

FORMULARZ OFERTY nr 31/D/PRZ/24

Nazwa Wykonawcy¹: Dutchmed PL Sp. z o.o.

Siedziba Wykonawcy: ul. Szajnochy 14, 85-738 Bydgoszcz woj. kujawsko-pomorskie

REGON: 006937759 NIP: 554-023-08-29

Wykonawca wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr 0000088016

Telefon kontaktowy: 52 345 31 15, 605 567 239, fax: 52 345 31 15, e-mail: magda@dutchmed.pl

Osoba/y, które będą podpisywać umowę: Karol Czajkowski - Prokurent

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy: Karol Czajkowski, Ewa Drózdź

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno,
Nr postępowania: ZP/6/24

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **JEDNORAZOWE ARTYKUŁY MEDYCZNE (sterylne)** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, w podziale na poszczególne Pakiety:

Pakiet Nr 20 - wartość netto: 41 460,00 zł, wartość brutto: 44 776,80 zł

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 2 dni** roboczych** od złożenia danego zamówienia. **UWAGA: wpisać termin dostawy – dotyczy Pakietów Nr: 3, 4, 5, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24.**
2. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie **do 3 dni roboczych** od złożenia danego zamówienia – **dotyczy Pakietów Nr: 1, 2, 6, 9, 14, 19.**
3. 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.
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**

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

Uwaga: niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że Wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia Podwykonawcy.

* niepotrzebne skreślić.

** wypełnić tylko w zakresie składanej oferty.

*** wpisać termin płatności

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

- 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

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

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

Imię i nazwisko	Magdalena Guzik
Adres	ul. Szajnochy 14, 85-738 Bydgoszcz
Telefon	605 567 239
e-mail	magda@dutchmed.pl

* 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.

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

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

*(**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 względu na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)*

W załączeniu:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Oświadczenie
3. Oświadczenie o posiadaniu dokumentów
4. Oświadczenie sankcyjne
5. Formularz cenowy
6. Pełnomocnictwo

Bydgoszcz, 21.03.2024.

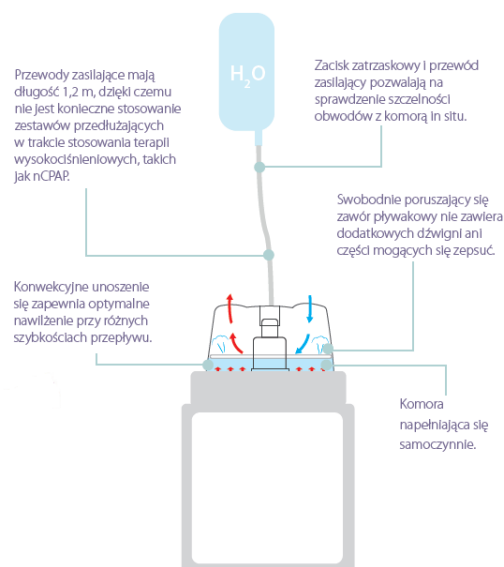
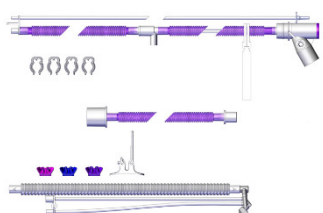
Opis przedmiotu zamówienia

Pakiet nr 20 Obwody oddechowe dla dzieci

Poz. 1 Układ oddechowy noworodkowy z generatorem IF, jednorazowego użytku (mikrobiologicznie czysty), z zabezpieczeniem przeciwdrobnoustrojowym opartym na działaniu jonów srebra o udowodnionej w badaniach skuteczności, przystosowany do czepca do terapii wymiennych oraz czapeczki

W skład zestawu wchodzi:

- odcinek wdechowy \varnothing wew. 10 mm: część podgrzewana dł. 1,2 m, część niepodgrzewana umieszczana w inkubatorze dł. 0,3m,
- odcinek łączący nawilżacz z respiratorem dł. 0,6 m,
- odcinek do pomiaru ciśnienia dł. 2,1 m,
- klipsy mocujące (4 szt.),
- zestaw generatora, w komplecie znajdują się:
 - generator IF z elastycznymi i miękkimi paskami mocującymi z pętelkami do zaczepienia rzepów z jednej strony, zakończone zwężanymi, usztywnianymi i karbowanymi końcówkami, które ułatwiają montaż generatora do czapeczki,
 - kołyska wykonana z elastycznego tworzywa w kształcie litery T, umożliwi stabilne umiejscowienie generatora na czepcu za pomocą rzepu oraz zmianę kąta nachylenia generatora i utworzenie tzw. garbu lub niecki w celu uzyskania szczelności systemu,
 - końcówka donosowa o zróżnicowanej grubości ramion donosowych w rozm. S, M, L (3 szt.),
 - odcinek wydechowy niepodgrzewany z pamięcią kształtu i perforacją w postaci regularnych otworów zabezpieczających przed okluzją, umiejscowionych na wierzchołkach karbowania, na całej długości odcinka,
 - linia wdechowa i pomiaru ciśnienia ze złączką dwudrożną,
 - miarka.
- komora nawilżacza z automatycznym napełnianiem wodą, kompatybilna z nawilżaczem F&P MR850,
- maska nosowa (do wyboru rozmiar S, M, L lub XL)
- opaska mocująca o konstrukcji paskowej (do zamiennego stosowania z czapeczką), posiada elementy atypoślizgowe (rozmiar XXS, XS, S, M, L, XL do wyboru)



Czepiec jest przeznaczony do stosowania w nieinwazyjnym wspomaganiu oddechu (NIV) i umożliwia zamocowanie generatora w mocowaniu kołyskowym za pomocą dwóch krótkich dwustronnych rzepów oraz w terapii tlenowej wysokimi przepływami (HFOT) i umożliwia zamocowanie kaniuli nosowej za pomocą dwóch długich rzepów (posiadających dodatkowo warstwę klejącą).

Dostępne rozmiary:

- obwód głowy do 24 cm, rozm. XXS, nr kat. AMBT100/XXS
- obwód głowy 24-28 cm, rozm. XS, nr kat. AMBT100/XS
- obwód głowy 28-31 cm, rozm. S, nr kat. AMBT100/S
- obwód głowy 31-34cm, rozm. M, nr kat. AMBT100/M
- obwód głowy 34-38 cm, rozm. L, nr kat. AMBT100/L
- obwód głowy 38-42 cm, rozm. XL, nr kat. AMBT100/XL



Producent: Armstrong Medical Ltd.

Czepiec może być stosowany zamiennie z czapczką

Mocowanie/Czapczka do zamocowania generatora

Czapczka wykonana jest z bawełny, posiada trzy zapięcia na rzepy do mocowania węży, można rozwiązać bez zdejmowania uzyskując dostęp do ciemiaczka, z miarką.

Wielkość oznaczona kolorem w sposób trwały.



Czapczka		Kolor	Długość cm	Szerokość cm	Obwód głowy
IHBWH000/10	Rozmiar 000	Biały	16	8,5	16-18 cm
IHBGY00/10	Rozmiar 00	Szary	16	9,5	18-20 cm
IHBPK0/10	Rozmiar 0	Różowy	16	10,5	20-22 cm
IHBBR1/10	Rozmiar 1	Brązowy	17	11,5	22-24 cm
IHBYE2/10	Rozmiar 2	Żółty	18	12,5	24-26 cm
IHBBL3/10	Rozmiar 3	Niebieski	19	13,5	26-28 cm
IHBGO4/10	Rozmiar 4	Złoty	20	14,5	28-30 cm
IHBGR5/10	Rozmiar 5	Zielony	21	15,5	30-32 cm
IHBBU6/10	Rozmiar 6	Burgund	22	16,5	32-34 cm
IHBOR7/10	Rozmiar 7	Pomarańczowy	23	17,5	34-36 cm
IHB DG8/10	Rozmiar 8	Ciemny zielony	24	18,5	36-38 cm
IHBNA9/10	Rozmiar 9	Granatowy	25	19,5	38-40 cm

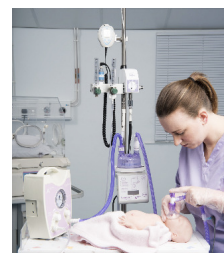
Producent: Inspiration Healthcare Ltd.

Poz. 2 Układ do resuscytacji

Układ oddechowy do resuscytacji noworodka przeznaczony do aparatów: Neopuff, Babypuff, Resuscitare, Panda, Giraffe Star, Atom posiadający zabezpieczenie przeciwdrobnoustrojowe oparte na działaniu jonów srebra o udowodnionej w badaniach skuteczności

W skład zestawu wchodzi:

- ramię wdechowe podgrzewane dł. 1,2 m,
- zastawka PEEP z zabezpieczeniem przed przypadkowym odkręceniem pokrętła regulatora ciśnienia końcowo-wydechowego oraz z podwójnie obrotową regulacją położenia przy zastawce i niepodgrzewanym odcinkiem przedłużającym o dł. 15 cm,
- zatyczka uszczelniająca,
- łącznik umożliwiający dopasowanie do aparatu Resuscitare, Panda, Giraffe Star,
- odcinek do nawilżacza o dł. 60 cm
- komora nawilżacza z automatycznym napełnianiem wodą



Producent: Armstrong Medical Ltd., nr kat. AMHO1509/011, AMHC1142/ Deas RE 01-01

Producent: Armstrong Medical Ltd., nr kat. AMCP1409/049, AMHC1142, AMNM1000 (rozmiar do wyboru), IHB/AMT1000 rozmiar do wyboru

Poz. 3 Układ oddechowy noworodkowy

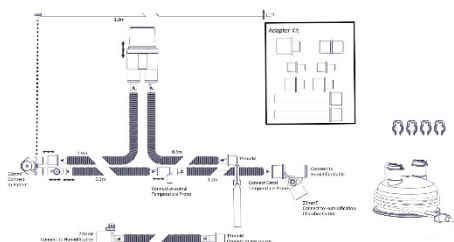
Układ oddechowy AquaVent Neo do stosowania z nawilżaczem Fisher&Paykel MR 850 oraz AquaVENT, przepływ gazów powyżej 4L/min., z zabezpieczeniem przeciwdrobnoustrojowym opartym na działaniu jonów srebra., przekrój rur 10 mm

Nr katalogowy	Opis
---------------	------

AMVC1774/162

Układ noworodkowy z komorą nawilżacza, uniwersalny

- odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,2 m
- odcinek wydechowy niepodgrzewany z pułapką wodną
- odcinek przedłużający do inkubatora dł. 0,3 m
- dren ciśnieniowy dł. 1,5 m
- zestaw adapterów, w tym do Sechrista
- porty do podaży i pomiaru NO
- - łącznik Y obrotowy
- komora nawilżacza o konstrukcji zapobiegającej nadmiernemu zbieraniu się kondensatu w obwodzie oddechowym z drenem zasilającym w wodę dł. 1,2 m
- 4 klipsy mocujące



Producent: Armstrong Medical Ltd.

Poz. 4 Kaniula nosowa

Kaniula donosowa do terapii tlenowej wysokoprzepływowej

- wykonane z materiału odpornego na zagięcia
- pozbawione lateksu, ftalanów,
- jednorazowego użytku
- mikrobiologicznie czyste
- końcówki donosowe stożkowe, atraumatyczne
- rozmiar kodowany kolorem
- z łącznikiem 10 mm



Producent: Armstrong Medical Ltd., nr kat. AMNC2001 wcześniacza, AMNC2002 noworodkowa, AMNC2003 niemowlęca

Poz. 5 Plaster ochronny na noski kaniul donosowych

Podkładki do ochrony nosa podczas nCPAP, zapobiegają odleżynom oraz podrażnieniom okolic nosa. Owalne, z powierzchnią adhezyjną do bezpośredniego naklejania na noski kaniul nosowych CPAP lub innych adapterów nosowych. Produkt niesterylny. Rozmiar Small (150 szt. w 1. opak.).



Producent: Neotech Products, Inc., nr kat. N421

Nr postępowania: **ZP/6/24**

Zamawiający:

„Kutnowski Szpital Samorządowy”

Spółka z o.o.

ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno

NIP: 7752631681, REGON: 100974785

Wykonawca¹:

Dutchmed PL Sp. z o.o.

ul. Szajnochy 14

85-738 Bydgoszcz

NIP: 554-0230-28-29, KRS: 0000088016

reprezentowany przez: Magdalenę Guzik, koordynatora sprzedaży, pełnomocnika

Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2023.1605 t.j. z dnia 2023.08.14 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 ARTUKUŁY MEDYCZNE (sterylne)**.

Oświadczam/(-my), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

- 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 nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 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, lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze*: nie dotyczy

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:

1) odpis z KRS – <https://ekrs.ms.gov.pl>

Bydgoszcz, 21.03.2024.

1 - w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej), każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa niniejsze oświadczenie (w przypadku spółki cywilnej należy złożyć niniejsze oświadczenie w odniesieniu do każdego wspólnika spółki cywilnej oddzielnie). Oświadczenie to potwierdza brak podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

* niepotrzebne skreślić

Nr postępowania: ZP/6/24

Wykonawca: Dutchmed PL Sp. z o.o.

ul. Szajnochy 14

85-738 Bydgoszcz

NIP: 554-023-08-29, KRS: 0000088016

reprezentowany przez: Magdalenę Guzik, koordynatora sprzedaży, pełnomocnika

Oświadczenie Wykonawcy

Dotyczące Pakietów Nr:

1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **JEDNORAZOWE ARTUKUŁY MEDYCZNE (sterylne)**

oświadczam/(-my), co następuje:

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada wszystkie wymagane aktualne dokumenty (deklaracja zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi wystawiona przez producenta, certyfikat zgodności jednostki notyfikowanej, jeżeli brała udział w ocenie zgodności i zgłoszenie/powiadomienie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych) dopuszczające do obrotu i stosowania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.2022.974 z dnia 2022.05.09 ze zm.) i zobowiązujemy się do ich przekazania na każde żądanie Zamawiającego.

Bydgoszcz, 21.03.2024r.

Bydgoszcz, 21.03.2024

Oświadczenie

Mając na uwadze aktualny stan prawny, oświadczam, iż jestem świadomy sankcji nałożonych ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 roku, poz. 835) określonych w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) oraz zakazu określonego w art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 do 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) który dodał przepis art. 5k i oświadczam, że wobec firmy Dutchmed PL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością nie zachodzą żadne z powyższych okoliczności skutkujących wykluczeniem z postępowania na podstawie w/w przepisów. W przypadku zmiany okoliczności faktycznych stanowiących podstawę do wykluczenia zobowiązuję się natychmiast powiadomić o tym Zamawiającego, w tym również w przypadku wyboru oferty i zawarcia ze umowy o udzielenie zamówienia publicznego w okresie obowiązywania umowy wobec zakazu wykonywania wszelkich zamówień publicznych określonego w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014.