

**OFERENT**

**Inżynieria Kliniczna Okorski Grabowski Sp. J.**

**ul. Duchnicka 3,**

**01-796 Warszawa**

**serwis@inzynieria-kliniczna.pl**

**NIP: 5252721960**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Wielospecjalistyczny Szpital**

**ul. Szymanowskiego 11**

**27-400 Ostrowiec Św.**

**Tel.041- 247-80-00**

**fax 041- 247-80-50**

**OFERTA do Sprawy ZP/02/2023**

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: naprawę, przeglądy techniczne i konserwację sprzętu i aparatury medycznej Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim - powtórzenie, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia zgodnie z zał. nr 1 za cenę:

**Pakiet nr 3**

9360,00 zł netto z podatkiem VAT 8% łączna cena brutto 10108,80 zł

Słownie dziesięć tysięcy sto osiem złotych osiemdziesiąt groszy.

**Pakiet nr 6:**

24180,00 zł netto z podatkiem VAT 8% łączna cena brutto 26114,40 zł

Słownie dwadzieścia sześć tysięcy sto czternaście złotych czterdzieści groszy.

**Pakiet 7 :**

65900,00 zł netto z podatkiem VAT 8% łączna cena brutto 71172,00 zł

Słownie siedemdziesiąt jeden tysięcy sto siedemdziesiąt dwa złote

**Pakiet 9:**

12960 zł netto z podatkiem VAT 8% łączna cena brutto 13996,80 zł

Słownie trzynaście tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt sześć złotych osiemdziesiąt groszy

**Pakiet 34 :**

20860,00 zł netto z podatkiem VAT 8% łączna cena brutto 22528,80 zł

Słownie dwadzieścia dwa tysiące pięćset dwadzieścia osiem złotych osiemdziesiąt groszy

**•Oświadczamy, że:**

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Termin płatność- przelew 60 dni po otrzymaniu faktury.
3. Deklarujemy przyjazd w celu usunięcia awarii urządzenia w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia;
4. Wykonawca gwarantuje, iż wykonawca lub osoby wykonujące przedmiot umowy w jego imieniu (podwykonawca lub pracownik) posiadają odpowiednią wiedzę, doświadczenie, umiejętności i uprawnienia do należytego wykonania przedmiotu umowy;
5. W oferowanym pakiecie nr 7 zestaw naprawczy ~~nie jest wymagany przez producenta\*~~ /jest wymagany i w załączeniu przedstawiamy zawartość/skład zestawu przeglądowego/naprawczego wymaganego przez producenta;
6. Posiadamy udokumentowane kwalifikacje lub uprawnienia do wykonywania usług serwisowych, zobowiązujemy się do natychmiastowego dostarczenia w/w dokumentów na każde wezwanie zamawiającego.
8. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie: 12 m-cy po podpisaniu umowy.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

10. Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy samodzielnie bez współudziału podwykonawców/~~lub~~  
~~powierzmy podwykonawcy.....~~~~następujące części~~  
~~zamówienia.....\*~~
11. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do SWZ został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji warunków zamówienia, tj. przez okres 30.
13. Oświadczamy, że ***należymy/nie należymy***\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.
14. ~~Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,\*\*~~  
*(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 13)*
15. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SIWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO\*\*\*
16. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Wykonawcy będzie:  
 Piotr Okorski email. [serwis@inzynieria-kliniczna.pl](mailto:serwis@inzynieria-kliniczna.pl)

### Załącznik nr 3 do SWZ

#### UWAGA!

Do oferty każdy Wykonawca lub każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert niżej wymienione oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy p.z.p.

#### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

#### POTWIERDZAJĄCE NIEPODLEGANIE WYKONAWCY WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca [pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG]:

Inżynieria Kliniczna Okorski Grabowski Sp. J., ul. Duchnicka 3, 01-796 Warszawa, NIP: 5252721960, KRS: 0000693582

Reprezentowany przez [imię i nazwisko]:

Piotr Okorski – wspólnik spółki jawnej

Radostaw Grabowski – wspólnik spółki jawnej

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Naprawy, przeglądy techniczne i konserwację sprzętu i aparatury medycznej Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim - powtórzenie, Sprawa ZP/02/2023**

#### I. Rodzaj uczestnictwa:

1. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami?  
☒ <sup>\*)</sup> NIE,

☐ <sup>\*)</sup> TAK, [UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie]

<sup>\*)</sup> – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać rolę Wykonawcy w grupie (Lider, pełnomocnik, członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej itp.):

2. Proszę wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia [pełna nazwa/firma i adres]

a) \_\_\_\_\_

#### II. Informacje dot. Podwykonawców:

1. Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?

☒ <sup>\*)</sup> NIE,

☐ <sup>\*)</sup> TAK,

<sup>\*)</sup> – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

2. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz część zamówienia]

a) \_\_\_\_\_  
[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG] [część zamówienia]

#### III. Informacje dot. Podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

1. Czy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby?

☒ <sup>\*)</sup> NIE,

☐ <sup>\*)</sup> TAK,

<sup>\*)</sup> – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

Jeżeli TAK:

Proszę podać firmy Podmiotu (ów), na którego (ych) zasoby powołuje się Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

a)

[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

oraz

przedstawić, wraz niniejszym oświadczeniem, oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

### **OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek wskazanych:

1) w art. 108 ust. 1 p.z.p. ;

2) w art. 109 ust. 1 pkt. 4, 5, 7 p.z.p., tj.:

a) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury;

b) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych dowodów;

c) który z przyczyn leżących po jego stronie, w znacznym stopniu lub zakresie nie wykonał lub nienależycie wykonał albo długotrwale nienależycie wykonywał istotne zobowiązanie wynikające z wcześniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego lub umowy koncesji, co doprowadziło do wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy, odszkodowania, wykonania zastępczego lub realizacji uprawnień z tytułu rękojmi za wady

2. 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. poz. 835)<sup>1</sup>.

3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy P.z.p. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy P.z.p. spełniłem następujące przesłanki

[UWAGA: ust. 2 Wykonawca wypełnia tylko wtedy jeżeli ma zastosowanie w jego przypadku, w innej sytuacji należy zostawić ww. przepis nie wypełniony lub dokonać jego skreślenia]

### **OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami ustawy P.z.p. oraz określone przez Zamawiającego w **Rozdz. II SWZ**.

16.02.2023 r.

**Piotr Okorski – wspólnik spółki jawnej  
Radosław Grabowski – wspólnik spółki jawnej**

*Data i podpis osoby (osób) uprawnionej (ych) do składania oświadczeń wiedzy/woli w imieniu*

<sup>1</sup> 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*, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) 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;

2) 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 wpisana na listę lub będąca 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;

3) 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.

**Wykaz wykonanych zamówień**

porównywalnych z usługami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane

| <b>Przedmiot zamówienia</b>      | <b>Nazwa i adres zamawiającego (odbiorcy)</b>   | <b>Daty wykonania zamówienia</b><br>(od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok) | <b>Wartość zamówienia</b>            |
|----------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| <b>1</b>                         | <b>2</b>  | <b>3</b>  | <b>4</b>                             |
| Zadanie nr 3<br>Defibrylatory    | Warszawskie Centrum Opieki Medycznej „KOPERNIK” Sp. Z O.O.,<br>ul. M. Kopernika 43, 00-328 Warszawa | Grudzień 2022   | 1684,80 zł brutto                    |
| Zadanie nr 3<br>Defibrylatory    | Nowodworskie Centrum Medyczne, ul. Miodowa 2, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki                           | Październik 2020<br>Października 2021   | 350,00 netto<br>400,00 netto         |
| Zadanie nr 6 i 34<br>Respiratory | LUX MED Onkologia ul. Szamocka 6, Warszawa  | Maj 2022 r.<br>Czerwiec 2021 r.   | 2000,00 zł netto<br>9500,00 zł netto |
| Zadanie nr 6 i 34<br>Respiratory | Nowodworskie Centrum Medyczne, ul. Miodowa 2, 05-100 Nowy Dwór Mazowiecki                           | Październik 2020 r.<br>Październik 2021 r.                                      | 300,00 z netto<br>350,00 zł netto    |
| Zadanie nr 6 i 34<br>Respiratory | SPZOZ w Płońsku, ul. Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk  | Luty 2022 r.<br>Grudzień 2021 r.  | 235,00 zł netto<br>470,00 zł netto   |

|                                  |  |  |   |
|----------------------------------|--|--|---|
| Zadanie nr 6 i 34<br>Respiratory | Wojewódzki Szpital<br>Specjalistyczny w Białej<br>Podlaskiej ul.<br>Terebelska 57-65<br>57-65 Biała Podlaska | Lipiec 2020 r.   | 1593,90 zł brutto   |
| Zadanie nr 6 i 34<br>Respiratory | Szpital Grochowski, ul.<br>Grenadierów 51-59, 04-<br>073 Warszawa  | Grudzień 2022<br><br>Styczeń 2022<br><br>Grudzień 2021<br><br>Marzec 2021  | 7452,00 zł netto<br><br>33997,00 z netto<br><br>9900,00 zł netto<br><br>48920,00 zł netto |
| Zadanie nr 6 i 34<br>Respiratory | SPSK nr 4 w Lublinie, ul.<br>Jaczewskiego 8, 20-954<br>Lublin  | Lipiec 2022 r.<br><br>Wrzesień 2022 r.                                     | 24519,24 zł brutto<br><br>14256,00 zł brutto  |
| Zadanie nr 6 i 34<br>Respiratory | SPZOZ w Sokołowie<br>Podlaskim ul. Ks. J.<br>Bosko 5, 08-300<br>Sokołów Podlaski                             | Wrzesień 2022<br><br>Lipiec 2022<br><br>Grudzień 2021<br><br>Grudzień 2022 | 7790,00 zł netto<br><br>6300,00 zł netto<br><br>4877,00 zł netto<br><br>2300,00 zł netto  |
| Zadanie nr 7<br>Aparaty Drager   | Szpital Specjalistyczny<br>im. Św. Rodziny, ul.<br>Madalińskiego 25, 02-<br>544 Warszawa                     | Rok 2020<br><br>Rok 2021<br><br>Rok 2022                                   | 7920,00 zł netto<br><br>19127,00 zł netto<br><br>4800,00 zł netto                         |

Wykaz musi potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt II. ust. 2.2. SWZ.  
**Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wykazane zamówienia zostały wykonane należycie,**  
przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;