parowej - Typ 5 - 250szt nr kat. 3100AB	niesterylna	ALBERT BROWNE
3	5	Test do kontroli sterylizatora paskowy typu 2 Bowie Dick	Test do kontroli sterylizatora paskowy typu 2 Bowie Dick z ruchomą substancją wskaźnikową kontrolującą penetrację pary wodnej w powietrze - kompaktowy przyrząd PCD (400szt + PCD) z osłonką ochronną z tworzywa sztucznego, ISO 11140 Test integrowany do pary wodnej typu 5w posiada testy 5w posiadający wskaźnik do kontroli procesu sterylizacji parowej, umieszczony w dwóch niezależnych oknach bez wymagań interpretacji koloru, - zgodny z normą PN EN 867 ISO 11140 - komparacyjny z zachowaniem PCD z osłonką biologiczną Test do kontroli sterylizacji parowej typu 2 Bowie Dick z ruchomą substancją wskaźnikową kontrolującą penetrację pary wodnej w powietrze - kompaktowy przyrząd PCD (400szt + PCD)	szafka	14999	7 000,00 zł	8%	7 560,00 zł	21 000,00 zł	22 680,00 zł	Test kontroli sterylizatora - kontrola penetracji pary - wsady rurowe i porowate - + PCD nr kat. AB101	niesterylna	ALBERT BROWNE
1	6	Taśma wskaźnikowa - para wodna 19 mm x 50 m	Taśma wskaźnikowa - para wodna 19 mm x 50 m. Za zgodą Zamawiającego oferujemy taśmę o szerokości 18mm	szafka	30	16,00 zł	8%	17,28 zł	35 555,00 zł	36 239,40 zł	Taśma ze wskaźnikiem procesu - sterylizacja parowa - 18 mm x 50 m - biała nr kat. 015ZAB	niesterylna	ALBERT BROWNE
2	6	Taśma neutralna - bez wskaźnika 25 mm x 50	Taśma neutralna - bez wskaźnika 25 mm x 50. Za zgodą Zamawiającego oferujemy taśmę o szerokości 18mm	szafka	200	16,00 zł	8%	17,28 zł	3 200,00 zł	3 456,00 zł	Taśma neutralna - bez wskaźnika - 24 mm x 50 m nr kat. 0150AB	niesterylna	ALBERT BROWNE
3	6	Etykiety podwójnie przyklepne ze wskaźnikiem sterylizacji parowej, - druk w poprzek taśmy - możliwość zastosowania do metkownicy (trójzłotowej) BLITZ	Etykiety podwójnie przyklepne ze wskaźnikiem sterylizacji parowej, - druk w poprzek taśmy - możliwość zastosowania do metkownicy (trójzłotowej) BLITZ - ze wskaźnikiem procesu sterylizacji parowej, - możliwość zastosowania do metkownicy (trójzłotowej) BLITZ - z 5 miejscami informacyjnymi, - możliwość zastosowania do metkownicy (trójzłotowej) BLITZ	szafka	150000	0,05 zł	8%	0,05 zł	7 500,00 zł	8 100,00 zł	Etykiety podwójnie przyklepne ze wskaźnikiem procesu sterylizacji parowej - rola - 500 szt. - 29 x 28 mm nr kat. 2298B1053X5	niesterylna	PRINTEX
4	6	Etykiety podwójnie przyklepne bez wskaźnika - druk w poprzek taśmy	Etykiety podwójnie przyklepne bez wskaźnika, - druk w poprzek taśmy - możliwość zastosowania do metkownicy (trójzłotowej) BLITZ	szafka	10000	0,04 zł	23%	0,05 zł	400,00 zł	492,00 zł	Etykiety podwójnie przyklepne bez wskaźnika sterylizacji parowej - rola - 500 szt. - 29 x 28 mm nr kat. 2298B1053X5	Nie dotyczy - wyrób niemedyczny	PRINTEX
5	6	Pisak odporny na czynnik sterylizacji parowej - grubość 0,75 mm	Pisak odporny na czynnik sterylizacji parowej - grubość 0,75 mm - kolor czarny,	szafka	100	15,00 zł	23%	18,45 zł	1 500,00 zł	1 845,00 zł	Stalowa nakładka odporna na czynnik sterylizacji - 10 szt. - czarny - 10 szt. - czarny nr kat. P0514	Nie dotyczy - wyrób niemedyczny	KEY SURGICAL
6	6	Akusz kontrolni szczelności zgrzewu	Akusz kontrolni szczelności zgrzewu - do oddzielnej walidacji	szafka	500	1,78 zł	23%	2,19 zł	890,00 zł	1 094,70 zł	Test kontroli szczelności Seel Check - 250 szt. nr kat. 6961017	Nie dotyczy - wyrób niemedyczny	HAWO
1	8	Test kontroli mycia w myjniach ultradźwiękowych,	Test kontroli mycia w myjniach ultradźwiękowych, - zgodny z ISO 15683	szafka	1500	2,10 zł	8%	2,27 zł	3 150,00 zł	3 402,00 zł	Testy kontroli mycia mechanicznego - STF-100 szt. nr kat. 2315AB	niesterylna	ALBERT BROWNE
2	8	Test do kontroli pozostałości zanieczyszczeń biologicznych	Test do kontroli pozostałości zanieczyszczeń biologicznych w myjniach ultradźwiękowych, - zgodny z ISO 15683 pobrania próby znajduje się w mieszalniku i substancja testowa wykrywa wszelkie pozostałości protein znajdujących się na powierzchni - łatwość interpretacji wyniku - test nie wymaga inkubacji Uchwyt ze stali kwasoodpornej dedykowany do testów z pozycji 1, - stanowi utrudnienie dostępu czynnika myjącego.	szafka	350	32,00 zł	23%	39,36 zł	11 200,00 zł	13 776,00 zł	Restest - test wykrywania pozostałości zanieczyszczeń biologicznych - PEN - 25 testów nr kat. 3371AB	Nie dotyczy - wyrób niemedyczny	ALBERT BROWNE
3	8	Uchwyt ze stali kwasoodpornej dedykowany do testów z pozycji 1,	Uchwyt ze stali kwasoodpornej dedykowany do testów z pozycji 1, - stanowi utrudnienie dostępu czynnika myjącego.	szafka	1	450,00 zł	8%	486,00 zł	450,00 zł	486,00 zł	Testy kontroli mycia mechanicznego - Uchwyt STF - 1 szt. nr kat. 2316AB	niesterylna	ALBERT BROWNE
								RAZEM:	14 800,00 zł	17 664,00 zł			

Podpisane elektronicznie przez Joanna Paulina Kuc (Certyfikat kwalifikowany) w dniu 2024-04-02.

5

Załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:**

Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błazka  
W Inowrocławiu

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

Jerzy Kudrycki - Dyrektor  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

FALCO-MEDIC Jerzy Kudrycki  
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ul. Składowa 7, 15-399 Białystok

Kraj: Polska

REGON: 050225102

NIP: 5420118395

KRS: CEIDG

TEL. 85 7426268

Adres e-mail: przetargi@falcomedic.pl

(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

Jerzy Kudrycki, tel. 85 7426268

e-mail: przetargi@falcomedic.pl

Wykonawca jest :

mikro przedsiębiorcą- TAK/NIE\*

małym przedsiębiorcą- TAK/NIE\*

średnim przedsiębiorcą- TAK/NIE\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu.  
Nr postępowania M-8/2024

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Oferujemy dostawy opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji. w następujących cenach:

Zadanie nr 1 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

Zadanie nr 2: 3 150,00 zł netto + 23 %VAT = 3 874,50 zł brutto

Zadanie nr 3 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

Zadanie nr 4 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

Zadanie nr 5 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
Zadanie nr 6 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
Zadanie nr 7 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
Zadanie nr 8 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
Zadanie nr 9 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
Zadanie nr 10 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: 3 874,50 zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki: 23 %
- 2) Termin dostawy do Zamawiającego wynosi maksymalnie **5 dni roboczych** (max. 5 dni roboczych)
- 3) Termin ważności oferowanego zamówienia wynosi **12 m-cy** (min. 12 m-cy)
- 4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami ( na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.
- 5) Wadium w wysokości **40,00 PLN** (słownie: **czterdzieści złotych**), zostało wniesione w dniu 28.03.2024 r., w formie: w pieniądzu – przelewem na rachunek bankowy.
- 6) Prosimy w zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek:  
**mBank S.A., nr 03 1140 2017 0000 4102 0601 1250**
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 02.05.2024r.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na 7 stronach.
- 12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
  1. Formularz cenowy (wg zał. nr 2 do SWZ)
  2. Oświadczenie (wg zał. nr 3 do SWZ)
  3. Informacja dot. złożonych próbek
  4. Potwierdzenie wpłaty wadium
  5. Informacja dot. Wykonawcy (wg zał. nr 4 do SWZ)

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

Podpisane elektronicznie przez Jerzy Kudrycki

(Certyfikat kwalifikowany) w dniu 2024-04-02

Lp.	Zadanie	Nazwa artykułu	Opis	j.m	ilość	Cena jedn. netto	% VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent
1	2	WKŁADKI ABSORPCYJNE – do wykładania tac narzędziowych	pochłaniające skropliny pary wodnej, - zgodny z wymogami normy PN EN 868 oraz ISO 11607, - 100 % włókno celulozowe, - niepyłace, - kolor biały, gramatura 70 g/m <sup>2</sup>	arkusz	9000	0,35 zł	23%	0,43 zł	3 150,00 zł	3 874,50 zł	Wkładki do tac TL50	nie dotyczy	Wipak
								RAZEM;	<b>3 150,00 zł</b>	<b>3 874,50 zł</b>			

Podpisane elektronicznie przez Jerzy Kudrycki (Certyfikat kwalifikowany) w

dniu 2024-04-02.



6

**Zamawiający:**  
Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błażka  
W Inowrocławiu

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

**Daria Czajkowska – Koordynator ds. Przetargów - Pełnomocnictwo**

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

Działając w imieniu i na rzecz:

**3M Healthcare Poland Sp. z o.o.**

.....  
(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: **al. Katowicka 117, Kajetany 05-830 Nadarzyn**

Kraj: Polska

REGON: 522468822

NIP: PL5252914245

KRS: 0000980149

TEL.: 608 311 593

Adres e-mail: [przetargi1@solventum.com](mailto:przetargi1@solventum.com)

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Osoba wskazana do porozumiewania się z Zamawiającym:

.....Daria Czajkowska.....tel.... 608 311 593...

e-mail [przetargi1@solventum.com](mailto:przetargi1@solventum.com)

Wykonawca jest :

mikro przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

małym przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

średnim przedsiębiorcą-TAK/NIE\*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu.

Nr postępowania M-8/2024

- 1. SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA :**

Oferujemy dostawy opakowań medycznych i wskaźników do kontroli procesu sterylizacji i dezynfekcji. w następujących cenach:

Zadanie nr 1 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
-----  
Zadanie nr 2 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
-----  
Zadanie nr 3 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
-----  
Zadanie nr 4 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
-----  
Zadanie nr 5 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto  
-----  
Zadanie nr 6 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto

~~Zadanie nr 7 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto~~  
~~Zadanie nr 8 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto~~  
Zadanie nr 9 ...**55 626,63**.....zł netto + ...**8, 23**.....%VAT = ...**66 832,26**.... zł brutto  
~~Zadanie nr10 .....zł netto + .....%VAT = .....zł brutto~~

- 1) Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia** wynosi: **66 832,26** zł., w tym podatek od towarów i usług(VAT),wg stawki: 8%, 23%.
- 2) Termin dostawy do Zamawiającego wynosi maksymalnie ...2dni..... (max. 5 dni roboczych)
- 3) Termin ważności oferowanego zamówienia wynosi .....12 miesięcy...m-cy. (min. 12 m-cy)
- 4) Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami ( na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury potwierdzającej realizację dostawy.
- 5) Wadium w wysokości   950   PLN (słownie: **dziewięćset pięćdziesiąt złotych**), zostało wniesione w dniu .....22.03.2024r..., w formie: w pieniądzu (przelew).
- 6) Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art.98 ustawy PZP, na następujący rachunek: **90-2490-0005-0000-4600-6921-2089**.
- 7) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- 8) **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 9) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 2.05.2024r.
- 10) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanym i Postanowieniami Umowy – wzorem umowy, określonymi w Załączniku nr 5 Do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- 11) **SKŁADAMY** ofertę na \_\_\_\_\_stronach.
- 12) Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
  1. Załącznik nr 2 do SWZ -formularz\_asortymentowo-cenowy
  2. Załącznik nr 3 do SWZ- Oświadczenie
  3. Załącznik nr 4 –Informacje dot. Wykonawcy
  4. Potwierdzenie wpłaty wadium
  5. Oświadczenie wykonawcy
  6. Pełnomocnictwo
  7. KRS

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

Lp. Zadanie	Nazwa artykułu	Opis	j.m	Ilość	Cena jedn. netto	% VAT	Cena jedn. Brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa produktu oferowanego	Klasa wyrobu medycznego	Producent
1	9	Naboje na czysty tlenek etylenu f-my 3M	sztuka	300	35,30	8%	37,80	10590,00	11437,20	3M™ Steri-Gas™ naboje do sterylizacji tlenkiem etylenu, 4-100	IIb	3M
2	9	Biologiczny zestaw testowy, symulujący narzędzia rurowe zawierający wskaźnik biologiczny o szybkim odczycie (4 godzin) – sterylizacja tlenkiem etylenu – do inkubatora F-my 3M Zgodność wskaźnika znajdującego się w zestawie z normą referencyjną potwierdzoną certyfikatem niezależnej jednostki notyfikowanej.	sztuka	300	32,00	23%	39,36	9600,00	11808,00	3M™ Attest™ Rapid biologiczny zestaw testowy o szybkim odczycie do tlenku etylenu, 1298	wyrób niemedyczny	3M
3	9	Biologiczny zestaw testowy, symulujący pakiet porowaty, zawierający wskaźnik biologiczny o szybkim odczycie (24 minuty) - sterylizacja parą wodną 3M wskaźnika znajdującego się w zestawie z normą referencyjną potwierdzoną certyfikatem niezależnej	sztuka	1512	23,30	23%	28,66	35229,60	43332,41	3M™ Attest™ Super Rapid biologiczny zestaw testowy o super szybkim odczycie do pary wodnej, 1495VF	wyrób niemedyczny	3M
4	9	Papier do drukarki f-my 3M do sterylizatora gazowego 79 mm x 30 mm	rolka	1	207,03	23%	254,65	207,03	254,65	3M™ Steri-Vac™ papier do drukarki w sterylizatorach, 1217	wyrób niemedyczny	3M
								<b>RAZEM:</b>	<b>55626,63</b>	<b>66832,26</b>		