



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Znak sprawy: ZO/07/2023

O F E R T A

na:

„Zakup i dostawę sprzętu medycznego na potrzeby pracowni szpitalnych.”

dla

Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyski

ul. Szymanowskiego 11

27 – 400 Ostrowiec Św.

Pakiet nr 2

Maj 2023



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

SPIS DOKUMENTÓW:

1.	Strona tytułowa	str. 1
2.	Spis dokumentów	str. 2
3.	Formularz ofertowy zał.nr. 2 do ZO	str. 3-4
4.	Opis przedmiotu zał.nr. 1 do ZO	str. 5 - 6
5.	Wniosek o formularze cenowe	str. 7
6.	Pełnomocnictwo	str. 1
7.	Odpis KRS	str. 1-7

Maj 2023



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

ZAŁĄCZNIK nr 2 do zaproszenia

OFERENT

Rovers Polska Sp. z o.o.
05-501 Piaseczno, ul. Stołeczna 10
tel. 22-737-11-95
Fax. 22-737-11-96
Pieczęć Oferenta
Regon: 011135728

ZAMAWIAJĄCY

Wielospecjalistyczny Szpital
w Ostrowcu Świętokrzyski
ul. Szymanowskiego 11
27 – 400 Ostrowiec Św.
tel. 41- 247-80-00
fax 41- 247-80-50

OFERTA do Sprawy ZO/07/2023

Osoby upoważnione do występowania w imieniu firmy (**zgodnie z wpisem w rejestrze lub z załączonym na piśmie upoważnieniem**)

Katarzyna Pietrzak -Specjalista d.s. administracyjno-finansowych
imię i nazwisko / stanowisko

osoba upoważniona do kontaktu: Katarzyna Pietrzak.....
tel... 22-737-11-95..... e- mail ...przetargi@rovers.pl.....

osoba odpowiedzialna w sprawach realizacji przedmiotu zamówienia...Agnieszka Gosek.....
tel...22-737-11-95..... e- mail ...zamowienia@rovers.pl.....

W związku z zapytaniem cenowym na **zakup i dostawę sprzętu medycznego na potrzeby pracowni szpitalnych – wg opisów zawartych w załączniku nr 1 – opis przedmiotu zamówienia** o wartości szacunkowej nie przekraczającej 130.000,00 zł dla Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zaproszeniem do złożenia oferty za cenę:

Pakiet 2

netto: 40.375,00 zł, brutto z ...8.....% podatkiem VAT 43.605,00 zł
słownie brutto; Czterdzieści trzy tysiące sześćset pięć złotych 00/100

(potwierdzenie parametrów technicznych w załączniku nr 1)

Oświadczamy, że:

1. Posiadamy ważne deklaracje zgodności CE, oraz wpisy/zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych oferowanych artykułów i zobowiązujemy się do natychmiastowego dostarczenia w/w dokumentów na każde wezwanie zamawiającego.
2. Szczegółowe wytyczne dotyczące warunków gwarancji:
lata gwarancji:2.....(minimum 2 lata)



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

ilość napraw gwarancyjnych kwalifikująca do wymiany urządzenia na nowe ...3.... (max. 3 naprawy)

3. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym.
4. Nie zalegamy z odprowadzaniem składek na Ubezpieczenie Społeczne.
5. Termin płatności - przelew30..... dni po otrzymania faktury (do 30 dni).
6. Całość zamówienia zrealizujemy w terminie – 1 miesiąca od podpisania umowy.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją zaproszenia do złożenia oferty oraz Załącznikiem nr 1 i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do zaproszenia do złożenia oferty 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.
9. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty, tj. przez okres 30 dni.

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pełnomocnika

Piaseczno, dnia ..25.05. 2023 r.



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia – parametry techniczne

PAKIET 2

Przedmiot zamówienia: **Histeroskop diagnostyczno - operacyjny**

NAZWA OFERENTA	Rovers Polska
PRODUCENT	Cooper Surgical
MODEL/TYP	EndoSee® Advance System/ ref. CSL ES 9000
KRAJ POCHODZENIA	USA
ROK PRODUKCJI /wymagane fabrycznie nowe/	2023
LICZBA SZTUK	1

Lp.	PARAMETR / WARUNEK	Wymogi graniczne TAK/NIE	Potwierdzenie spełnienia parametrów, opis
I.	Parametry		
1.	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2023.	TAK	TAK
2.	Urządzenie diagnostyczno – operacyjne z ciągłym przepływem	TAK	TAK
3.	Urządzenie typ Grochmal	TAK	TAK
4.	Średnica 5 mm	TAK	TAK
5.	Kanał roboczy 5 Charr.	TAK	TAK
6.	Długość robocza 217 mm	TAK	TAK
7.	Optyka – kąt patrzenia 20 stopni	TAK	TAK
	INNE		
8.	Dostawa wraz z rozładunkiem, montażem oraz uruchomieniem i przeszkoleniem personelu.	TAK	TAK
9.	Usunięcie awarii w ramach naprawy gwarancyjnej nastąpi w ciągu 3 dni od daty poinformowania serwisu e-mailem o awarii pod adres: a.gosek@rovers.pl	podać	TAK
10.	Aparat zastępczy w okresie gwarancji na czas naprawy wraz z ubezpieczeniem od wszelkich ryzyk.	Tak	TAK
11.	Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć w wersji papierowej, bądź elektronicznej – przy dostawie)	Tak	TAK
12.	Dostarczenie paszportu technicznego	Tak	TAK
13.	Dostępność części zamiennych minimum 10 lat	Tak	TAK
14.	Bezpłatne przeglądy zgodnie z instrukcją obsługi, w okresie gwarancji w cenie dostawy przedmiotu zamówienia.	Tak	TAK
15.	Gwarancja minimum 24 miesiące.	TAK podać	TAK
16.	Ilość napraw gwarancyjnych kwalifikująca do wymiany uszkodzone elementy na nowe: wymagane max 3 naprawy	podać	TAK
17.	Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, bądź Deklaracje Zgodności CE lub inne dokumenty równoważne. Oświadczenie o wpisie do Rejestru Wyrobów Medycznych.	TAK podać	TAK



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Uwagi:

- Niespełnienie któregoś z podanych warunków granicznych (wymaganych) powoduje odrzucenie oferty.
- Oświadczamy, iż wyspecyfikowane powyżej urządzenie jest nowe, kompletne i będzie po montażu i zainstalowaniu gotowe do podjęcia prawidłowej pracy bez żadnych dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pełnomocnika

Piaseczno....dnia. 24.05.2023. r.
Data

podpis



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Piaseczno, 24.05.2023r.

Wielospecjalistyczny Szpital
w Ostrowcu Świętokrzyski
ul. Szymanowskiego 11
27 – 400 Ostrowiec Św.

Dotyczy zapytania ofertowego na: „zakup i dostawę sprzętu medycznego na potrzeby pracowni szpitalnych”.

Znak sprawy: ZO/07/2023

Wniosek o formularze cenowe

Szanowni Państwo,

ROVERS POLSKA Sp. z o. o. na podstawie art. 86 ust 5 ustawy Prawo zamówień publicznych zwraca się z prośbą o przekazanie informacji dotyczącej kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, a także nazwy oraz adresów oferentów, którzy przystąpili do w/w przetargu.

Prosimy także o przesłanie formularzy cenowych pozostałych oferentów w zakresie Pakietu nr 2.

Z poważaniem,

Katarzyna Aleksandra Pietrzak