

Poznań, 31.01.2024 r.

Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

Firma Duolux Medical Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu w załączeniu przesyła ofertę dotyczącą przetargu na zakup i dostawy materiałów medycznych, na łączną wartość 44.401,50 zł brutto.

Wykaz załączników do oferty:

- 1) Spis treści,
- 2) Formularz asortymentowo – cenowy - załącznik nr 1 do SIWZ,
- 3) Foldery,
- 4) Oświadczenie o możliwości stosowania myjek dla noworodków – pakiet 26, pozycja 1,
- 5) Wpis myjek do CPNP – pakiet 26, pozycja 1,
- 6) Formularz ofertowy Wykonawcy – załącznik nr 2 do SIWZ,
- 7) Oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ,
- 8) Pełnomocnictwo

Firma Duolux Medical Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu zwraca się z uprzejmą prośbą o niezwłoczne przesłanie formularzy cenowych uczestników niniejszego postępowania, składających ofertę w ramach pakietów, w których brała udział nasza firma - Duolux Medical Sp. z o.o.

PAKIETY

26 ARTYKUŁY OGÓLNOSZPITALNE HIGIENICZNE

L.p.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Nazwa produktu	Producent (wypełnia Wykonawca)	EAN/UDI (jeśli dotyczy)	Nr katalogowy (wypełnia wykonawca)	Szacunkowa liczba/ 12 m- cy	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Wartość netto PLN	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1	Myjka typu rękawica, jednorazowa ze środkiem myjącym, gramatura 100g/m ² (op. 20 szt.). Wymagania: przeznaczone dla mycia chorych , zawierające hypoalergiczny środek myjący; w składzie, wymagające minimalnego zużycia wody, łatwe w użyciu i praktyce, lekkie, jedna ściereczka wystarczająca do umycia całego pacjenta	C.V.Medica	8427835100569	0000308	4500	op	6,90	31 050,00	23%	7 141,50	38 191,50
2	Golarka medyczna, jednorazowa do przygotowania pola operacyjnego (op. 50 szt.) typu Gallant. Wymagania: - lekkie i proste w użyciu, posiadające dogodny sposób przygotowania pola oper.	Process Construction	7391100000018	MED-08	100	op	57,50	5 750,00	8%	460,00	6 210,00
	- do usuwania owłosienia z każdej okolicy ciała, maksymalnie przy samej skórze										
	- ostrza bezpieczne, chroniące skórę przed uszkodzeniem										
RAZEM								36 800,00	x	x	44 401,50

pozycja 1 - Zamawiający wymaga, aby myjki posiadały wpis do CPNP - odp. nr 7 z dnia 30.01.2024

pozycja 1 - Zamawiający wymaga, aby myjki można było również stosować u niemowląt , co wykonawca potwierdzi stosownym dokumentem - odp. nr 6 z dnia 30.01.2024

pozycja 2 - Zamawiający wymaga, aby golarki były pakowane indywidualnie w tekturową osłonkę - odp. nr 8 z dnia 30.01.2024

MYJKA RĘKAWICA Z ALOESEM- ALOE VERA

OPIS:

Myjka do mycia ciała pacjenta. Nasączona mydłem dermatologicznym z ekstraktem z aloesu, do użytku higienicznego, jednorazowego użytku – gotowa do użycia od razu po wyjęciu z opakowania. Uwalnia swoje higieniczne właściwości już przy kontakcie z niewielką ilością wody. Ergonomiczna budowa zapobiega zsunięciu się z ręki w trakcie używania – zwężana w nadgarstku. Zgrzewana termicznie, dzięki czemu nie działa drażniąco na skórę pacjenta. Możliwość stosowania u niemowląt.



DANE:

- wymiary: 24 x 17 cm (+/- 0,5 cm)
- ilość: w opakowaniu pojedynczym 20 szt., w opakowaniu zbiorczym 800 szt.
- przednia warstwa z mydłem: 100g/m² +/- 5%
- tylna warstwa: 50g/m² +/- 5%
- numer katalogowy: 0000308
- producent: C.V. Medica / Hiszpania

INSTRUKCJA UŻYCIA:

JUŻ KILKA KROPEL WODY AKTYWUJE ŚRODEK MYJĄCY- NIE ZANURZAJ

- delikatnie pocieraj aby spenić mydło na skórze
- spłucz wodą
- dokładnie wysusz skórę po umyciu

Produkt wpisany do ogólnoeuropejskiego rejestru produktów kosmetycznych CPNP
(Cosmetic Products Notification Portal)

Tłumaczenie z języka angielskiego

Do wszystkich zainteresowanych.

C.V. Medica, jako upoważniony / autoryzowany przez Hiszpańską Agencję Leków i produktów medycznych producent produktów medycznych, biobójczych i kosmetycznych oświadcza:

Zgodnie z naszymi badaniami pediatrycznymi i dermatologicznymi
myjka DISPOGLOVE ALOE VERA
może być używana na delikatnej skórze noworodków
i może być oznakowana jako „Testowane pod kontrolą pediatryczną”
i „Testowane pod kontrolą dermatologiczną”.

Podpis i pieczętą
Dział Techniczny C.V.Medica SL

Sarral, 2nd february 2023

To whom may concern:

C.V. MEDICA, SL, as an authorized manufacturer of Medical Devices, Biocides and Cosmetics by Spanish Agency of Drugs and Medical Devices certifies:

According to our pediatric and dermatological studies:

DISPOGLOVE ALOE VERA product can be use on sensitive infant skin and it can be claim: "Tested Under Pediatric Control" and "Tested Under Dermatological Control".


cvmédica®
C.V. MEDICA, SL
Pol. Ind. La Plana, s/ PONENT, 1
43424 SARRAL - TARRAGONA - Spain

Technical department

CV Medica SL

Informacje ogólne

Nr referencyjny CPNP: 1847090
Nr referencyjny przemysłu: Nie dotyczy
Wersja: 2
Data pierwszego zgłoszenia: 27/11/2014 10:53:18
Data ostatniej zmiany: 31/01/2023 14:40:25

Nazwa produktu	Cienie (w stosownych przypadkach)	Język
DISPOGLOVE ALOE VERA		Multilingual

Produkt specjalnie przeznaczony dla dzieci poniżej 3 roku życia: Nie

ID: 42520

Osoba odpowiedzialna: C.V. MEDICA, SL

Adres osoby odpowiedzialnej: C/ PONENT, 1 POL. IND. LA PLANA 43424 SARRAL Hiszpania

Nr tel.: +34977890598

Nr faksu: +34977890052

Adres e-mail: info@cvmedica.com

Osoba wyznaczona do kontaktów: Violeta Loren

Adres osoby wyznaczonej do kontaktów: c/Ponent 1 43424 Sarral Hiszpania

Nr tel.: +34 977890598

Dodatkowy nr tel. 1:

Dodatkowy nr tel. 2:

Nr faksu:

Adres e-mail: vloren@cvmedica.com

Produkt przywożony do Wspólnoty: Nie

Państwo członkowskie, w którym produkt został po raz pierwszy wprowadzony do obrotu: Hiszpania

Szczegółowe dane dotyczące produktu

Poziom kategorii (1>2>3): Produkty do skóry > Produkty do oczyszczania skóry > Mydła

Postać fizyczna W stanie stałym/proszek prasowany

Aplikator/opakowanie: Chusteczka/gąbka/plaster/platek


Rodzaj zgłoszenia: Dokładne stężenia

	Substancja	Wartość (wartość procentowa masy)	
Pełny skład			
Nazwa receptury Pozostałe mydła(DEHYDRATED SOAP)			
Dokument dotyczący składu jakościowego i ilościowego			
CMR			
Brak			
Nanomateriały			
Brak			

Pozostałe informacje istotne dla ośrodków toksykologicznych

pH aqueous extract/solution/dispersion

Oryginalne opakowanie (zdjęcie)

Nazwa	Opcje
IMG_20180306_143842.jpg	
IMG_20180306_143923.jpg	
IMG_20180306_143929.jpg	

Oryginalne oznakowanie (rysunek)

Nazwa	Opcje
FILM DISPOGLOVE ALOE VERA.pdf	

Uwagi właściwych organów / ośrodków zatruć

--

GOLARKA MEDYCZNA



PEŁNA KONTROLA

Karbowany uchwyt zapewnia stabilizację, a specjalne wycięcie umożliwia dokładny widok golonego obszaru.

KONTUR CIAŁA

Ostrze płynnie przesuwają się po powierzchni ciała, dzięki czemu cały proces jest bardziej efektywny i bezpieczny niż w przypadku tradycyjnych golarek.

JAKOŚĆ GWARANTUJE EFEKTY

Pojedyncze ostrze wykonane ze stali nierdzewnej pokrytej platyną oraz teflonem. Lekkie przyciśnięcie palcami umożliwia płynne golenie blisko skóry, bez podrażnień i zacięć.

HIGIENA

Specjalny grzebień jest tak zaprojektowany, aby utrzymać ostrze w czystości i zapobiec zapychaniu się włosami. Golarka Gallant umożliwia golenie na sucho i mokro.

BEZPIECZNA OBSŁUGA

Ze względów higienicznych golarka nie może być stosowana wielokrotnie. Ostrze można odłamać od ręczki poprzez pionowy nacisk i wyrzucić do pojemnika na zużyty sprzęt medyczny.

DANE

- wymiary ostrza: D 1,0 x S 4,3 x G 0,01 cm
- wymiary golarki wraz z tekturową osłonką: D 5,0 x S 6,0 x G 1,2 cm
- waga: część plastikowa 3,63g, ostrze 0,28g
- ilość: w opakowaniu pojedynczym 50 szt. (każda golarka zapakowana indywidualnie w tekturową osłonkę), w opakowaniu zbiorczym 1800 szt.
- numer katalogowy: MED-08
- producent: Process-Construction AB / Szwecja

Załącznik nr 2
OFERENT

ZAMAWIAJĄCY
Wielospecjalistyczny Szpital
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św.
Tel.041- 247-80-00
fax 041- 247-80-50

Duolux Medical Sp. z o.o.
os. B. Chrobrego 40f/53
60-681 Poznań
Pieczęć Oferenta
e-mail: medical@duoluxmedical.pl

OFERTA do Sprawy ZP/06/2024

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie podstawowym, wariant 1 na: zakup i dostawy materiałów medycznych

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym SWZ za cenę:

Zadanie nr: 26 – Artykuły ogólnoszpitalne higieniczne

W cenie netto: 36.800,00 zł, brutto z 8 i 23% podatkiem VAT 44.401,50 zł

słownie: czterdzieści cztery tysiące czterysta jeden zł i pięćdziesiąt gr

(ceny jednostkowe w załączniku nr 1)

II. Oświadczamy, że:

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
2. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
3. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – 12 m-cy od podpisania umowy
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oferujemy termin dostawy 3 dni robocze od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. 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.
7. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
8. Oświadczam, że jakość zaoferowanych produktów jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami wskazanymi przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferowane artykuły medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania oraz posiadają deklarację zgodności CE zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa (Rozdz. I ust. 2 SWZ) i zobowiązujemy się do dostarczenia poświadczających ten fakt dokumentów na każde wezwanie zamawiającego,
9. 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. **Jesteśmy mikro przedsiębiorstwem.**
10. 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)*
12. Nie przekazuję danych w załączeniu do oferty na adres poczty elektronicznej wskazanej przez Zamawiającego w SWZ osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO*
13. **Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia z ramienia Dostawcy będzie:**
Patrycja Goetz email: medical@duoluxmedical.pl

* niepotrzebne skreślić

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 i REGON/PESEL oraz KRS/CEiDG]:

Duolux Medical Sp. z o.o. os. B. Chrobrego 40f/53 60-681 Poznań
NIP 9721240816 REGON 302214517 KRS 0000542307

Reprezentowany przez [imię i nazwisko]:

Patrycja Goetz - pełnomocnictwo

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:
Zakup i dostawy materiałów medycznych, Sprawa ZP/06/2024

I. Rodzaj uczestnictwa:

1. Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami?

*) **NIE,**

*) **TAK, [UWAGA: każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa oddzielne oświadczenie]**

*) – 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?

*) **NIE,**

*) **TAK,**

*) – 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 i REGON/PESEL oraz 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?

*) NIE,

*) TAK,

*) – 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)¹.

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**.

¹ 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.