

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy¹: Mercator Medical Spółka Akcyjna
 Siedziba Wykonawcy: ul. Heleny Modrzejewskiej 30; 31-327 Kraków woj. MAŁOPOLSKIE
 REGON: 350967107 NIP: 677-10-36-424
 Wykonawca wpisany do Rejestru . Krajowego Rejestru Sądowego
 pod Nr KRS 0000036244
 Telefon kontaktowy . 12/ 6655400 fax 12/ 6655415 e-mail: przetargi@pl.mercatormedical.eu

Osoba/y, które będą podpisywać umowę Wiesław Żyznowski – Prezes Zarządu
 Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy:
 Wiesław Żyznowski – Prezes Zarządu

.....

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,
Nr postępowania: ZP/11/22

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: „**Jednorazowe artykuły medyczne**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 4 - wartość netto: 79 745,60 zł	wartość brutto: 86 125,25 zł **
Pakiet Nr 9 - wartość netto: 88 948,00 zł,	wartość brutto: 96 063,84 zł **

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 1 dni roboczych ***** od złożenia danego zamówienia
2. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **60 dni (45 dni/60 dni)****** od dnia przedłożenia prawidłowej pod względem księgowym i finansowym faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
3. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek bankowy (rozliczeniowy) Wykonawcy, który jest zgodny(*) :**UWAGA: niepotrzebne skreślić**
 - z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) wprowadzonego do wykazu podatników VAT tzw. biała lista - w przypadku podatników VAT
 - ~~z numerem rachunku bankowego (rozliczeniowego) zgłoszonym przez Wykonawcę do Urzędu Skarbowego w związku z prowadzoną działalnością – w przypadku innych podatników~~
4. **OŚWIADCZAMY, że:**
 - 1) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
 - 2) przedmiot zamówienia dostarczymy na swój koszt i ryzyko;
 - 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
 - 4) ~~zamierzamy~~ / nie zamierzamy* powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

* niepotrzebne skreślić.

** wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

*** wpisać termin dostawy

**** wpisać termin płatności

¹ w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę	Nazwa Podwykonawcy

- 5) zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 6) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

6. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty*: **UWAGA: niepotrzebne skreślić**

nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106)

~~**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 106), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:~~

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	Małgorzata Patuła
Adres	ul. Heleny Modrzejewskiej 30; 31-327 Kraków
Telefon	880 433 959
e-mail	przetargi@pl.mercatormedical.eu

* niepotrzebne skreślić

² rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³ w 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

8. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr pod nazwą stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. 2020 r., poz. 1913, tj. ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne. – nie dotyczy-

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn.-nie dotyczy-

9. Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:

- a) Mikroprzedsiębiorstw ☐
- b) małych przedsiębiorstw ☐
- c) średnich przedsiębiorstw..... ☐
- d) jednoosobowa działalność gospodarcza ☐
- e) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej ☐
- f) inny rodzaj - duże przedsiębiorstwo ☒

(zaznaczyć właściwe – w przypadku braku zaznaczenia którejkolwiek odpowiedzi Zamawiający będzie przyjmował, iż Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw – Zamawiający wymaga udzielenie odpowiedzi na niniejsze pytanie ze względów na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)

Pakiet Nr 4 - OBŁOŻENIA DO CIĘCIA CESARSKIEGO									
L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa wyrobu i nr pod którym wyrób został wpisany do Rej. WYROBÓW Medycznych
1	Zestaw do cięcia cesarskiego wykonany z tkaniny zgodny z normą 13795. Skład zestawu: A. serweta samoprzylepna 180/200X300/320 cm, z centralnym otworem 20/30X230cm oraz torbą do zbiórki płynów 75 x 85cm B) wzmocniona serweta na stolik Mayo 80X140cm (czerwona) – 1szt. C) ściereczka chłonna – 4szt., D) serweta chłonna dla noworodka 75/80X90cm, E) serweta wzmocniona na stolik instrumentalny 150. - 190 -1szt F. taśma samoprzylepna 10 x 50cm.	szt	1760	45,31 zł	8%	48,93 zł	79 745,60 zł	86 125,25 zł	OPERO SET - Zestaw do cesarskiego cięcia III/ W910000900/ ID: 496454585497
RAZEM							79 745,60 zł	86 125,25 zł	

Pakiet 9 - REKAWICE STERYLNE. Certyfikat CE jednostki notyfikowanej dla środka ochrony osobistej kategorii III. Produkowane zgodnie z normą ISO 13485, ISO 9001 i ISO 14001 potwierdzone certyfikatami jednostki notyfikowanej.									
L.p	Przedmiot zamówienia	Jedn.	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	VAT w %	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Numer katalogowy, Producent
1	Rękawice chirurgiczne lateksowe lekko pudrowane. Mankiet rękawiczki rolowany, powierzchnia lekko teksturowana, grubość na palcach 0,21 mm(+/-0.02), AQL 1,0(+/-0.05), poziom protein 20 ug/g(+/-10%) rękawicy długość . 270 mm(+/-5%). Opakowanie zewnętrzne hermetyczne, foliowe, podciśnieniowe z tłoczeniami na listkach ułatwiającymi otwieranie. Opakowanie zbiorcze 50 par. Rozmiary 6,0-9,0	para	14000	1,02 zł	8%	1,10 zł	14 280,00 zł	15 422,40 zł	Roz.6.0 - RC11002060 Roz.6.5 - RC11002065 Roz.7.0 - RC11002070 Roz.7.5 - RC11002075 Roz.8.0 - RC11002080 Roz.8.5 - RC11002085 Roz.9.0 - RC11002090 / Mercator Medical S.A.
2	Rękawice chirurgiczne lateksowe bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową. Powierzchnia zewnętrzna chwytna , mikroteksturowana, grubość na palcu 0,21 mm(+/-0.02), AQL 0,65(+/-0.05), poziom protein 10 ug/g(+/-10%) rękawicy, mankiet rolowany, długość . 290 mm(+/-5%). Opakowanie zewnętrzne hermetyczne, foliowe, podciśnieniowe z tłoczeniami na listkach ułatwiającymi otwieranie. Opakowanie zbiorcze 50 par. Rozmiary 6,5-9,0.	para	22000	1,53 zł	8%	1,65 zł	33 660,00 zł	36 352,80 zł	Roz.6.0 - RC10006060 Roz.6.5 - RC10006065 Roz.7.0 - RC10006070 Roz.7.5 - RC10006075 Roz.8.0 - RC10006080 Roz.8.5 - RC10006085 Roz.9.0 - RC10006090/ Mercator Medical S.A.
3	Rękawice ginekologiczne lateksowe o przedłużonym mankiecie 500 mm (+/-10%) , grubość na palcach. 0,18 mm, kształt anatomiczny, mankiet rolowany, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana, AQL 1,5(+/-0.05). Rozmiar 7,5 Opakowanie zbiorcze 40-50 par. para 200 10,00	para	100	4,78 zł	8%	5,16 zł	478,00 zł	516,24 zł	Roz. 7.5 - RC10007075/ Mercator Medical S.A.
4	Rękawice ortopedyczne lateksowe bezpudrowe, wewnątrz silikonowane, anatomiczne, o zwiększonej grubości na palcach 0,32 mm (+/-0.02), AQL 0,65(+/-0.05), poziom protein 50 ug/g(+/-10%) rękawicy, mankiet rolowany z widocznymi podłużnymi i poprzecznymi wzmocnieniami, długość rękawicy 290 mm(+/-5%) opakowanie zewnętrzne hermetyczne foliowe podciśnieniowe z dodatkowymi tłoczeniami na listkach ułatwiającymi otwieranie. Opakowanie 40 - 50 par. Rozmiary 6,5-9,0	para	8000	4,02 zł	8%	4,34 zł	32 160,00 zł	34 732,80 zł	Roz.6.5 - 330106065 Roz.7.0 - 330106070 Roz.7.5 - 330106075 Roz.8.0 - 330106080 Roz.8.5 - 330106085 Roz.9.0 - 330106090/ Ansell
5	Rękawiczka diagnostyczna, nitylowa, sterylna, grubość na palcu min. 0,15 mm, długość min.240 mm, poziom AQL – 1,0 Rozmiary: S, M, L, XL.	para	2000	1,20 zł	8%	1,30 zł	2 400,00 zł	2 592,00 zł	S RC30015002 M RC30015003 L RC30015004 XL RC30015005/ Kanam
6	Rękawice chirurgiczne neoprenowe/ winylowe, bezpudrowe ze strukturą syntetycznych polimerowych powłok wewnętrznych, zewnętrzna powierzchnia delikatnie teksturowana, AQL 0,65(+/-10%), anatomiczne, grubość na palcach 0,23 mm(+/-0.02), mankiet rolowany z obszarem adhezyjnym zapobiegającym zsuwaniu się. Opakowanie zewnętrzne hermetyczne foliowe podciśnieniowe z dodatkowymi tłoczeniami na listkach ułatwiającymi otwieranie. Opakowanie zbiorcze 40-50 par. Rozmiary 6,5-9,0.	para	1000	4,87 zł	8%	5,26 zł	4 870,00 zł	5 259,60 zł	Roz.6.5 - 340111065 Roz.7.0 - 340111070 Roz.7.5 - 340111075 Roz.8.0 - 340111080 Roz.8.5 - 340111085 Roz.9.0 - 340111090/ Ansell
7	Rękawice chirurgiczne lateksowe bezpudrowe , dedykowane do podwójnego systemu zakładania, pakowane razem. Rękawice wewnętrzne w kolorze ciemnym gładkie , zewnętrzne jasne lekko teksturowane. Mankiet rękawiczki rolowany Grubość każdej na palcach 0,21 mm(+/-0.02), AQL 1,0(+/-0.05), poziom protein 30 ug /g(+/-10%) rękawicy długość każdej 280 mm(+/-5%). Rozmiary 7,0-8,5. Opakowanie zbiorcze 40- 50 par Rękawice diagnostyczne, jałowe, nitylowe, bezpudrowe, grubość na palcu (pojedyncza ścianka) min. 0,15 mm, na dloni min.0,13, siła zrywu przed starzeniem min.10,0N, poziom AQL mniej niż 1,0. Klasyfikowane jako wyrób medyczny klasy I i środek ochrony indywidualnej kategorii I- oznakowanie fabryczne na opakowaniu. Odporne na przenikanie wirusów zgodnie z ASTM F1671. rozmiary S-XL	para	400	2,75 zł	8%	2,97 zł	1 100,00 zł	1 188,00 zł	Roz.7.0 - RC10046070 Roz.7.5 - RC10046075 Roz.8.0 - RC10046080 Roz.8.5 - RC10046085/ Mercator Medical S.A.
RAZEM							88 948,00 zł	96 063,84 zł	

Nr postępowania: **ZP/11/22**

Zamawiający:

„Kutnowski Szpital Samorządowy”

Spółka z o.o.

ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

NIP: 7752631681, REGON: 100974785

Wykonawca:

Mercator Medical S. A.

ul. Heleny Modrzejewskiej 30 31-327 Kraków

NIP 677-10-36-424 KRS 0000036244

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

reprezentowany przez:

Małgorzata Patuła, Specjalista Zamówień Publicznych/Pełnomocnik

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

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019, poz. 2019 tj. ze zm.) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:

PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez „**Kutnowski Szpital Samorządowy**” Sp. z o.o. pn.: **JEDNORAZOWE ARTYKUŁY MEDYCZNE**

Oświadczam/(-my), co następuje:

- 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 (Dz. U. 2022, poz. 835).
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.*
- Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia z art. 108 ust. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze*: -nie dotyczy-

.....
.....

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.

* niepotrzebne skreślić