

Dotyczy: dostawy materiałów zużywalnych jednorazowego użytku oraz płynów do wykonywania ciągłych terapii nerkozastępczych wraz z dzierżawą 14 urządzeń na potrzeby Klinik SPSK-2.

2

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL
KLINICZNY NR 2
PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)
IMC Impomed Centrum S.A.

Adres ul. Skrzyneckiego 38 kod 04-563 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:
Anna Wójciak telefon służbowy 22 812 48 41

fax służbowye-mail służbowy imc@impomed.com.pl

(strona służbowa) www.impomed.pl

NIP (Wykonawcy) 1131208173 REGON (Wykonawcy) 012243756

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę materiałów zużywalnych jednorazowego użytku oraz płynów do wykonywania ciągłych terapii nerkozastępczych wraz z dzierżawą 14 urządzeń na potrzeby Klinik SPSK-2, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Wartość brutto (w zł.)

120 480,48 zł

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 36 miesięcy** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna, że został zaoferowany **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych.*

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację faktury w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności określonym w SWZ**.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale II SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);

6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Informacje zawarte w plikach (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikachnie dotyczy.....

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj (jaki?).....

Informacje wymagane do celów statystycznych.

**Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Anna Wójciak
Data: 2022.01.17 14:57:30 CET

załącznik nr 2 do SWZ Nr ZP-261-84/2021

PAKIET 4 ZESTAW DO UZUPEŁNIANIA POMP INTRATEKALNYCH TYPU CODMAN ARCHIMEDES

| LP | Przedmiot zamówienia | Ilość | Jednostka miary | Cena jednostkowa netto | 5 | Cena jednostkowa brutto | 6 | Wartość netto (ilość x cena jednostkowa netto, tj. kolumna 5x5) | 7 | Stawka podatku VAT (%) | 8 | Wartość brutto (suma wartości netto i wartości podatku VAT = kolumna 7+10) | 9 | Wartość podatku VAT (wartość netto x stawka podatku VAT = kolumna 7x8) | 10 | Nazwa oferowanego produktu | 11 | Nazwa producenta oferowanego produktu | 12 | Pełny numer katalogowy oferowanego produktu / pełne numery katalogowe oferowanych produktów* | 13 |
|-----------------------------|---|-------|-----------------|------------------------|---|-------------------------|---|---|---|------------------------|--------------|--|-------------|--|------|---|---------|---------------------------------------|----|--|----|
| 1 | Zestaw do uzupełniania pomp intratekalnych typu CODMAN ARCHIMEDES | 50 | stok | 300,00 zł | 5 | 324,00 zł | 6 | 15 000,00 zł | 7 | 8% | 8 | 16 200,00 zł | 9 | 1 200,00 zł | 10 | Zestaw do uzupełniania pomp bako fenowych | 11 | Tricumed | 12 | 298 V 000 001 0WA | 13 |
| CALKOWITA WARTOŚĆ PAKIETU 4 | | | | | | | | | | | 15 000,00 zł | 16 200,00 zł | 1 200,00 zł | 1 200,00 zł | XXXX | XXXXXX | XXXXXXX | | | | |

UWAGA!!! Wykonawca jest zobowiązany do podania w Załączniku nr 2 do SWZ wszystkich informacji wymaganych w kolumnie 11, 12, 13 tabeli niniejszego załącznika. Brak podania wszystkich wymaganych informacji w kolumnach 11, 12, 13 tabeli będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

gdym oferowany produkt nie posiada nr katalogowego Wykonawca zobowiązany jest podać w kolumnie 13 tabeli informacji, że dany "produkt nie posiada nr katalogowego"

*W przypadku

Podpis jest prawidłowy
 Dokument podpisany przez Anna Wójciak
 Data: 2022.01.17 14:56:06

załącznik nr 2 do SWZ Nr ZP-261-84/2021

PAKIEŃ 7 AKCESORIA JEDNORAZOWEGO UŻYTKU, DO NEURONAWIGACJI BRAINLAB BĘDĄCEJ W POSIADANIU ZAMAWIAJĄCEGO

| L.P | Przedmiot zamówienia | Ilość | Jednostka miary | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto (ilość x cena jednostkowa netto, tj. kolumna 3x5) | Stawka podatku VAT (%) | Wartość brutto (suma wartości netto i wartości podatku VAT= kolumna 7+10) | Wartość podatku VAT (wartość netto x stawka podatku VAT= kolumna 7x8) | Nazwa oferowanego produktu | Nazwa producenta oferowanego produktu | Pełny numer katalogowy oferowanego produktu*/pełne numery katalogowe oferowanych produktów* |
|------------------------------------|---|-------|-----------------|------------------------|-------------------------|---|------------------------|---|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | <p>2</p> <p>PASYWNA IGŁA BIOPSYJNA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nawigowalna, sterylna igła biopsyjna posiadająca dedykowane markery nawigacyjne • Rozpoznawalna geometria igły przez posiadana nawigację firmy Brainlab, bez konieczności rejestracji, kalibracji • Współpraca z posiadanym ramieniem do biopsji bezramowych VarioGuide. • Współpraca z posiadanym ramieniem do biopsji bezramowych VarioGuide. • Średnica zewnętrzna 1,8mm • 2,1mm • Okno ciecicia 10mm • Zestaw igły zawiera linijkę, strzykawkę, adaptery/zawory luer | 30 | sztuk | 1 000,00 zł | 1 080,00 zł | 30 000,00 zł | 8% | 32 400,00 zł | 2 400,00 zł | Nawigowalna igła biopsyjna Brainlab | Neuromedex | N79,2572111 |
| 2 | <p>MARKERY PASYWNE DO NAWIGACJI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gwintowane markery sferyczne współpracujące z posiadaną nawigacją firmy Brainlab • Pakowane w sterylnych zestawach op. max 3 szt. | 1302 | sztuk | 29,00 zł | 30,24 zł | 36 456,00 zł | 8% | 39 372,48 zł | 2 916,48 zł | Słery lustrzane do nawigacji Brainlab | Neuromedex | 90-4130 |
| 3 | <p>ZNACZNIKI REJESTRACYJNE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Markery rejestracyjne (kształt toroidalny) do rejestracji pacjenta w nawigacji • Samooprzylepne • Możliwość zlokalizowania markerów zarówno na obrazach TK, jak i MR | 100 | sztuk | 20,00 zł | 21,60 zł | 2 000,00 zł | 8% | 2 160,00 zł | 160,00 zł | Markery skórne typu fiducjal | Beekley | B128 |
| CAŁKOWITA WARTOŚĆ PAKIETU 7 | | | | | | 68 456,00 zł | 8% | 73 932,48 zł | 5 476,48 zł | X000X | X0000XX | X0000000X |

UWAGA!!! Wykonawca jest zobowiązany do podania w Załączniku nr 2 do SIWZ wszystkich informacji wymaganych w kolumnie 11, 12, 13 tabeli niniejszego załącznika. Brak podania wszystkich wymaganych informacji w kolumnach 11, 12, 13 tabeli będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

*W przypadku gdy oferowany produkt nie posiada nr katalogowego Wykonawca zobowiązany jest podać w kolumnie 13 tabeli informacji, że dany "produkt nie posiada nr katalogowego"

Podpis jest prawdziwy

Dokument podpisany przez  Anna Wójciak

Data: 2022.01.17 14:56:08 CET

załącznik nr 2 do SWZ Nr ZP-261-84/2021


PAKIEC 10 JEDNORAZOWE MARKERY SKÓRNE

| L.P | Przedmiot zamówienia | Ilość | Jednostka miary | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto (ilość x cena jednostkowa netto, tj. kolumna 3x5) | Stawka podatku VAT (%) | Wartość brutto (suma wartości netto i wartości podatku VAT= kolumna 7+10) | Wartość podatku VAT (wartość netto x stawka podatku VAT = kolumna 7x8) | Nazwa oferowanego produktu | Nazwa producenta oferowanego produktu | Pełny numer katalogowy oferowanego produktu*/pełne numery katalogowe oferowanych produktów* |
|-------------------------------------|--|-------|-----------------|------------------------|-------------------------|---|------------------------|---|--|-----------------------------------|---------------------------------------|---|
| | | | | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Jednorazowy, sterylny marker skórny, końcówka standardowa. W zestawie marker z zaznaczoną na nim min. 5 cm skalą, linijka dwustronna min. 15 cm, min. 5 szt. sterylnych naklejek o długości min. 4 cm każda. | 1000 | zestaw | 5,00 zł | 5,40 zł | 5 000,00 zł | 8% | 5 400,00 zł | 400,00 zł | Długopis neuro do skóry IMEDI-PEN | Neuromedex | 01.1101 |
| CAŁKOWITA WARTOŚĆ PAKIETU 10 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | XXXXXXXX | | | XXXX | XXXXXX | XXXXXXXXXX |

UWAGA!!! Wykonawca jest zobowiązany do podania w Załączniku nr 2 do SWZ wszystkich informacji wymaganych w kolumnie 11, 12, 13 tabeli niniejszego załącznika. Brak podania wszystkich wymaganych informacji w kolumnach 11, 12, 13 tabeli będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

***W przypadku gdy oferowany produkt nie posiada nr katalogowego Wykonawca zobowiązany jest podać w kolumnie 13 tabeli informacji, że dany "produkt nie posiada nr katalogowego"**

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez  Anna Wójciak

Data: 2022.01.17 14:56:10 CET

załącznik nr 2 do SWZ Nr ZP-261-84/2021

PAKIET 12 ZESTAW DO DRENAŻU ŁĘDŹWIOWEGO

| L.P | Przedmiot zamówienia | Ilość | Jednostka miary | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto (ilość x cena jednostkowa netto, tj. kolumna 3x5) | Stawka podatku VAT (%) | Wartość brutto (suma wartości netto i wartości podatku VAT= kolumna 7+10) | Wartość podatku VAT (wartość netto x stawka podatku VAT= kolumna 7x8) | Nazwa oferowanego produktu | Nazwa producenta oferowanego produktu | Pełny numer katalogowy oferowanego produktu / pełne numery katalogowe oferowanych produktów* |
|-------------------------------------|---|-------|-----------------|------------------------|-------------------------|---|------------------------|---|---|-------------------------------|---------------------------------------|--|
| | | | | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Zestaw do drenażu lędźwiowego z drenem lędźwiowym długości co najmniej 50cm, średnicy zew. 1,5-1,7mm, wew. 0,7mm, odcinek dystansowy 1,7cm zawierający 4 rzędy po 3 otwory drenażowe, zamknięty. Zestaw z komorą kropłową 100-120 ml, zastawką kierunkową, woreczkiem do drenażu 700 ml z możliwością upustu za pomocą portu luer lock, drut prowadzący z regulowanym ogranicznikiem oraz Iga Tuohy o średnicy 2,2mm. | 40 | zestawów | 370,00 zł | 399,60 zł | 14 800,00 zł | 8% | 15 984,00 zł | 1 184,00 zł | Zestaw do drenażu lędźwiowego | Neuromedex | Zestaw do drenażu zewnętrznego 51-0050 + 60-1400 (Dren lędźwiowy) |
| CAŁKOWITA WARTOŚĆ PAKIETU 12 | | | | | | 14 800,00 zł | 8% | 15 984,00 zł | 1 184,00 zł | XKXKX | XKXKXKX | XKXKXKXKX |

UWAGA!!! Wykonawca jest zobowiązany do podania w Załączniku nr 2 do SIWZ wszystkich informacji wymaganych w kolumnie 11, 12, 13 tabeli niniejszego załącznika. Brak podania wszystkich wymaganych informacji w kolumnach 11, 12, 13 tabeli będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

***W przypadku gdy oferowany produkt nie posiada nr katalogowego Wykonawca zobowiązany jest podać w kolumnie 13 tabeli informacji, że dany "produkt nie posiada nr katalogowego"**

Podpis jest prawdziwy

Dokument podpisany przez  Anna Wójciak

Data: 2022.01.17 14:56:12 CET

załącznik nr 2 do SIWZ Nr ZP-261-84/2021


PAKIET 13 REZERWAR TYPU RICKHAM

| L.P | Przedmiot zamówienia | Ilość | Jednostka miary | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto (ilość x cena jednostkowa netto, tj. kolumna 3x5) | Stawka podatku VAT (%) | Wartość netto i wartości podatku VAT= kolumna 7+10) | Wartość podatku VAT (wartość netto x stawka podatku VAT = kolumna 7x8) | Nazwa oferowanego produktu | Nazwa producenta oferowanego produktu | Pełny numer katalogowy oferowanego produktu / pełne numery katalogowe oferowanych produktów* | |
|-----|--|-------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------|---|------------------------|---|--|----------------------------|---------------------------------------|--|------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | |
| 1 | Rezerwar typu RICKHAM z drenem dekompresyjnym z zamkniętym dnem wyposażającym dla doczołach, średnica bębna 10-16 mm, wysokość do 8 mm | 10 | sztuk | 830,00 zł | 896,40 zł | 8 300,00 zł | 8% | 8 964,00 zł | 664,00 zł | Zbiornik Rickham | Sophysa | RE-1030 | |
| | | | | CAŁKOWITA WARTOŚĆ PAKIETU 13 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 8 964,00 zł | 664,00 zł | | | XXXXXX | XXXXXXXXXX |

UWAGA!!! Wykonawca jest zobowiązany do podania w Załączniku nr 2 do SIWZ wszystkich informacji wymaganych w kolumnie 11, 12, 13 tabeli niniejszego załącznika. Brak podania wszystkich wymaganych informacji w kolumnach 11, 12, 13 tabeli będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

***W przypadku gdy oferowany produkt nie posiada nr katalogowego Wykonawca zobowiązany jest podać w kolumnie 13 tabeli informacji, że dany "produkt nie posiada nr katalogowego"**

Podpis jest prawdziwy

Dokument podpisany przez  Anna Wójciak

Data: 2022.01.17 14:56:02 CET

