***SUN-MED* Spółka Cywilna**
ul. Franciszkańska 104/112
PL - 91-845 Łódź
NIP:726-265-39-07, REGON: 101742829

Tel. +48 42 650 87 37
Fax. +48 42 650 87 33
e-mail: biuro@sun-med.eu
www.sun-med.eu

SUN-MED

# OFERTA

Nawiązując do postępowania oznaczonego jako:

ZP/8/24

„JEDNORAZOWE ARTYKUŁY MEDYCZNE (niesterylne)"

organizowanego przez:

Kutnowski Szpital Samorządowy" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
99-300 Kutno ul. Kościuszki 52

| **W Y K A Z  D O K U M E N T Ó W** |
|---|
| 1. FORMULARZ OFERTOWY |
| 2. FORMULARZE CENOWE |
| 3. OŚWIADCZENIA WYKONAWCÓW-zał. nr 3 |
| 4. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE:<br>- katalogi, oświadczenie zał. nr 5 |
| 5. CEIDG, pełnomocnictwo |
| 6. Wniosek o oferty |

Ilość wszystkich stron oferty: ….

# FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy[1]: .....

*SUN-MED* **Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845** *Łódź*
**Tel. 42 650 87 37, Fax. 42 650 87 33**
**E-mail: biuro@***sun-med***.eu ,** www.sun-med.eu
**REGON 101742829, NIP 7262653907**

**Dominik Siekierski – współwłaściciel**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845** *Łódź*
**REGON:101732038, NIP:9471873301**
**Sławomir Naparty – współwłaściciel**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845** *Łódź*
**REGON:101731955, NIP: 7282236957**

Siedziba Wykonawcy: ..... **ul. Franciszkańska 104/112, 91-845** *Łódź* ..... woj. .....łódzkie.....
REGON: ..... **101742829**..... NIP: ..... **7262653907**.....
Wykonawca wpisany do Rejestru .....*CEIDG*.....
pod Nr .....
Telefon kontaktowy .....42 650-87-37..... fax: .....42 650-87-33.....e-mail: ..... **biuro@***sun-med***.eu**...

Osoba/y, które będą podpisywać umowę ..... **Dominik Siekierski współwłaściciel**.....

Osoba/osoby wpisane w dokumencie rejestracyjnym firmy uprawniona/ne do reprezentowania firmy:
**Dominik Siekierski współwłaściciel/ wpisany do CEIDG**
**Sławomir Naparty współwłaściciel/ wpisany do CEIDG**

Zamawiający: „Kutnowski Szpital Samorządowy" Spółka z o. o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno, **Nr postępowania: ZP/8/24**

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

Pakiet Nr 19 - wartość netto: ……**40 850,00**……. zł, wartość brutto: …**44 118,00**….. zł **
~~Pakiet Nr 2 - wartość netto: …… zł, wartość brutto: …….. zł **~~
~~Pakiet Nr 3 - wartość netto: …… zł, wartość brutto: …….. zł **~~
~~Pakiet Nr 4 - wartość netto: …… zł, wartość brutto: …….. zł **~~
~~Pakiet Nr 5 - wartość netto: …… zł, wartość brutto: …….. zł ** **(itd.)~~

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

* 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.

3. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **……45……. 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 żądnej części zamówienia 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 RODO[2] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[3].

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~~ | ~~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~~ |
|---|---|---|---|

* 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).

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ~~powstania obowiązku podatkowego~~ | | |
| | | | |
| | | | |

**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 | **Dominik Siekierski ,Sławomir Naparty** |
| Adres | *SUN-MED* **Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty ul. Franciszkańska 104/112, 91-845** *Łódź* |
| Telefon | **42 650 87 37** |
| e-mail | **biuro@***sun-med***.eu** |

8. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr …. pod nazwą **...nie dotyczy .....** 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.
   **Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn. ……..**

9. Rodzaj Wykonawcy: oświadczamy, iż należymy do następującej kategorii wykonawców:
   a) Mikroprzedsiębiorstw ..... x
   b) małych przedsiębiorstw ……..... ☐
   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 względów na konieczność przekazywania informacji w tym zakresie Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych)*

**Formularz asortymentowo-cenowy - Załącznik Nr 2**

UWAGA! Wartość brutto poszczególnych pozycji formularza cenowego należy wyliczyć zgodnie z podanym wzorem tj.:
Wartość netto = ilość op. x cena jednostkowa netto
Wartość brutto = wartość netto + należny podatek VAT

**Pakiet Nr 19 -OSPRZĘT DO ENDOSKOPÓW**

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jedn. | Zapotrzebowanie | Cena jednostkowa netto | VAT W % | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto | Wartość brutto | Numer katalogowy, Producent |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Pętla diatermiczna do polipektomii, jednorazowa na stałe połączona z rączką i osłonką z portem do płukania, owalna, śr. pętli 20mm, 25mm, 35mm, śr.osłonki 2,3mm ,długość 230cm. Opakowanie po 10szt. | szt. | 50 | 40,00 | 8% | 43,20 | 2 000,00 | 2 160,00 | OSK.7.20.23.RY, OSK.7.25.23.RY, OSK.7.35.23.RY/ Technocast Otomotiv |
| 2 | Sfinkterom łukowy,jednorazowyy, na prowadnik 0,035cala, dwukanałowy z funkcjonalnością trójkanałowego (możliwość podania kontrastu podczas pracy z prowadnikiem), dł.cięciwy 25mm, końcówka dystalna temperowana ze śr. 2,2mm do 1,8mm. | szt. | 50 | 265,00 | 8% | 286,20 | 13 250,00 | 14 310,00 | PK.7/5.2L.25.21.RT/ Technocast Otomotiv |
| 3 | Prowadnica jednorazowego użytku 0,035cala, giętka końcówka 5mm, dł450cm.Pakowana w okrągłe, plastikowe opakowanie z portem do płukania. | szt. | 20 | 240,00 | 8% | 259,20 | 4 800,00 | 5 184,00 | AMH-GW-S3545/ Anrei Medical |
| 4 | Prowadnica jednorazowego użytku 0,025cala, giętka końcówka 5mm, dł.450cm, pakowana w okrągłe, plastikowe opakowanie z portem do płukania. | szt. | 20 | 240,00 | 8% | 259,20 | 4 800,00 | 5 184,00 | AMH-GW-S2545/ Anrei Medical |
| 5 | Kleszczyki jednorazowego użytku do biopsji, łyżeczki owalne z okienkiem, rękojeść z tworzywa sztucznego trwale połączona ze spiralą kleszczy za pomocą gumowego przegubu. Pełny szlif na odcinku 20cm od końca dystalnego, śr.2,5mm, dł. robocza 230cm. Pakowane po 10 szt. | szt. | 100 | 18,00 | 8% | 19,44 | 1 800,00 | 1 944,00 | ATE-QYQ-C-23x2300/ ATE Medical Technology |
| 6 | Balon do ekstracji. Pakowany po 1szt. | szt. | 20 | 240,00 | 8% | 259,20 | 4 800,00 | 5 184,00 | AMH-RBT-2317-85-12-15, AMH-RBT-2317-12-15-18/ Anrei Medical |
| 7 | Balon do poszerzania. Pakowany pojedynczo. | szt. | 20 | 450,00 | 8% | 486,00 | 9 000,00 | 9 720,00 | NLS/BD3-6-240, NLS/BD3-8-240, NLS/BD3-10-240, NLS/BD3-12-240, NLS/BD3-15-240, NLS/BD3-18-240/ Leo Medical |
| 8 | Pompka do balonów, zakres ciśnień 0-440 PSI, zawór trójdrożny z portami L-L | szt. | 2 | 200,00 | 8% | 216,00 | 400,00 | 432,00 | NLS/ID30A/ Ares Medikal |
| **RAZEM** | | | | | | | **40 850,00** | **44 118,00** | |

Załącznik nr 3 do SWZ

Nr postępowania: **ZP/8/24**

**Zamawiający:**
„Kutnowski Szpital Samorządowy”
Spółka z o.o.
ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno
NIP: 7752631681, REGON: 100974785

**Wykonawca[1]:**

***SUN-MED* Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 *Łódź***
**Tel. 42 650 87 37, Fax. 42 650 87 33**
**E-mail: biuro@*sun-med*.eu , www.sun-med.eu**
**REGON 101742829, NIP 7262653907**

**Dominik Siekierski – współwłaściciel**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 *Łódź***
**REGON:101732038, NIP:9471873301**

**Sławomir Naparty – współwłaściciel**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 *Łódź***
**REGON:101731955, NIP: 7282236957**

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

reprezentowany przez:

**Dominik Siekierski współwłaściciel/ wpisany do CEIDG**

**Sławomir Naparty współwłaściciel/ wpisany do CEIDG**

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

## 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 (niesterylne).**

**Ja Dominik Siekierski** 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*:~~
~~……~~
~~……~~

**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) ..... https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/Ceidg.Public.UI/Search.aspx

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

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

Załącznik nr 3 do SWZ

Nr postępowania: **ZP/8/24**

**Zamawiający:**
„Kutnowski Szpital Samorządowy”
Spółka z o.o.
ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno
NIP: 7752631681, REGON: 100974785

**Wykonawca[1]:**

***SUN-MED* Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 *Łódź***
**Tel. 42 650 87 37, Fax. 42 650 87 33**
**E-mail: biuro@*sun-med*.eu , www.sun-med.eu**
**REGON 101742829, NIP 7262653907**

**Dominik Siekierski – współwłaściciel**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 *Łódź***
**REGON:101732038, NIP:9471873301**

**Sławomir Naparty – współwłaściciel**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 *Łódź***
**REGON:101731955, NIP: 7282236957**

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

**Dominik Siekierski współwłaściciel/ wpisany do CEIDG**

**Sławomir Naparty współwłaściciel/ wpisany do CEIDG**

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

## 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 (niesterylne).**

**Ja Sławomir Naparty** 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*:~~
  ~~……~~
  ~~……~~

**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) ..... https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/Ceidg.Public.UI/Search.aspx

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .....

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2 - 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

Załącznik nr 5 do SWZ

**Nr postępowania: ZP/8/24**

Wykonawca:

***SUN-MED*** **Spółka Cywilna Dominik Siekierski Sławomir Naparty**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 *Łódź***
**Tel. 42 650 87 37, Fax. 42 650 87 33**
**E-mail: biuro@*sun-med*.eu , www.sun-med.eu**
**REGON 101742829, NIP 7262653907**

**Dominik Siekierski – współwłaściciel**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 *Łódź***
**REGON:101732038, NIP:9471873301**
**Sławomir Naparty – współwłaściciel**
**ul. Franciszkańska 104/112, 91-845 *Łódź***
**REGON:101731955, NIP: 7282236957**
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
reprezentowany przez:

**Dominik Siekierski współwłaściciel/ wpisany do CEIDG**
**Sławomir Naparty współwłaściciel/ wpisany do CEIDG**

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

## Oświadczenie Wykonawcy

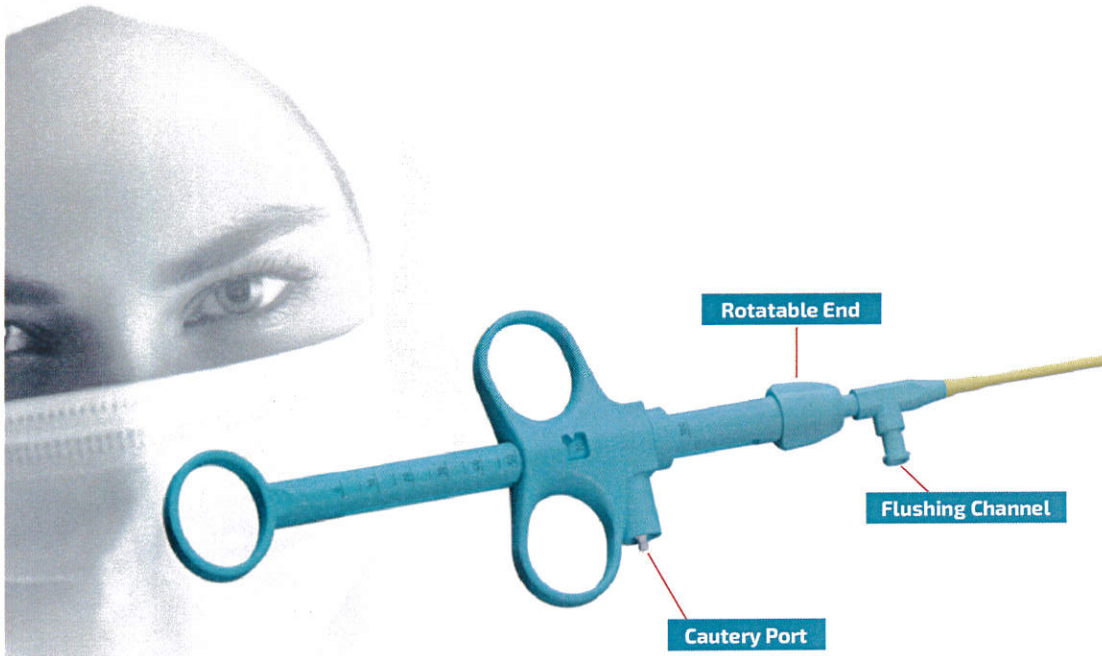
Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **JEDNORAZOWE ARTUKUŁY MEDYCZNE (niesterylne)**

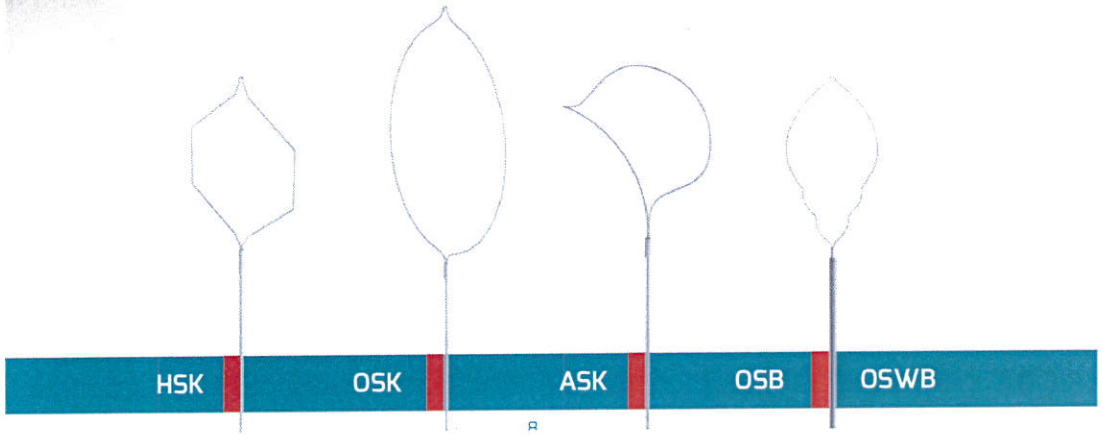
oświadczam/(-my), co następuje:

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.

MEDNETIC

# POLYPECTOMY SNARE




## Size Table (Asymmetric)

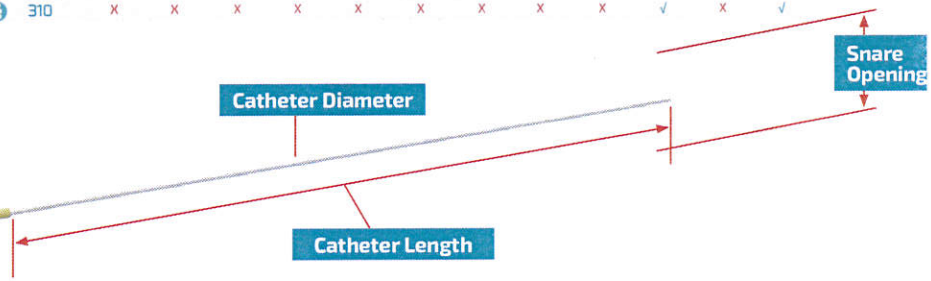
| Catheter Diameter | 5F | 7F | 5F | 7F | 5F | 7F |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Catheter Length/ Snare Opening | 20 | | 25 | | 30 | |
| 120 | √ | x | √ | x | x | x |
| 180 | √ | √ | √ | √ | x | √ |
| 215 | x | x | x | x | x | x |
| 230 | √ | √ | √ | √ | x | √ |
| 310 | x | x | x | √ | x | √ |

## Size Table (Adjustable)

| Catheter Diameter | 5F | 7F |
|---|---|---|
| Catheter Length/ Snare Opening | 20-30 | |
| 120 | x | x |
| 180 | x | √ |
| 215 | x | x |
| 230 | x | √ |
| 250 | x | √ |
| 310 | x | x |

## Size Table (Oval, Hexagonal)

| Catheter Diameter | 5F | 7F | 5F | 7F | 5F | 7F | 5F | 7F | 5F | 7F | 5F | 7F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Catheter Length/ Snare Opening | 10 | | 15 | | 20 | | 25 | | 30 | | 35 | |
| 120 | √ | x | √ | x | √ | x | √ | x | x | x | x | x |
| 180 | x | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | x | √ | x | √ |
| 215 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x |
| 230 | x | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | x | √ | x | √ |
| 250 | √ | √ | √ | √ | x | √ | x | √ | x | √ | x | √ |
| 310 | x | x | x | x | x | x | x | x | x | √ | x | √ |




STERILE EO | HF high frequency

### Coding

OSK 1 | 5 2 | 20 3 | 12 4 | RY 5

1- **OSK:** Snare Model
2- **5** : Catheter Diameter
3- **20** : Snare Opening
4- **12** : Catheter Length
5- **RY** : Handle Feature

### Product Specifications

* 360° rotatable version with leveling feature
* Plastic ergonomic handle w/ flushing channel
* Multifilament stainless steel wire

## Coding Table

| | | |
|---|---|---|
| Snare Model | OSK | Oval Snare |
| | HSK | Hexagonal Snare |
| | ASK | Asymmetric Snare |
| | OSW | Oval Wire Snare |
| | OSB | Oval Adjustable Snare |
| | OSWB | Oval Wire Adjustable Snare |
| Catheter Diameter | 5 | 5F (1,8 mm) |
| | 7 | 7F (2,3 mm) |
| Snare Opening | 10 | 10 mm |
| | 15 | 15 mm |
| | 20 | 20 mm |
| | 25 | 25 mm |
| | 30 | 30 mm |
| | 35 | 35 mm |
| | 20/30 | Adjustable Between 20-30 mm |
| Catheter Length | 12 | 120 cm |
| | 18 | 180 cm |
| | 21 | 215 cm |
| | 23 | 230 cm |
| | 25 | 250 cm (enteroscopy) |
| | 31 | 310 cm (enteroscopy) |
| Handle Feature | SU | Fixed End |
| | SY | Fixed End Flushing Channel |
| | RD | Rotatable |
| | RY | Rotatable Flushing Channel |

Pakiet nr 19 poz. 1

# MEDNETIC
## Pętle do polipektomii, jednorazowego użytku, sterylne

Pętle wykonane z drutu plecionego lub monofilamentowego (typ OSW, OSWB), na stałe połączone z plastikowym, trójpierścieniowym uchwytem (rączką), uchwyt skalowany co 10 mm, znaczniki długości co 5 mm.
Uchwyt z uniwersalnym gniazdem do podłączania diatermii, z pokrętłem do obracania pętli (wersje obrotowe). W uchwycie boczny port do płukania – do wyboru zamawiającego
Pętle pakowane osobno w sterylne opakowania.

Parametry pętli – oznaczenia do zamawiania:

Model pętli:
OSK – pętla owalna, drut pleciony
HSK – pętla heksagonalna, drut pleciony
ASK – pętla asymetryczna, drut pleciony
OSW – pętla z drutu monofilamentowego (pojedynczego)
OSB- pętla o regulowanej szerokości
OSWB- pętla z drutu monofilamentowego o regulowanej szerokości

Średnica osłonki
5 – 5 Fr (1,67 mm) – do kanału roboczego minimum 1,8 mm
7 – 7 Fr (2,3 mm) – do kanału roboczego minimum 2,8 mm

**Średnica drutu plecionego: 0,25 mm, 0,30 mm, 0,40 mm, 0,45 mm – do wyboru przy składaniu zamówienia**
**Średnica drutu monofilamentowego: 0,23 mm, 0,3 mm, 0,35 mm – do wyboru przy składaniu zamówienia**

Średnica pętli: 10 mm, 15 mm, 20 mm, 25 mm, 30 mm, 35 mm, 20/30 mm – pętla o regulowanej średnicy

Długość robocza: 120 cm, 180 cm, 215 cm, 230 cm, 250 cm, 310 cm (pętle do enteroskopu)

Rodzaj rękojeści (uchwytu):

SU – rękojeść stała
SY - rękojeść stała z portem do płukania
RD - rękojeść obrotowa
RY – rękojeść obrotowa z portem do płukania

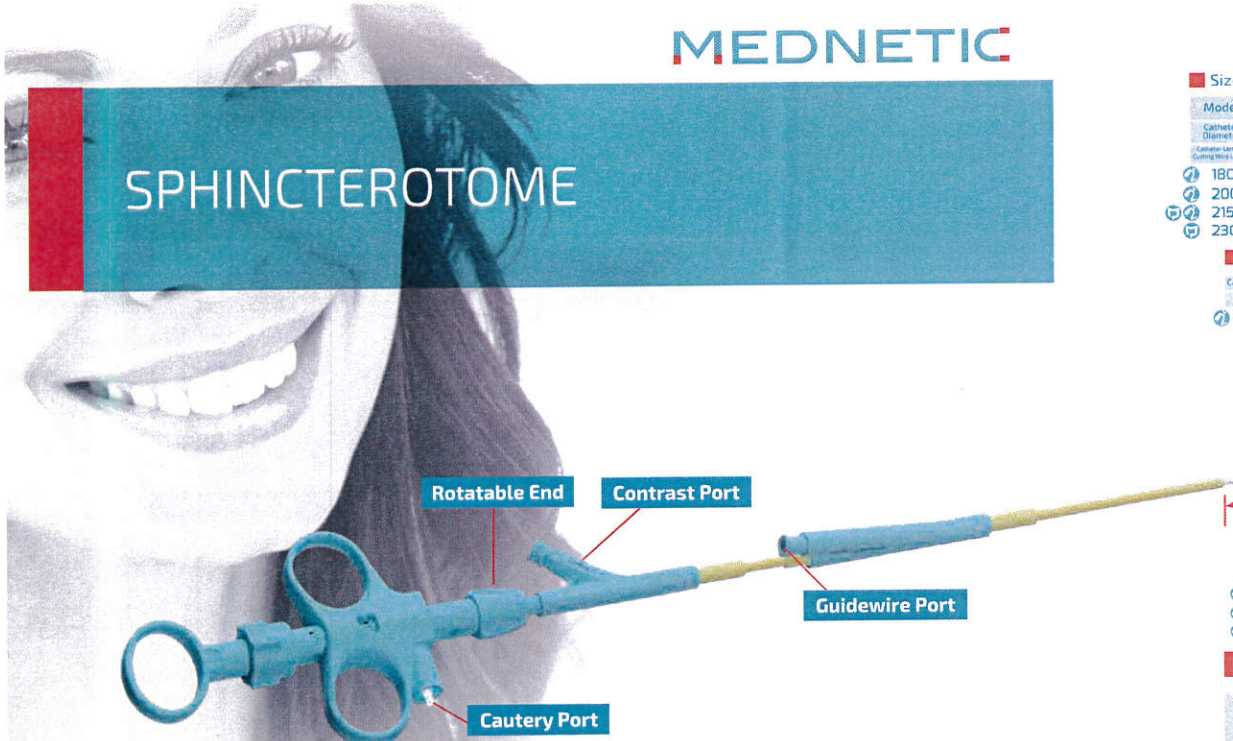
Na opakowaniu umieszczone 4 etykiety z datą produkcji, terminem ważności, nr serii, nazwą producenta, znakiem CE.
Opakowanie zbiorcze – 10 sztuk.

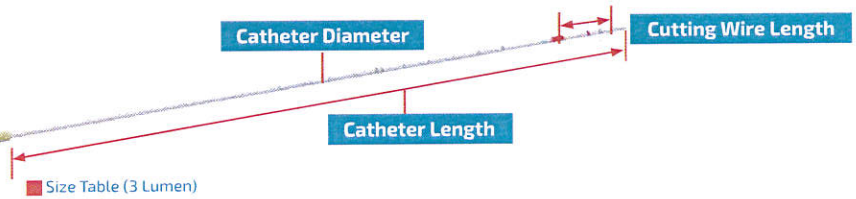
Wytwórca:

Technocast Otomotiv

MEDNETIC

# SPHINCTEROTOME




Size Table (Rotatable 2 and 3 Lumen)

| Catheter Diameter | 7F | 7/4F | 7/5F | 7F | 7/4F | 7/5F | 7F | 7/4F | 7/5F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Catheter Length/ Cutting Wire Length | | 20 | | | 25 | | | 30 | |
| 180 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 215 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 230 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |

PK (TAPERED TIP)

PK (DOME TIP)

PPK

NEEDLE TIP

KNIFE TIP

STERILE EO | 1 lumen | 2 lumen | HF high frequency

**Coding**

| PK | 7/5 | 3L | 25 | 21 | 35 | R | T |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

1- **PK** : Sphincterotome Model
2- **7/5**: Catheter Diameter
3- **3L** : Catheter Type
4- **25** : Cutting Wire Length
5- **21** : Catheter Length
6- **35** : Guidewire Diameter
7- **R** : Cutting Wire Type
8- **T** : Catheter Tip Type

**Product Specifications**

* 360° rotatable version
* Plastic ergonomic handle w/ flushing channel
* Multifilament stainless steel wire



Size Table (Needle Tip/Knife Tip)

| Model | 1 Lumen (Knife Tip) | | | 1 Lumen (Needle Tip) | | | 2 Lumen (Needle Tip) | | | 3 Lumen (Needle Tip) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Catheter Diameter | 5F | 7F | 7/5F | 5F | 7F | 7/5F | 5F | 7F | 7/5F | 5F | 7F | 7/5F |
| Catheter Length/ Cutting Wire Length | | 0/10 | | | 0/6 | | | 0/6 | | | 0/6 | |
| 180 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ |
| 200 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ |
| 215 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ |
| 230 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ |

Size Table (2 Lumen)

| Catheter Diameter | 5/4F | 5F | 7F | 7/4F | 7/5F | 5/4F | 5F | 7F | 7/4F | 7/5F | 5/4F | 5F | 7F | 7/4F | 7/5F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Catheter Length/ Cutting Wire Length | | | 20 | | | | | 25 | | | | | 30 | | |
| 215 | X | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ | √ | √ | X | √ | √ | √ | √ |

Size Table (3 Lumen)

| Catheter Diameter | 7F | 7/4F | 7/5F | 8/5F | 8/6F | 7F | 7/4F | 7/5F | 8/5F | 8/6F | 7F | 7/4F | 7/5F | 8/5F | 8/6F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Catheter Length/ Guidewire Port | | | 20 | | | | | 25 | | | | | 30 | | |
| 180 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 215 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |
| 230 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ |

Coding Table

| | | |
|---|---|---|
| Sphincterotome Model | PK | Standard |
| | PPK | Precut |
| | RPK | Rotatable |
| | NPK | Needle Tip |
| | KPK | Knife Tip |
| Catheter Diameter | 5/4 | Reduced from 5F to 4F |
| | 5 | 5F |
| | 7 | 7F |
| | 7/4 | Reduced from 7F to 4F |
| | 7/5 | Reduced from 7F to 5F |
| | 8/5 | Reduced from 8F to 5F |
| | 8/6 | Reduced from 8F to 6F |
| Catheter Type | 1L | Single-Lumen |
| | 2L | Double-Lumen |
| | 3L | Triple-Lumen |
| Cutting Wire Length | 20 | 20 mm |
| | 25 | 25 mm |
| | 30 | 30 mm |
| | 0/6 | 0-6 mm Adjustable Needle Tip |
| | 0/10 | 0-10 mm Adjustable Knife Tip |
| Catheter Length | 18 | 180 cm |
| | 20 | 200 cm |
| | 21 | 215 cm |
| | 23 | 230 cm |
| Guidewire Diameter | 25 | 0,025" |
| | 35 | 0,035" |
| Cutting Wire Type | R | Rope |
| | W | Wire |
| | K | Knife |
| Catheter Tip Type | T | Tapered |
| | D | Dome |



Pakiet nr 19 poz. 2

# MEDNETIC Sfinkterotomy (papilotomy), jednorazowego użytku

Sfinkterotomy jedokanałowe, dwukanałowe (z możliwością podania kontrastu podczas pracy z prowadnikiem) lub trójkanałowe (trójkanałowe z osobnymi kanałami do prowadnika i podawania kontrastu), izolowane elektrycznie, z noskiem o długości 3,0 mm, 5,0 mm lub 7,0 mm (do wyboru składaniu zamówienia), ze znacznikami widocznymi w obrazie endoskopowym, z trójpierścieniowym uchwytem, uchwyt zintegrowany, skalowany co 10 mm.
Uchwyt z uniwersalnym gniazdem do podłączania diatermii, z pokrętłem do cięciwy (wersje z funkcją rotacji).
Pakowane osobno w sterylne opakowania.

Parametry sfinkterotomów:

Model:
PK – standardowy, z cięciwą tnącą
PPK – typ Precut, z cięciwą tnącą
RPK – obrotowy, z cięciwą tnącą
NPK – igłowy
KPK - nóż igłowy

Średnica cewnika
5/ 4- zredukowana 5Fr do 4 Fr (1,67 mm do 1,35 mm)
5 – 5 Fr (1,67 mm)
7 – 7 Fr (2,3 mm)
7/4 - zredukowana 7Fr do 4 Fr (2,3 mm do 1,35 mm)
7/5 - zredukowana 7Fr do 5 Fr (2,3 mm do 1,67 mm)
8/5 – zredukowana 8Fr do 5 Fr (2,7 mm do 1,67 mm)
8/6 - zredukowana 8Fr do 6 Fr (2,7 mm do 2,0 mm)

Typ cewnika
1L – jednokanałowy
2L – dwukanałowy
3L – trójkanałowy

Długość cięciwy:
20 – 20 mm
25 – 25 mm
30 – 30 mm
0/6 – igła wysuwana do 6 mm
0/10 – nóż wysuwany do 10 mm

Długość cewnika: 18 - 180 cm, 20 – 200 cm, 21 - 215 cm, 23 - 230 cm
Prowadnik: 25 – 0,025”, 35 – 0,035”

Typ cięciwy: R – pleciona, W – monofilamentowa, K – nóż

Rodzaj końca cewnika: T – koniec zwężany, D – koniec kopułkowy

Na opakowaniu umieszczone: data produkcji, termin ważności, nr serii, nazwa producenta, znak CE. Opakowanie zbiorcze – 10 sztuk.

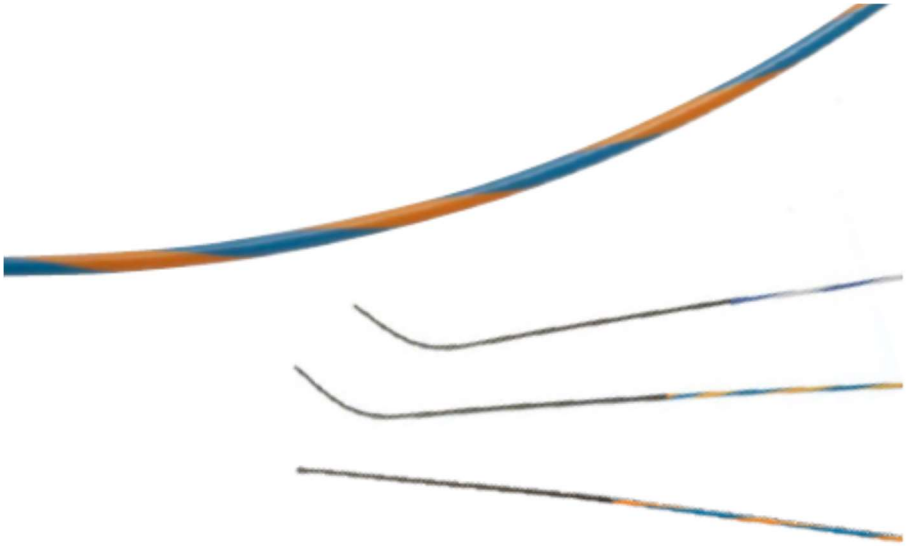
Wytwórca: Technocast Otomotiv

# Prowadniki

**Anrei Medical**
Add：No.280 Ave 10 HEDA Hangzhou China
TEL：86 571 86735599 EXT 8714/8637
FAX：86 571 87603502
Website：www.anrei.com.cn

CE 0123

# Prowadniki endoskopowe



Opis produktu:

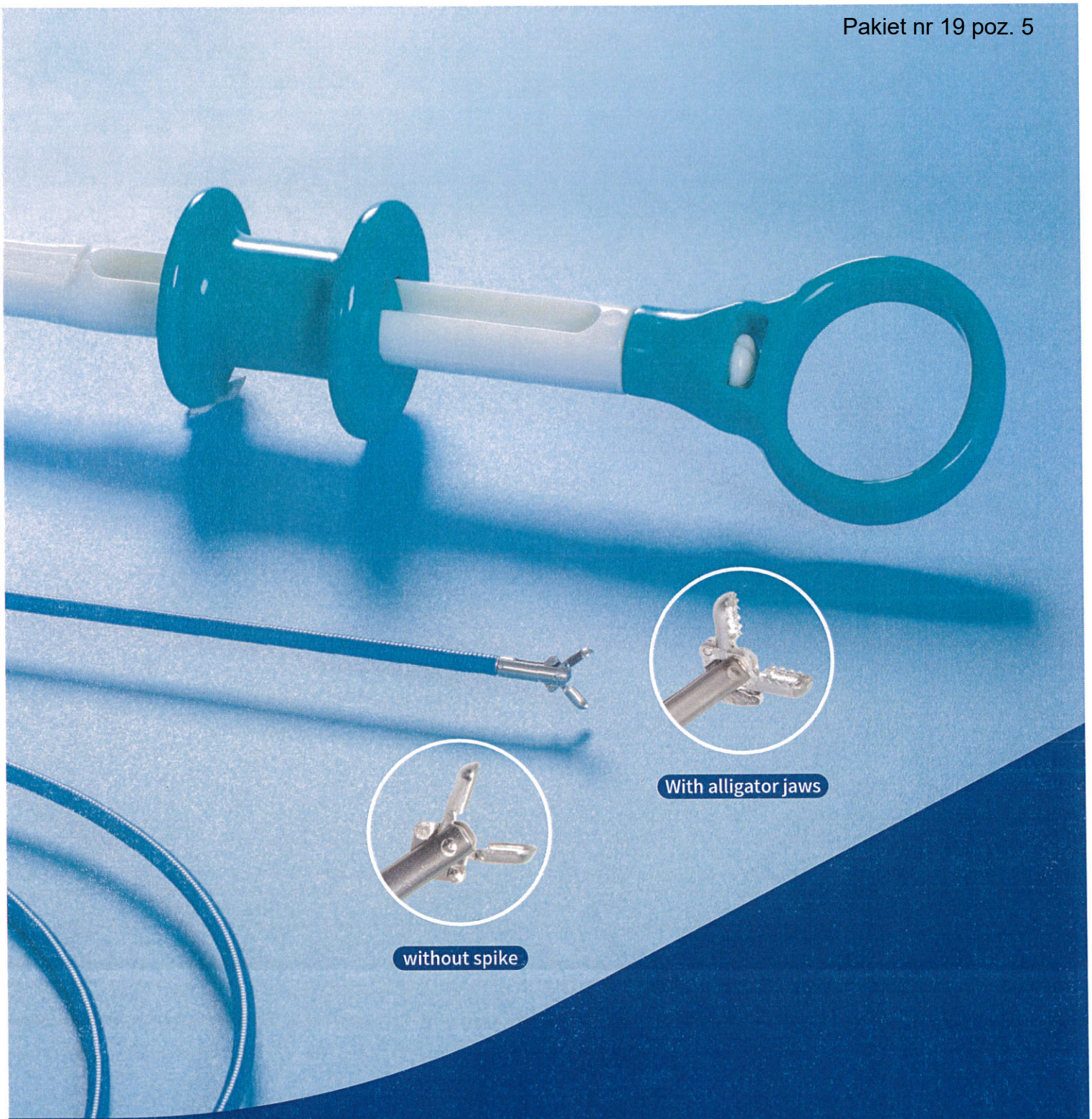
Jednorazowe prowadniki endoskopowe przeznaczony do stosowania w dostępie do zwężeń i pomocy przy wprowadzaniu innych urządzeń do przewodów układu pokarmowego, sterylne, jednorazowego użytku.

Cechy produktu:

Atraumatyczna, miękka końcówka wykonana z polimeru pokrytego powłoką hydrofilną ułatwiającą wprowadzanie i manipulację, prosta lub zagięta (do wyboru), długość końcówki 50 mm.
Rdzeń wykonany z nitinolu zapobiegającego skręcaniu prowadnika, odporny na załamania, dający możliwość obracania końcówki, dwie sztywności prowadników – standardowa i podwyższona (do wyboru) – możliwość dostosowania prowadnika do rodzaju wykonywanego zabiegu .
Prowadniki pokryte powłoką z poli-tetra-fluoroetylenu (PTFE) w postaci dwukolorowych pasków spełniających funkcję markerów dla identyfikacji ruchu i położenia w obrazie endoskopowym, izolowane elektrycznie, końcówka czarna dla odróżnienia od korpusu prowadnika, zawierająca wolfram - cieniująca w RTG , dająca możliwość wytworzenia pętli alfa.
Średnio sztywne (typ A – zagięta końcówka, typ S- prosta końcówka) lub sztywne (oznaczenie literą S na końcu numeru katalogowego).
Pakowane w okrągłe plastikowe opakowanie z portem do płukania.
Opakowanie zbiorcze – 10 szt.

| Typ | Model | Średnica (mm) | Średnica (cal) | Długość robocza +/- 100 (mm) | Typ | Model | Średnica (mm) | Średnica (cal) | Długość robocza +/- 100 (mm) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A zagięte | AMH-GW-A2526 | 0.63 | 0.025 | 2600 | S proste | AMH-GW-S2526 | 0.63 | 0.025 | 2600 |
| | AMH-GW-A2545 | 0.63 | 0.025 | 4500 | | AMH-GW-S2545 | 0.63 | 0.025 | 4500 |
| | AMH-GW-A3526 | 0.89 | 0.035 | 2600 | | AMH-GW-S3526 | 0.89 | 0.035 | 2600 |
| | AMH-GW-A3545 | 0.89 | 0.035 | 4500 | | AMH-GW-S3545 | 0.89 | 0.035 | 4500 |
| | | | | | | AMH-GW-S3826 | 0.96 | 0.038 | 2600 |
| | | | | | | AMH-GW-S3845 | 0.96 | 0.038 | 4500 |
| A-S zagięte i sztywne | AMH-GW-A2526S | 0.63 | 0.025 | 2600 | S-S proste i sztywne | AMH-GW-S2526S | 0.63 | 0.025 | 2600 |
| | AMH-GW-A2545S | 0.63 | 0.025 | 4500 | | AMH-GW-S2545S | 0.63 | 0.025 | 4500 |
| | AMH-GW-A3526S | 0.89 | 0.035 | 2600 | | AMH-GW-S3526S | 0.89 | 0.035 | 2600 |
| | AMH-GW-A3545S | 0.89 | 0.035 | 4500 | | AMH-GW-S3545S | 0.89 | 0.035 | 4500 |

Pakiet nr 19 poz. 5




# Disposable Biopsy Forceps

## Easy-Effective-Exactly

A Xinwell Member Company

AteTec

# Intended use

The disposable biopsy forceps works with flexible endoscopes, passing through the endoscope channel into the human body cavity to take the living tissues for pathology analysis.

# Products Features

- The jaws are made of imported special high-strength medical stainless steel, with sharp bite and less bleeding.
- The unique process is trimmed, the jaws are highly consistent, and the tissue is obtained more fully.
- Ergonomic handle design, comfortable and convenient operation, stronger controllability.
- The specifications and models are rich and varied, coated/uncoated; oval cup/alligator cup; with needle/without needle, meeting various clinical needs.

| | Model | Diameter of jaws(mm) | Length(mm) |
|---|---|---|---|
| | Uncoated,without spike | | |
| | ATE-QYQ-A-18×1050 | 1.8 | 1050 |
| | ATE-QYQ-A-18×1200 | 1.8 | 1200 |
| | ATE-QYQ-A-18×1600 | 1.8 | 1600 |
| | ATE-QYQ-A-23×1600 | 2.3 | 1600 |
| | ATE-QYQ-A-23×1800 | 2.3 | 1800 |
| | ATE-QYQ-A-23×2300 | 2.3 | 2300 |
| | Uncoated,with spike | | |
| | ATE-QYQ-B-23×1600 | 2.3 | 1600 |
| | ATE-QYQ-B-23×1800 | 2.3 | 1800 |
| | ATE-QYQ-B-23×2300 | 2.3 | 2300 |
| | Coated, without spike | | |
| | ATE-QYQ-C-18×1050 | 1.8 | 1050 |
| | ATE-QYQ-C-18×1200 | 1.8 | 1200 |
| | ATE-QYQ-C-18×1600 | 1.8 | 1600 |
| | ATE-QYQ-C-23×1600 | 2.3 | 1600 |
| | ATE-QYQ-C-23×1800 | 2.3 | 1800 |
| | ATE-QYQ-C-23×2300 | 2.3 | 2300 |
| | Coated.with spike | | |
| | ATE-QYQ-D-23×1600 | 2.3 | 1600 |
| | ATE-QYQ-D-23×1800 | 2.3 | 1800 |
| | ATE-QYQ-D-23×2300 | 2.3 | 2300 |
| | Uncoated,alligator,without spike | | |
| | ATE-QYQ-E-23×1600 | 2.3 | 1600 |
| | ATE-QYQ-E-23×1800 | 2.3 | 1800 |
| | ATE-QYQ-E-23×2300 | 2.3 | 2300 |
| | Uncoated, alligator, with spike | | |
| | ATE-QYQ-F-23x1600 | 2.3 | 1600 |
| | ATE-QYQ-F-23x1800 | 2.3 | 1800 |
| | ATE-QYQ-F-23x2300 | 2.3 | 2300 |
| | Coated, alligator, without spike | | |
| | ATE-QYQ-G-23×1600 | 2.3 | 1600 |
| | ATE-QYQ-G-23×1800 | 2.3 | 1800 |
| | ATE-QYQ-G-23×2300 | 2.3 | 2300 |
| | Coated, alligator,with spike | | |
| | ATE-QYQ-H-23×1600 | 2.3 | 1600 |
| | ATE-QYQ-H-23×1800 | 2.3 | 1800 |
| | ATE-QYQ-H-23×2300 | 2.3 | 2300 |


**JIANGSU ATE MEDICAL TECHNOLOGY CO.,LTD**

ADD: No.8,Lanxiang Road,Wujin Economic Development Zone
213000 Jiangsu China

E-mail: atemedical@xinhaigroup.com Web: www.ate-medical.com

+86-519 8528 8988

+86-519 8528 8060


A Xinwell Member Company

AteTec

# Kleszczyki do biopsji, jednorazowego użytku

Kleszczyki do pobierania biopsji, sterylne, jednorazowego użytku.

- narzędzia z ostrymi łyżeczkami wykonanymi ze specjalnej stali nierdzewnej
- rękojeść z tworzywa sztucznego połączona trwale ze spiralą kleszczy za pomocą przegubu z tworzywa sztucznego
- korpus pokrywany na całej długości tworzywem sztucznym lub niepokrwany (do wyboru)
- kształt łyżeczek owalny, łyżeczki z okienkiem, gładkie lub ząbkowane, z igłą i bez igły, rozpiętość szczypiec 6,7 mm
- do kanału roboczego 2,0 mm (średnica linki 1,8 mm) oraz do kanału roboczego 2,8 mm (średnica linki 2,3 mm)

Jedno opakowanie to 1 sztuka. Opakowanie zbiorcze – 10 sztuk.

| Nr katalogowy | Długość linki (mm) | Średnica zewnętrzna (mm) | Parametry |
|---|---|---|---|
| ATE-QYQ-C-18x1050 | 1050 | 1,8 | Łyżeczki gładkie, bez igły, korpus pokrywany osłoną |
| ATE-QYQ-C-18x1200 | 1200 | | |
| ATE-QYQ-C-18x1600 | 1600 | | |
| ATE-QYQ-C-23x1600 | 1600 | 2,3 | |
| ATE-QYQ-C-23x1800 | 1800 | | |
| ATE-QYQ-C-23x2300 | 2300 | | |

| Nr katalogowy | Długość linki (mm) | Średnica zewnętrzna (mm) | Parametry |
|---|---|---|---|
| ATE-QYQ-D-23x1600 | 1600 | 2,3 | Łyżeczki gładkie, z igłą, korpus pokrywany osłoną |
| ATE-QYQ-D-23x1800 | 1800 | | |
| ATE-QYQ-D-23x2300 | 2300 | | |

| Nr katalogowy | Długość linki (mm) | Średnica zewnętrzna (mm) | Parametry |
|---|---|---|---|
| ATE-QYQ-G-23x1600 | 1600 | 2,3 | Łyżeczki typu aligator, bez igły, korpus pokrywany osłoną |
| ATE-QYQ-G-23x1800 | 1800 | | |
| ATE-QYQ-G-23x2300 | 2300 | | |

| Nr katalogowy | Długość linki (mm) | Średnica zewnętrzna (mm) | Parametry |
|---|---|---|---|
| ATE-QYQ-H-23x1600 | 1600 | 2,3 | Łyżeczki typu aligator, z igłą, korpus pokrywany osłoną |
| ATE-QYQ-H-23x1800 | 1800 | | |
| ATE-QYQ-H-23x2300 | 2300 | | |

Wytwórca:

GAOTOTEC™
江苏安特尔医疗科技有限公司
JIANGSU ATE MEDICAL TECHNOLOGY CO.,LTD

Add :
No. Lanxiang Road
Wujin Economic Development Zone
213149 Jiangsu,China

Tel : +86-519-85288988
Fax : +86-519-85288060
E-Mail : sales@ate-medical.com
Web : www.ate-medical.com

IRONWOOD
Insurance Services

Ironwood Insurance Company
Anrei Medical has purchased coverage of USD 3 million for global Medical Product Liability Insurance.

# Balony do ekstrakcji złogów

Interplex Industries Inc. Anrei

**Anrei Medical**
Add：No.280 Ave 10 HEDA Hangzhou China
TEL：86 571 86735599 EXT 8714/8637
FAX：86 571 87603502
Website：www.anrei.com.cn

TÜV SÜD CE 0123

# Balony do ekstrakcji złogów z dróg żółciowych

## Opis Produktu:

Jednorazowy balon przeznaczony do usuwania złogów i rewizji dróg żółciowych metodą endoskopową, pakowany pojedynczo, sterylny.
Produkt posiada oddzielne kanały robocze dla prowadnika (typ OTW) i do podawania środka kontrastującego.
Produkt posiada znaczniki (po 1 na końcu dystalnym i proksymalnym balonu) widoczne w promieniach RTG oraz zwężana końcówkę.
W zestawie kalibrowana strzykawka, dostosowana do pojemności danego balonu (dla balonów progresywnych trzy strzykawki różnych pojemności)

## Cechy Produktu:

Balony dostępne w wersji podawaniem kontrastu powyżej lub poniżej balonu. Dostarczany w nieprzepuszczalnej światła osłonce, do współpracy z długim prowadnikiem o średnicy 0,035”/ 0,025”, minimalna średnica kanału endoskopu – 2,8 mm.

| Typ | Model | Średnica zewnętrzna cewnika (Fr) | Średnica zewnętrzna balonu (mm) | Rekomendowany prowadnik (cal) | Długość robocza (mm) |
|---|---|---|---|---|---|
| T (trójdrożny) *kontrast powyżej balonu* | AMH-RBT-2012-12 | 5.0 | 12 | 0.035/0.025 dł. 450 cm | 2000 |
| | AMH-RBT-2015-15 | 5.0 | 15 | | |
| | AMH-RBT-2018-18 | 5.0 | 18 | | |
| | AMH-RBT-2317-85-12-15 | 7,0/ 5,0 | 8.5-12-15 | | |
| | AMH-RBT-2317-12 | 7,0/ 5,0 | 12 | | |
| | AMH-RBT-2317-15 | 7,0/ 5,0 | 15 | | |
| | AMH-RBT-2317-18 | 7,0/ 5,0 | 18 | | |
| | AMH-RBT-2317-12-15 | 7,0/ 5,0 | 12-15 | | |
| | AMH-RBT-2317-15-18 | 7,0/ 5,0 | 15-18 | | |
| | AMH-RBT-2317-12-15-18 | 7,0/ 5,0 | 12-15-18 | | |

| Typ | Model | Średnica zewnętrzna cewnika (Fr) | Średnica zewnętrzna balonu (mm) | Rekomendowany prowadnik (cal) | Długość robocza (mm) |
|---|---|---|---|---|---|
| T (trójdrożny) *kontrast poniżej balonu* | AMH-RBT-2012-12 - B | 5.0 | 12 | 0.035/0.025 dł. 450 cm | 2000 |
| | AMH-RBT-2015-15 - B | 5.0 | 15 | | |
| | AMH-RBT-2018-18 - B | 5.0 | 18 | | |
| | AMH-RBT-2317-85-12-15 - B | 7,0/ 5,0 | 8.5-12-15 | | |
| | AMH-RBT-2317-12 - B | 7,0/ 5,0 | 12 | | |
| | AMH-RBT-2317-15 - B | 7,0/ 5,0 | 15 | | |
| | AMH-RBT-2317-18 - B | 7,0/ 5,0 | 18 | | |
| | AMH-RBT-2317-12-15 - B | 7,0/ 5,0 | 12-15 | | |
| | AMH-RBT-2317-15-18 - B | 7,0/ 5,0 | 15-18 | | |
| | AMH-RBT-2317-12-15-18 - B | 7,0/ 5,0 | 12-15-18 | | |

*Tłumaczenie z języka angielskiego.*

# Balony do poszerzania, trójstopniowe

Opis:
- do poszerzania przełyku, wpustu, odźwiernika, jelita grubego, dróg żółciowych
- balony o zmiennej średnicy, rozprężane do trzech średnic, z miękką, zwężana końcówką, z możliwością napełniania kontrastem lub jego roztworem, z zaokrąglonymi końcami pozwalającymi na obserwację miejsca dylatacji przez ścianę balonu

Wszystkie cewniki są wprowadzane przez kanał endoskopu (TTS) – (średnica kanału endoskopu – min. 2,8 mm, prowadnica 0,035")
Minimalna ilość do zamówienia – 1 sztuka

| Nr katalogowy | Cewnik | | Balon | | Ciśnienie | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Długość | Średnica | Długość | Średnica | Zalecane (atm) | RBP |
| NLS-BD3-6-240 | 240 cm | 2,0 mm/ 6 Fr | 30 mm | 6/ 7/ 8 mm | 8 | 10 |
| NLS-BD3-8-240 | 240 cm | 2,0 mm/ 6 Fr | 30 mm | 8/ 9/ 10 mm | 8 | 10 |
| NLS-BD3-10-240 | 240 cm | 2,5 mm/ 7,5 Fr | 55 mm | 10/ 11/ 12 mm | 8 | 10 |
| NLS-BD3-12-240 | 240 cm | 2,5 mm/ 7,5 Fr | 55 mm | 12/ 13,5/ 15 mm | 5 | 6 |
| NLS-BD3-15-240 | 240 cm | 2,5 mm/ 7,5 Fr | 55 mm | 15/ 16,5/ 18 mm | 5 | 6 |
| NLS-BD3-18-240 | 240 cm | 2,5 mm/ 7,5 Fr | 55 mm | 18/ 19/ 20 mm | 4 | 5 |

Dostawca: **Life Partners Europe,** 161 Avenue Gallieni, 93 170 Bagnolet, France, tel. +33 1 49 88 01 01

Wytwórca: **Leo Medical Co., Ltd,**
2 Floor, 10 Building, 18 Huashan Road, Changzhou, Ch.R.L.

# INFLATION DEVICES

**GUN TYPE**
**20 ml**

**D-PULSE***
**30 ml**

LATEX STERILE EO

**Primary packaging:** Pouch
**Secondary packaging:** cardboard box

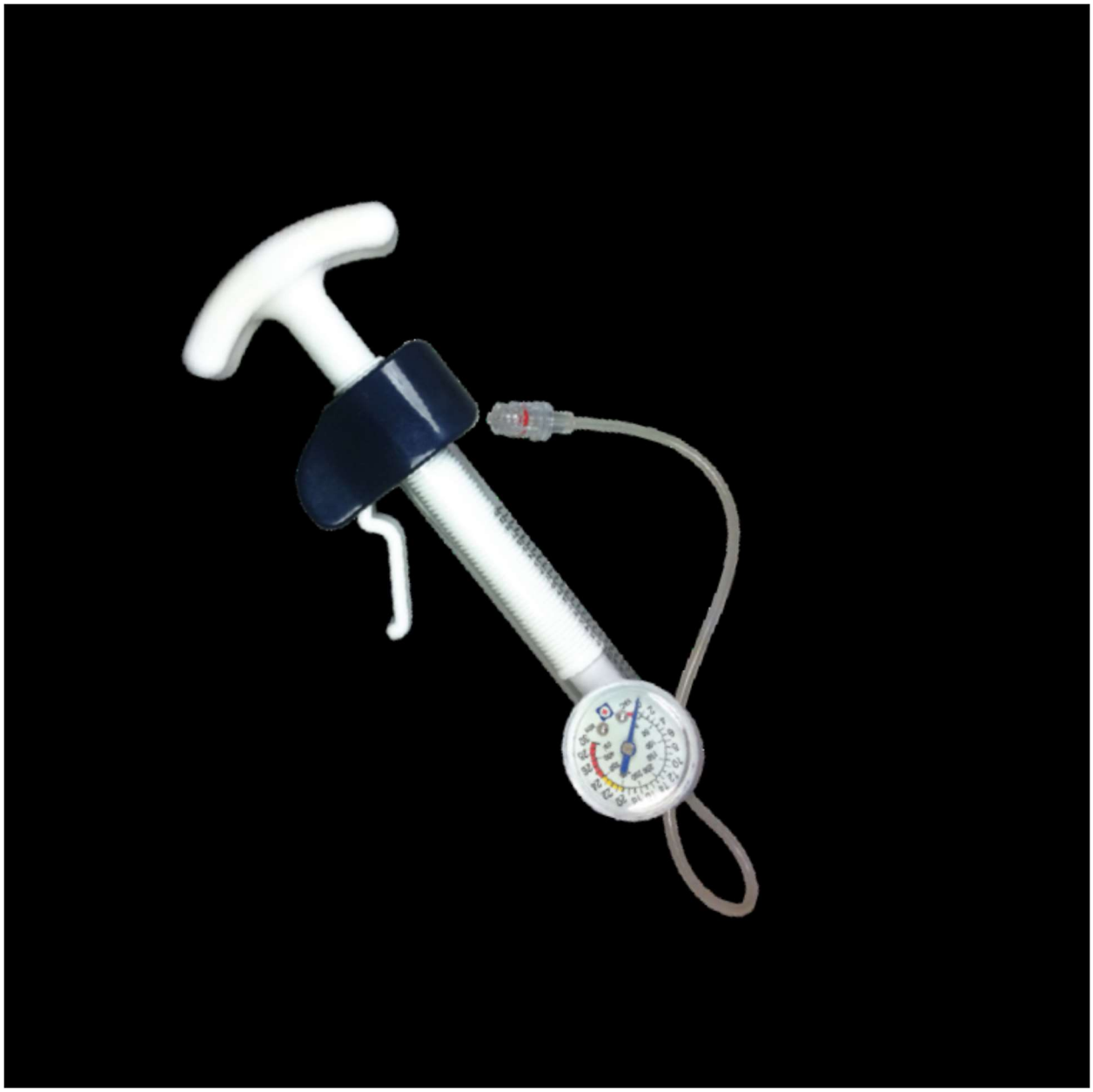
**Description:**

- Used to supply pressure through the catheter in order to inflate of deflate the balloon,
- Compatible with any type of Luer Lock connection.

| References | Description | Maximal pressure (ATM / PSI) | Maximum volume (ml) | Accessories | Minimum delivery quantity |
|---|---|---|---|---|---|
| NLS/ID20G | Gun Type | 30 / 440 | 20 | 3 ways valve | 10 |
| NLS/ID30I* | D-Pulse* | 30 / 440 | 30 | | 5 |

* *D-Pulse availabilities : Algeria; Belgium; Denmark; France; Germany; Greece; Italy; Hungary; Netherlands; Norway; Portugal; Sweeden; United Kingdom.*

# Urządzenie pompujące do balonów endoskopowych



Jednorazowe urządzenie pompujące do balonów endoskopowych do poszerzania,
zaopatrzone w manometr skalowany do 440 psi (30 atm), z giętkim drenem przyłączeniowym
i zaworem trójdrożnym z portami L-L, nie zawierające lateksu.
Konstrukcja umożliwiająca łatwe, szybkie, precyzyjne i bezpieczne napełnianie pompki oraz balonu.
Sterylne.
Maksymalne ciśnienie robocze 30 atm.
Pojemności urządzenia: 30 ml.
Możliwość szybkiego obniżenia ciśnienia w układzie.

| Nr katalogowy | Opis | Maksymalne ciśnienie (ATM/ PSI) | Pojemność maksymalna (ml) | Akcesoria |
|---|---|---|---|---|
| NLS/ID30A | D-Pulse | 30 / 440 | 30 | Zawór trójdrożny |

**Producent:**

**Ares Medikal San. Tic. Ltd., Sti. Asik Veysel Mah. 5821/1 Sk. No. 6**
**Karabaglar/ Izmir. Turcja**

**Dostawca: Life Partners Europe,** 161 Avenue Gallieni, 93 170 Bagnolet, France,
tel. +33 1 49 88 01 01

Ministerstwo Rozwoju i Technologii

# Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej

## Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy
DOMINIK SIEKIERSKI wspólnik spółki cywilnej SUN-MED

Imię
DOMINIK

NIP
9471873301

Nazwisko
SIEKIERSKI

REGON
101732038

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw
Polska

## Dane kontaktowe

Telefon
-

Strona WWW
-

Adres e-mail
-

Inna forma kontaktu
-

## Dane adresowe

Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej
woj. ŁÓDZKIE, pow. Łódź, gm. Łódź-Bałuty, miejsc. Łódź, ul. Franciszkańska, nr 104/112, 91-845

Dodatkowe stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej
-

Adres do doręczeń
woj. ŁÓDZKIE, pow. Łódź, gm. Łódź-Bałuty, miejsc. Łódź, ul. Franciszkańska, nr 104/112, 91-845

## Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej
2014-04-01

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej
-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej
-

Data wykreślenia wpisu z rejestru
-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej
-

Małżeńska wspólność majątkowa
Nie

Status indywidualnej działalności gospodarczej
Działalność jest prowadzona wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych

Data zgonu przedsiębiorcy
-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego
-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego
-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)
46.46.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)
46.46.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych

73.20.Z Badanie rynku i opinii publicznej

73.11.Z Działalność agencji reklamowych

47.74.Z Sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych, włączając ortopedyczne, prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

47.52.Z Sprzedaż detaliczna drobnych wyrobów metalowych, farb i szkła prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

46.90.Z Sprzedaż hurtowa niewyspecjalizowana

45.32.Z Sprzedaż detaliczna części i akcesoriów do pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli

## Spółki cywilne, których wspólnikiem jest przedsiębiorca

Dane spółki
NIP: 7262653907 REGON: 101742829, Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej w spółce: -

## Zakazy

brak wpisów

## Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

## Zarządca sukcesyjny

Data ustanowienia zarządcy
-

Adres e-mail
-

Imię i nazwisko
Magdalena Siekierska

Strona www
-

NIP
-

Telefon
-

Zarządca sukcesyjny posiada obywatelstwa państw
Polska

Adres do doręczeń
-

## Kwalifikacje zawodowe

brak wpisów

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi
podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

Ważna informacja Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne

Ministerstwo Rozwoju i Technologii

# Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej

## Dane podstawowe

Nazwa firmy przedsiębiorcy
SŁAWOMIR NAPARTY wspólnik spółki cywilnej SUN - MED

Imię
Sławomir

NIP
7282236957

Nazwisko
Naparty

REGON
101731955

Przedsiębiorca posiada obywatelstwa państw
Polska

## Dane kontaktowe

Telefon
-

Strona WWW
-

Adres e-mail
-

Inna forma kontaktu
-

## Dane adresowe

Stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej
woj. ŁÓDZKIE, pow. Łódź, gm. Łódź-Bałuty, miejsc. Łódź, ul. Franciszkańska, nr 104/112, 91-845

Dodatkowe stałe miejsca wykonywania działalności gospodarczej
-

Adres do doręczeń
woj. ŁÓDZKIE, pow. Łódź, gm. Łódź-Bałuty, miejsc. Łódź, ul. Franciszkańska, nr 104/112, 91-845

## Dane dodatkowe

Data rozpoczęcia wykonywania działalności gospodarczej
2014-04-01

Data zaprzestania wykonywania działalności gospodarczej
-

Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej
-

Data wykreślenia wpisu z rejestru
-

Data wznowienia wykonywania działalności gospodarczej
-

Małżeńska wspólność majątkowa
Tak

Status indywidualnej działalności gospodarczej
Działalność jest prowadzona wyłącznie w formie spółki/spółek cywilnych

Data zgonu przedsiębiorcy
-

Data ustanowienia zarządu sukcesyjnego
-

Data wygaśnięcia zarządu sukcesyjnego
-

Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD)
46.46.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych

Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD)
46.46.Z Sprzedaż hurtowa wyrobów farmaceutycznych i medycznych

73.20.Z Badanie rynku i opinii publicznej

73.11.Z Działalność agencji reklamowych

47.74.Z Sprzedaż detaliczna wyrobów medycznych, włączając ortopedyczne, prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

47.52.Z Sprzedaż detaliczna drobnych wyrobów metalowych, farb i szkła prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach

46.90.Z Sprzedaż hurtowa niewyspecjalizowana

45.32.Z Sprzedaż detaliczna części i akcesoriów do pojazdów samochodowych, z wyłączeniem motocykli

## Spółki cywilne, których wspólnikiem jest przedsiębiorca

Dane spółki
NIP: 7262653907 REGON: 101742829, Data zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej w spółce: -

## Zakazy

brak wpisów

## Informacje dotyczące upadłości / postępowania naprawczego / postępowania restrukturyzacyjnego

brak wpisów

## Zarządca sukcesyjny

Data ustanowienia zarządcy
-

Adres e-mail
-

Imię i nazwisko
Anna Naparty

Strona www
-

NIP
-

Telefon
-

Zarządca sukcesyjny posiada obywatelstwa państw
Polska

Adres do doręczeń
-

## Kwalifikacje zawodowe

brak wpisów

Przedsiębiorca ma obowiązek posiadać tytuł prawny do nieruchomości, której adres wpisano do CEIDG, pod rygorem wykreślenia z CEIDG (wpisowi
podlegają adres do doręczeń oraz jeżeli przedsiębiorca takie miejsce posiada adres stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej).

Przedsiębiorca ma obowiązek dokonywać zmian wpisu w terminach, określonych w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy pod rygorem wykreślenia z CEIDG.

Osoba fizyczna wpisana do CEIDG może ponieść odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną zgłoszeniem do CEIDG nieprawdziwych danych, jeżeli podlegały obowiązkowi wpisu na jej wniosek, a także niezgłoszeniem danych podlegających wpisowi do CEIDG w ustawowym terminie albo niezgłoszeniem zmian danych objętych wpisem.

Organy administracji publicznej nie mogą domagać się od przedsiębiorców okazywania, przekazywania lub załączania do wniosków i innych przedkładanych przed nimi pism, zaświadczeń o wpisie do CEIDG.

Ważna informacja Rejestracja w CEIDG i wszelkie czynności związane z wpisem są bezpłatne

***SUN-MED* Spółka Cywilna**
ul. Franciszkańska 104/112
PL - 91-845 Łódź
NIP:726-265-39-07, REGON: 101742829

Tel. +48 42 650 87 37
Fax. +48 42 650 87 33
e-mail: biuro@sun-med.eu
www.sun-med.eu

Działając w imieniu Firmy **SUN-MED Spółka Cywilna** z siedzibą w Łodzi 91-845, ul. Franciszkańska 104/112, niniejszym udzielam Panu Dominikowi Siekierskiemu zamieszkałemu w Łodzi 91-614, ul. Widokowa 7, legitymującego się dowodem osobistym seria: **CFM025284,**

**PEŁNOMOCNICTWA**

do reprezentowania Firmy w zakresie postępowań o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonych na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2019 poz. 2019 z późn. zm.).

Pełnomocnictwo obejmuje wszystkie czynności związane z ubieganiem się Firmy o udzielenie zamówienia publicznego a w szczególności:

- prawo do złożenia, podpisania i udzielania wyjaśnień w zakresie wniosku o zakwalifikowanie do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oraz wszelkich dokumentów i oświadczeń wymaganych na etapie kwalifikacji do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne,

- prawo do złożenia, podpisania i udzielania wyjaśnień w zakresie oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz wszelkich innych dokumentów związanych z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,

- negocjacji warunków realizacji zamówienia oraz warunków umowy w postępowaniach prowadzonych w trybach negocjacyjnych,

- podpisanie pytań o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

- podpisanie oferty,

- podpisanie wniosku o zapoznanie się z treścią złożonych ofert,

- podpisanie umowy o wykonanie zamówienia publicznego,

- podejmowanie innych decyzji i czynności prawnych, składania oświadczeń wiedzy i woli w związku z ubieganiem się Firmy o udzielenie zamówienia publicznego.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

Umocowanie obejmuje również upoważnienie do udzielenia substytucji, z wyłączeniem prawa do podpisania oferty i podpisania umowy. Pełnomocnictwo substytucyjne winno być udzielone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

***SUN-MED* Spółka Cywilna**
ul. Franciszkańska 104/112
PL - 91-845 Łódź
NIP:726-265-39-07, REGON: 101742829

Tel. +48 42 650 87 37
Fax. +48 42 650 87 33
e-mail: biuro@sun-med.eu
www.sun-med.eu

SUN-MED

# Wniosek o udostępnienie oferty oraz innych dokumentów

„Kutnowski Szpital Samorządowy"
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
99-300 Kutno ul. Kościuszki 52

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

„JEDNORAZOWE ARTYKUŁY MEDYCZNE (niesterylne)"

znak sprawy:
ZP/8/24

Na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198 ze zm.) zwracam się z prośbą o udostępnienie poniższych dokumentów:

**Oferta cenowa (formularz cenowy) wraz z ewentualnymi załącznikami w postaci kart katalogowych, materiałów informacyjnych**

w zakresie **pakietu 15,19**

Jednocześnie proszę o przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany adres e-mail: **afrydrysiak@sun-med.eu**

Z poważaniem