

(pieczęćka firmowa)

Citonet Bydgoszcz sp. z o.o.
ul. Wyścigowa 7
85-740 Bydgoszcz
NIP 554-030-89-51, REGON 090018731
KRS: 0000759886 BDO: 000051973

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.
ul. Żółkiewskiego 20/26
87-100 Toruń
NIP 879-016-67-90 REGON 870514656
KRS: 0000011286 BDO: 000013635

dnia 19.05.2021r.

O f e r t a

I. Dane wykonawcy:

KONSORCJUM W SKŁADZIE:

1. Pełna nazwa CITONET BYDGOSZCZ sp. z o.o. – Lider Konsorcjum

2. Adres (siedziba) 85-740 BYDGOSZCZ, UL. WYŚCIGOWA 7, m. Bydgoszcz, kujawsko-pomorskie (kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo)
3. Adres do korespondencji: 87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26 m. Toruń, kujawsko-pomorskie (wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)
4. Telefon 56 612 35 78
5. Fax 56 612 35 08
6. E-mail bartosz.gerc@tzmo-global.com
7. NIP: 554-030-89-51
8. PESEL (dotyczy osób fizycznych)
9. REGON 090018731
10. BDO: 000051973

11. Rodzaj Wykonawcy: inny rodzaj – duże przedsiębiorstwo (mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)

1. Pełna nazwa: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. – Członek Konsorcjum

2. Adres (siedziba) 87-100 Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26 m. Toruń, kujawsko-pomorskie (kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo)
3. Adres do korespondencji.....j/w.....
(wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)
4. Telefon 56 612 35 78
5. Fax 56 612 35 08
6. E-mail bartosz.gerc@tzmo-global.com
7. NIP: 879-016-67-90
8. PESEL (dotyczy osób fizycznych)
9. REGON 870514656
10. BDO: 000013635

11. Rodzaj Wykonawcy: inny rodzaj – duże przedsiębiorstwo (mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu na **dostawę rękawic diagnostycznych i chirurgicznych – 7 zadań**, opublikowanego w Dz.U. U.E Nr: 2021/S 076-193798

III. Wpłata wadium:

1. Forma i kwota wniesionego wadium: gwarancja ubezpieczeniowa – 16 500,00zł
2. Nazwa banku i numer konta, na jakie Zamawiający ma dokonać zwrotu wadium wpłaconego w pieniądzu:NIE DOTYCZY.....

IV. Cena przedmiotu zamówienia w PLN, zgodnie z wyliczeniem wynikającym ze sporządzonej specyfikacji cenowej.

Zadanie Nr 5 dostawa niesterylnych diagnostycznych rękawic nitrylowych (wg Załącznika Nr 2/5 do SWZ):

cena netto ogółem: 1 064 700,00zł słownie: jeden milion sześćdziesiąt cztery tysiące siedemset złotych 00/100

wartość VAT: 85 176,00zł słownie: osiemdziesiąt pięć tysięcy sto siedemdziesiąt sześć złotych 00/100

cena brutto ogółem: 1 149 876,00zł słownie: jeden milion sto czterdzieści dziewięć tysięcy osiemset siedemdziesiąt sześć złotych 00/100

V. Termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia: **30 dni** licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

VI. Zobowiązujemy się dostarczać przedmiot zamówienia w ciągu:

1 pełnego dnia roboczego

(określić liczbę pełnych dni roboczych, nie krócej jednak niż 1 pełen dzień roboczy i nie dłużej jednak niż 3 pełne dni robocze) licząc od dnia złożenia pisemnego zamówienia na koszt własny do magazynu zlokalizowanego na terenie siedziby Zamawiającego przy ul. Św. Józefa 53-59; ul. Konstytucji 3 Maja 42; ul. Krasińskiego 4/4a; ul. M. Skłodowskiej – Curie 27/29 w Toruniu.

Jeśli Wykonawca określi jeden termin dostawy (bez różnicowania na poszczególne zadania) przyjmie się, że dotyczy on wszystkich zadań.

VII. Oświadczamy, że projektowane postanowienia przyszłej umowy zawarte w Zał. Nr 5 do SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

VIII. Oświadczamy, że uznajemy się za związanych niniejszą ofertą na czas **90 dni** licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

- IX.** Oświadczamy, że oferowane przez nas dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SWZ przez Zamawiającego.
- X.** Termin obowiązywania umowy: 12 miesięcy, licząc od daty zawarcia umowy.
- XI.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- XII.** Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp, składając ofertę informujemy Zamawiającego, że wybór oferty **będzie*** /**nie będzie*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, tj., których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku: + % VAT.

UWAGA! - brak skreśleń i oświadczenia w tym zakresie ze strony Wykonawcy oznacza, że oferta Wykonawcy składającego ofertę nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

XIII. Inne informacje Wykonawcy:

w tym informacje dotyczące **udziału podwykonawców** w wykonaniu zamówienia (*podać części zamówienia, której Wykonawca wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy i firmę podwykonawcy*):

.....nie dotyczy.....

XIV. Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁵ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.⁶

XV. W przypadku wyboru naszej oferty osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie:

Bartosz Gerc – Pełnomocnik

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do zawarcia umowy)

XVI. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:

- Specyfikacja asortymentowo-ilościowo-cenowa
- Przedmiotowe środki dowodowe
- Pełnomocnictwa
- Gwarancja ubezpieczeniowa (wadium)
- Uzasadnienie dla zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa
- Dokumenty zastrzeżone

(wymienić załączniki)

⁵ 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).

⁶ 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

XVII. Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

Polecenie służbowe Zarządu TZMO S.A. oraz karta danych technicznych
(*wykazać załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*).

.....
(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania firmy na zewnątrz)

** niepotrzebne skreślić*

***przez określenie „godziny,,,,,dni”, „dni robocze”, „miesiące” Zamawiający rozumie: pełne godziny (60 minut), pełne dni (24 godziny/1 doba), pełne dni robocze od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, miesiące kalendarzowe, i w takich pełnych jednostkach Wykonawca zobowiązany jest określić te dane pod rygorem odrzucenia oferty.*

**** W przypadku wpisania w formularzu ofertowym warunków w zakresie „terminu dostawy” poprzez użycie wyrażania „dni”, Zamawiający przyjmuje, że chodzi tu o „dni robocze” zgodnie ze sposobem oceny przyjętym w SWZ.*

Specyfikacja asortymentowo-ilościowo-cenowa przedmiotu zamówienia, wymagane parametry techniczno-użytkowe oraz inne wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia -
Zadanie Nr 5

Lp.	Przedmiot zamówienia i wymagane parametry techniczno-użytkowe wyrobu	Przewidywana ilość zamawiana w okresie 12 miesięcy	Nazwa producenta, nr katalogowy (podać)	Wielkość opakowania (podać)	Ilość opakowań (podać)	Cena jedn. netto za opakowanie	Stawka podatku VAT	Wartość netto ogółem	Wartość VAT	Wartość brutto ogółem
1	Rękawice diagnostyczne niesterylne nitylowe bezpudrowe chlorowane, teksturowane na końcach palców, kolor niebieski, o grubości na palcu 0,09 - 0,10 mm, na dłoni 0,06- 0,07 mm, na mankiecie 0,05-0,06 mm, o długości minimum 240 mm; będące wyrobem medycznym klasy I zgodnym z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 i środkiem ochrony indywidualnej kategorii III typu B potwierdzone certyfikatem, zgodne z normami EN 455-1,2,3,4; EN 374-1, EN 374-2, EN 16523-1; EN 374-5, EN 420; przebadane zgodnie z normą EN 16523-1 na przenikanie 3 substancji chemicznych: 40% wodorotlenku sodu na poziomie 6; 37% formaldehydu na poziomie 6; 30% nadtlenku wodoru - na poziomie 2; potwierdzone badaniami Jednostki Notyfikowanej; przebadane na przenikanie wirusów i patogenów krwiopochodnych zgodnie z ASTM F 1671; dopuszczone do kontaktu z żywnością zgodnie z Rozporządzeniem (WE) 1935/2004 i Rozporządzeniem (WE) 10/2011, potwierdzone stosowną deklaracją; AQL 1,5; na opakowaniu jednostkowym umieszczone oznakowanie: 2017/745 klasa I, 2016/425 kategoria III, EN 455, EN 374, EN 16523-1, EN 420, ASTM F 1671, poziom AQL, piktogram "do kontaktu z żywnością" zgodny z Rozporządzeniem (WE) 1935/2004; piktogram „wyrób medyczny”, oznakowanie poziomów odporności na przenikanie substancji w postaci piktogramu i tabeli, piktogramy określające warunki przechowywania w tym temperaturę od 10 do 30 stopni Celsjusza; rozmiary XS -XL	3 000 000 szt.	TZMO S.A. MA-144-XS00-019 MA-144-S000-019 MA-144-M000-019 MA-144-L000-019 MA-144-XL00-019	100szt.	30 000	35,49	8%	1 064 700,00	85 176,00	1 149 876,00
Wartość netto i brutto zamówienia ogółem:								1 064 700,00	85 176,00	1 149 876,00

* **zgodnie z odp. zaferowano** rękawice nitylowe diagnostyczne / zabiegowe o następującej charakterystyce: przeznaczone do prowadzenia badań medycznych, diagnostycznych i terapeutycznych, obchodzenia się z materiałem skażonym lub zanieczyszczonym, kolor fioletowy, kształt uniwersalny, mankiety rolowane. Długość min. 240 mm, grubość podwójnej ścianki na palcu min. 0,10 mm, na dłoni min. 0,10 mm, na mankietach min. 0,08 mm, powierzchnia gładka, palce chropowate, wewnętrzna powierzchnia ułatwiająca zakładanie, wydłużenie 350-450%, siła zrywająca przed i po starzeniu 6,0-7,0 N, AQL 1,5, poziom chwytowości 5 zgodnie z PN EN 420 +A1. Rękawice zgodne z normą normami PN - EN 455, PN – EN 420, D6319, dopuszczone do kontaktu z żywnością, bez zawartości tiuramów. Rozmiary od XS do XL, pakowanie w kartonik po 100 szt., opakowania zróżnicowane kolorystycznie w zależności od rozmiaru. Okres ważności 5 lat. Oznaczenie umieszczone fabrycznie na opakowaniu: znak CE, AQL, data produkcji, data ważności, LOT/nr partii lub serii, oznaczenie za zgodność z normą EN 455

Oświadczamy, że oferowane wyroby spełniają wszystkie wymagane parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia.

19.05.2021r.
data

.....
podpis Wykonawcy



DEKLARACJA ZGODNOŚCI

Wytwórca: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. (TZMO S.A.)

Adres wytwórcy: Toruń, ul. Żółkiewskiego 20/26, POLSKA

Wyrób: *Rękawice zabiegowe, niejałowe*
AMBULEX NITRYL

Typy/modele/wersje: dostępne w wersji bezpudrowej, w rozmiarach:
XS (kod wyrobu: MA-144-XS00-019),
S (kod wyrobu: MA-144-S000-019),
M (kod wyrobu: MA-144-M000-019),
L (kod wyrobu: MA-144-L000-019),
XL (kod wyrobu: MA-144-XL00-019)

Klasyfikacja: I

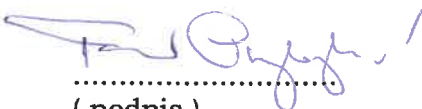
Zakres: Wyrób wymieniony w niniejszej deklaracji jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi Dyrektywy 93/42/EEC wraz z późniejszymi zmianami.

Wyrób wymieniony w niniejszej deklaracji jest zgodny z następującymi normami zharmonizowanymi:

PN EN 455-1:2004 PN EN 1041+A1:2013
PN EN 455-2:2009+A2:2013 PN EN ISO 14971:2012
PN EN 455-3:2007
PN EN 455-4:2010
PN EN ISO 15223-1:2017

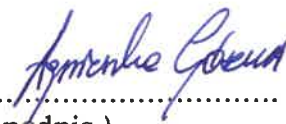
TZMO S.A. posiadają certyfikowany system zarządzania jakością, zgodny z wymaganiami norm: ISO 9001:2015, nr certyfikatu PL008673/P (wydany przez Bureau Veritas Polska Sp. z o.o.) oraz ISO 13485:2016, nr certyfikatu 283504-2019-AQ-POL-FINAS (wydany przez DNV GL Business Assurance Finland Oy Ab).

Toruń, dn. 22.02.2019


.....
(podpis)

Tomasz Przybylski
(imię i nazwisko)

Prokurent TZMO S.A.
(stanowisko)


.....
(podpis)

Agnieszka Górna
(imię i nazwisko)

Członek Zarządu TZMO S.A.
(stanowisko)

Formularz dla aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, wyrobów medycznych i systemów lub zestawów zabiegowych

Form for active implantable medical devices, medical devices and systems or procedure packs

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja zgłoszenia / Identification of notification	
2.001 Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1	2.002 Numer kolejny Załącznika nr 2 w obrębie tego zgłoszenia Ordinal number of form no. 2 within this notification 1
2.003 Numer referencyjny / Reference number	2.004 Rodzaj zgłoszenia / Notification type <input checked="" type="checkbox"/> Pierwsze / First <input type="checkbox"/> Zmiana / Change
2.005 W przypadku zmiany danych wyrobu proszę wskazać dane ulegające zmianie In case of change of device details please indicate the data being changed	

B. Identyfikacja wyrobu / Identification of device	
2.006 Typ wyrobu / Device type <input checked="" type="checkbox"/> Wyrób oznakowany znakiem CE CE marked device <input type="checkbox"/> Wyrób na zamówienie Custom-made device <input type="checkbox"/> System lub zestaw zabiegowy System or procedure pack	
2.007 Klasyfikacja / Classification <input type="checkbox"/> 1. Aktywny wyrób medyczny do implantacji / Active implantable medical device <input checked="" type="checkbox"/> 2. Wyrób medyczny klasy I / Class I medical device <input type="checkbox"/> 3. Wyrób medyczny klasy I sterylny / Class I medical device, sterile <input type="checkbox"/> 4. Wyrób medyczny klasy I z funkcją pomiarową / Class I medical device with measuring function <input type="checkbox"/> 5. Wyrób medyczny klasy I z funkcją pomiarową, sterylny / Class I medical device with measuring function, sterile <input type="checkbox"/> 6. Wyrób medyczny klasy IIa / Class IIa medical device <input type="checkbox"/> 7. Wyrób medyczny klasy IIb / Class IIb medical device <input type="checkbox"/> 8. Wyrób medyczny klasy III / Class III medical device	2.008 Reguła (jeśli dotyczy) Rule (where applicable) 1
2.009 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device 1) AMBULEX Rękawice zabiegowe, niejałowe: AMBULEX, AMBULEX P, AMBULEX P+, AMBULEX C, AMBULEX C+, AMBULEX VINYL, AMBULEX NITRYL	
2.010 Inne nazwy tego samego wyrobu (jeśli są używane) / Alternative names of the same device (if used)	
2.011 Typ, model, wersja wykonania / Type, model, make Dostępne w wersji pudrowanej lub bezpudrowej, w rozmiarach: XS, S, M, L, XL. W wersji bezpudrowej mogą być chlorowane pokryte polimerem.	

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych
Kancelaria Główna

2012-07-11

Nr
Mieć załączników
Podpis przyjmującego

B. Identyfikacja wyrobu (cd.) / Identification of device (cont.)**2.012 Nazwa zastosowanej, międzynarodowo uznanej nomenklatury**
Name of applied, internationally recognised nomenclature

UMDNS

2.013 Kod rodzajowy wg zastosowanej nomenklatury
Code of generic device group according to applied nomenclature

11-882

Krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie / Short description and intended purpose of the device**2.014 W języku miejscowym - po polsku / In local language - in Polish**

Rękawice zabiegowe obniżają ryzyko zakażenia podczas badań i zabiegów oraz kontaktu z zanieczyszczonym materiałem medycznym.

2.015 Po angielsku / In English

Examination gloves reduce the risk of infection during the study and treatment and contact with contaminated medical material.

2.016 Zgodność sprawdzona przez jednostkę notyfikowaną numer ... (jeśli dotyczy)
Conformity checked by notified body number ... (where applicable)**C. Identyfikacja osoby do kontaktu w sprawach incydentów medycznych**
Identification of contact person for medical incident issues**2.017 Imię i nazwisko / Full name**

JOLANTA KRUSZYŃSKA

2.018 Telefon / Phone

56 6123365

2.019 E-mail

jolanta.kruszynska@tzmo.com.pl

2.020 Faks / Fax

56 6123396

D. Informacje dotyczące składu systemu lub zestawu zabiegowego

Information concerning composition of the system or procedure pack

Proszę podać dane wszystkich wyrobów medycznych wchodzących w skład systemu lub zestawu zabiegowego
Please provide information concerning all medical devices included in the system or procedure pack

2.021 Nazwa handlowa wyrobu 2) Trade name of device	2.022 Nazwa i adres wytwórcy Name and address of manufacturer	2.023 Nazwa i adres autoryzowanego przedstawiciela (jeśli dotyczy) Name and address of authorised representative (where applicable)

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.

I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City TORUŃ

Data / Date 2012-06-28

Nazwisko / Name ANNA SOBOCIŃSKA

Podpis / Signature 

- 1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym zgłoszeniu, jeżeli są lub mają:
- jednego wytwórcę,
 - jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
 - jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
 - jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
 - jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych (GMDN) albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
 - tę samą klasyfikację,
 - wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
 - wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
 - nie więcej niż jedną nazwę handlową w języku polskim i w języku angielskim.
- 2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyroby medyczne w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.

Rękawice zabiegowe Ambulex Nitryl nitrilowe, niepodrowane, niejałowe



Przeznaczone do prowadzenia badań medycznych, diagnostycznych i terapeutycznych, obchodzenia się z materiałem skażonym lub zanieczyszczonym, kolor fioletowy, kształt uniwersalny, mankiet rolowany.

Długość min. 240 mm, grubość podwójnej ścianki na palcu min. 0,10 mm, na dłoni min. 0,10 mm, na mankiecie min. 0,08 mm, powierzchnia gładka, palce chropowate, wewnętrzna powierzchnia ułatwiająca zakładanie, wydłużenie 350-450%, siła zrywająca przed i po starzeniu 6,0-7,0 N, AQL 1,5, poziom chwytności 5 zgodnie z PN EN 420 +A1.

Rękawice zgodne z normami PN - EN 455, PN – EN 420, D6319, dopuszczone do kontaktu z żywnością, bez zawartości tiuramów. Rozmiary od XS do XL, pakowanie w kartonik po 100 szt., opakowania zróżnicowane kolorystycznie w zależności od rozmiaru. Okres ważności 5 lat.

Oznaczenie umieszczone fabrycznie na opakowaniu: znak CE, AQL, data produkcji, data ważności, LOT/nr partii lub serii, oznaczenie za zgodność z normą EN 455.

Właściwości rękawic zabiegowych Ambulex Nitryl:

- **Niepodrowane, z kauczuku nitrilowego**, który pozwala na łatwe zakładanie nawet na wilgotne dłonie.
- Posiadają **chropowate końcówki palców**, pozwalające na pewny chwyt narzędzi zabiegowych.
- Szczególnie **polecane osobom uczulonym na lateks**.
- Uniwersalny kształt i elastyczność umożliwia **dopasowanie rękawic do obu dłoni**.
- **Rolowany brzeg mankietu** pozwala na łatwe zakładanie.
- Charakteryzują się **bardzo dużą wytrzymałością mechaniczną nawet przy końcu daty ważności**.
- Stanowią bardzo dobrą barierę ochronną podczas wykonywanego zabiegu.
- AQL: 1,5
- Spełniające wymagania normy PN-EN 455-1,2,3,4

AMBULEX NITRYL - rękawiczki zabiegowe nitrylowe niepodrowane	
XS	MA-144-XS00-019
S	MA-144-S000-019
M	MA-144-M000-019
L	MA-144-L000-019
XL	MA-144-XL00-019

Toruń, dnia 19.05.2021 r.

OŚWIADCZENIE

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. z siedzibą w Toruniu przy ul. Żółkiewskiego 20/26 jako producent oferowanych wyrobów oświadcza, że zaoferowane rękawice są zgodne z normami EN 455 i EN 420.

W razie potrzeby zobowiązujemy się dostarczyć te dokumenty na każde żądanie i w terminie określonym przez Zamawiającego.

Toruń, dnia 19.05.2021 r.

OŚWIADCZENIE

Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. z siedzibą w Toruniu przy ul. Żółkiewskiego 20/26 jako producent oferowanych wyrobów oświadcza, że posiada dokumenty potwierdzające, że oferowane rękawice są zarejestrowane jako wyrób medyczny, a w razie potrzeby Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć te dokumenty na każde żądanie i w terminie określonym przez Zamawiającego.

Toruń, 19.05.2021r.

UZASADNIENIE

dla zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa

W związku z załączeniem do oferty dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wyjaśniam, że w ocenie Konsorcjum w składzie: CitoNet-Bydgoszcz Sp. z o.o. oraz Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. informacje zawarte w złożonych **kartach danych technicznych** mają charakter informacji technicznych i technologicznych, dotyczą bowiem technicznych i technologicznych aspektów oferowanych wyrobów. Informacje te nie są niezbędne dla standardowych użytkowników wyrobów, dlatego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o wyrobach medycznych, nie są zamieszczane na opakowaniach wyrobów i standardowo nie są przekazywane użytkownikom. Informacje te nie są powszechnie znane i niewątpliwie mają istotną wartość gospodarczą - w szczególności mogą być wykorzystywane przez konkurencyjne firmy np. do produkcji konkurencyjnych wyrobów lub w działalności marketingowej promującej konkurencyjne wyroby.

W stosunku do **kart danych technicznych** podjęto działania w celu zachowania poufności - dokumenty te są traktowane jako poufne, ich ujawnienie osobom trzecim następuje tylko w szczególnie uzasadnionych wypadkach, a w razie złożenia tych dokumentów w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego zastrzega się ich tajność zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zastrzeżone jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa dokumenty nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej, a Konsorcjum w składzie: CitoNet-Bydgoszcz Sp. z o.o. oraz Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. podjęło niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, czego wyrazem jest w szczególności wprowadzenie w życie i egzekwowanie polecenia służbowego w/s dokumentów zawierających tajemnicę przedsiębiorstwa: dokumenty są przechowywane w miejscach zabezpieczonych przed dostępem osób nieuprawnionych i, poza szczególnymi wyjątkami opisanymi poleceniu służbowym, nie są ujawniane osobom trzecim.

Jeżeli chodzi o Polecenie służbowe Zarządu Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. w sprawie dokumentów zawierających tajemnicę przedsiębiorstwa z dnia 08-02-2021 r. wyjaśniam, że przedmiotowy dokument zawiera informacje organizacyjne i inne informacje posiadające wartość gospodarczą.

Powyższe polecenie służbowe jest wewnętrznym dokumentem Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. adresowanym do pracowników Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. oraz pracowników spółek grupy kapitałowej Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych S.A. i normującym niektóre szczegółowe zasady organizacji pracy tych pracowników. Zawarte w nim rozwiązania są wynikiem wieloletnich doświadczeń i mogłyby być, w razie ujawnienia osobom trzecim, naśladowane przez innych przedsiębiorców. Dlatego mają wartość gospodarczą.

Zawarte w ofercie Konsorcjum w składzie: CitoNet-Bydgoszcz Sp. z o.o. oraz Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A. **karty danych technicznych** oraz polecenie służbowe zawierają zatem tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie powinny być udostępniane innym osobom.

Proszę o nieodtajnianie powyższych dokumentów.

poświadczenie złożenia podpisów i pieczęci elektronicznych

Certyfikat dla dokumentu o Autenti ID: 0f662021-8ec9-47bc-b0f6-2257a46d708f
utworzonego: 2021-05-20 09:22 (GMT+02:00)