

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: MEDIMA sp. z o.o.

Siedziba: al. Jerozolimskie 200, 02-486 Warszawa

Adres e-mail: sprzedaz@medima.pl

Numer NIP: 522-270-98-42

Numer REGON: 015641760

KRS: 0000201189

Nr konta, na który będzie przekazywana należność za fakturę 41 1160 2202 0000 0000 4164 0711

Jestem (zaznaczyć właściwe):

- ☐ mikroprzedsiębiorcą
☐ małym przedsiębiorcą
☒ średnim przedsiębiorcą
☐ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

Dane dotyczące Zamawiającego:**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie****ul. Żołnierska 18****10 – 561 Olsztyn****Strona internetowa: www.wss.olsztyn.pl****E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl****Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30****Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na postępowanie nr **DZPZ/333/30UEPN/2022** na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Część nr 37

Wartość oferty netto 56 240,00 zł

Stawka pod. VAT 8 %, wartość pod. VAT 4 499,20 zł

Wartość oferty brutto 60 739,20 zł

Oświadczam, że :

- Termin dostawy : zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ
- Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **18 miesięcy od dnia podpisania umowy**
- Termin płatności : **60 dni** od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.
- Reklamacje będą załatwiane zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ

Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za przygotowanie niniejszej oferty :

Marcin Wierzbicki tel. kontaktowy 604 560 162 mail: sprzedaz@medima.pl

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Marcin Wierzbicki tel. kontaktowy 604 560 162 mail: sprzedaz@medima.pl

Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że :

☒ wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego

☐ wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru, dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku)

4. Oświadczamy, że zaoferowane produkty są:

☒ dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 07 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 poz. 974) w zakresie (*podać nr części i pozycje*):

Część 37:

1. Zestaw do przetoczeń do krwi i płynów krwiopochodnych kompatybilny z posiadanymi przez szpital pompami objętościowymi firmy Medima .
2. Zestaw do przetoczeń leków światłoczułych kompatybilny z posiadanymi przez szpital pompami objętościowymi firmy Medima.
3. Zestaw do przetoczeń- uniwersalne zestawy do podaży leków i płynów kompatybilny z posiadanymi przez szpital pompami objętościowymi firmy Medima

☐ dopuszczone do obrotu w Polsce na podstawie innych przepisów w zakresie (*podać nr części i pozycje*):

Jednocześnie oświadczamy, że dokumenty dopuszczające do obrotu przedmiot zamówienia zostaną przesłane na każde wezwanie Zamawiającego.

5. Oświadczamy, że:

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

☒ obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

6. Oświadczamy, że:

☒ Nie jest objęty zakazem udzielania lub wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji

w rozumieniu art. 5k rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie zmienionego Rozporządzeniem w sprawie zmiany Rozporządzenia Rady (UE) z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

☐ Jest objęty zakazem udzielania lub wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji w rozumieniu art. 5k rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie zmienionego Rozporządzeniem w sprawie zmiany Rozporządzenia Rady (UE) z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

7. Oświadczamy, że załączone do Specyfikacji Warunków Zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Informujemy, że :

☐ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie) :
dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej) :

☐ dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie) :
dostępne są w dokumentacji przechowywanej przez Zamawiającego w postępowaniu nr (podać numer postępowania) :

Wadium w kwocie 910,00 zł zostało wniesione w dniu 08.11.2022 r. w formie pieniężnej. Bank i numer konta na które ma zostać zwrócone wadium Bank Millennium 41 1160 2202 0000 0000 4164 0711

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Formularz cenowy
2. JEDZ
3. Formularz ofertowy (Platforma e-Zamówienia)
4. Karty katalogowe
5. Potwierdzenie wpłaty wadium

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....

*Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy*

Medima Line BL10

ZESTAW DO PODAŻY KRWI I PREPARATÓW KRWIOPOCHODNYCH

UDI-DI 05907677200625

REF 08210000



100



Męski
Luer Lock



20



200 µm



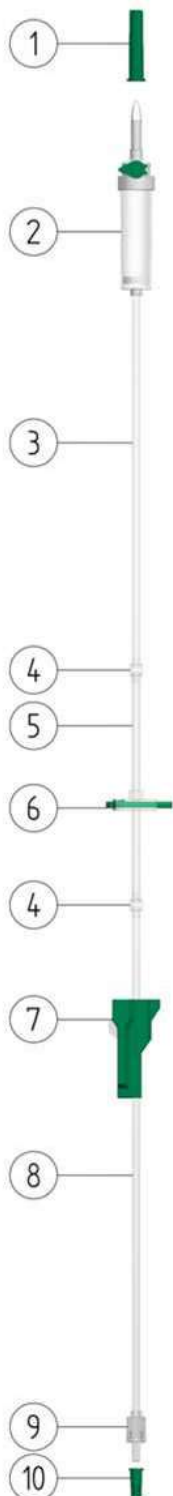
Nie zawiera
DEHP



Nie zawiera
lateksu



1011



Dane techniczne:

Całkowita długość zestawu:	250 cm
Główny materiał:	PCW bez ftalanów
Igła biorcza:	Z odpowietrznikiem
Komora kroplowa:	20 kropli/ml, filtr 200 µm
Porty dostępne:	Brak
WAŻNE:	Nie zawiera DEHP i lateksu

Zastosowanie:

- Infuzja krwi i preparatów krwiopochodnych

Przeciwwskazania do stosowania:

- Infuzja płynów innych niż krew i preparatów krwiopochodnych

Pakowanie i przechowywanie:

Materiał:	Folia-papier
Sterylizacja:	Tlenkiem etylenu
Termin przydatności:	36 miesięcy (3 lata) od daty produkcji
Ilość w opakowaniu:	1 szt.
Opakowanie zbiorcze:	100 szt.
Warunki przechowywania:	+15°C do +35°C, maksymalna wilgotność: 70%

Korzyści dla użytkownika:

- Nie zawiera DEHP
- Nie zawiera lateksu
- Ochrona przed niekontrolowanym przepływem po odłączeniu zestawu od pompy
- Możliwość używania z workami i butelkami
- Zestaw może być stosowany bez żadnej modyfikacji z pompami Px jak i Px00
- Automatyczne przerwanie napełnienia dzięki filtrowi hydrofobowemu

Elementy zestawu:

Nazwa	Materiał
1. Zatyczka ochronna	LDPE
2. Przezroczysta komora kroplowa	PCW (nie zawiera DEHP)
3. Zintegrowana igła biorcza	ABS
4. Odpowietrznik z filtrem antybakteryjnym i zatyczką	Włókno szklane + PCW (nie zawiera DEHP)
5. Filtr 200 µm (przystosowany do krwi)	PA + ABS
6. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 80 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
7. Łącznik	PCW (nie zawiera DEHP)
8. Kalibrowany odcinek pompowy (3,0×4,2 mm), długość ~ 65 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
9. Zacisk chroniący przed niekontrolowanym przepływem (FFPC)	ABS
10. Zacisk rolkowy	ABS
11. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 105 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
12. Męski łącznik Luer Lock	PC
13. Zatyczka Luer Lock z filtrem hydrofobowym	PP

Medima Line ST11L

PODSTAWOWY ZESTAW ŚWIATŁOCHRONNY Z PORTEM IGŁOWYM

UDI-DI 05907677200885

REF 08111100



100



Męski
Luer Lock



Port igłowy



20



15 µm



Nie zawiera
DEHP



Nie zawiera
lateksu



1011

Dane techniczne:

Całkowita długość zestawu:	285 cm
Główny materiał:	PCW bez ftalanów
Igła biorcza:	Z odpowietrznikiem
Komora kropłowa:	20 kropli/ml, filtr 15 µm
Porty dostępne:	Port igłowy 1 szt.
WAŻNE:	Nie zawiera DEHP i lateksu Ochrona przed promieniowaniem UV i światłem widzialnym

Zastosowanie:

- Infuzja leków wrażliwych na światło

Przeciwwskazania do stosowania:

- Infuzja krwi i preparatów krwio pochodnych
- Infuzja płynów niekompatybilnych z PCW

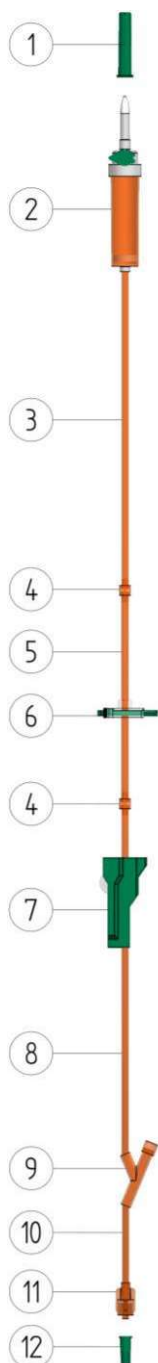
Pakowanie i przechowywanie:

Materiał:	Folia-papier
Sterylizacja:	Tlenkiem etylenu
Termin przydatności:	36 miesięcy (3 lata) od daty produkcji
Ilość w opakowaniu:	1 szt.
Opakowanie zbiorcze:	100 szt.
Warunki przechowywania:	+15°C do +35°C, maksymalna wilgotność: 70%

Korzyści dla użytkownika:

- Nie zawiera DEHP
- Nie zawiera lateksu
- Ochrona przed niekontrolowanym przepływem po odłączeniu zestawu od pompy
- Możliwość używania z workami i butelkami
- Zestaw może być stosowany bez żadnej modyfikacji z pompami Px jak i Px00
- Automatyczne przerwanie napełnienia dzięki filtrowi hydrofobowemu

Elementy zestawu:



Nazwa	Materiał
1. Zatyczka ochronna	LDPE
2. Światłochronna, przezroczysta komora kropłowa	PCW (nie zawiera DEHP)
3. Zintegrowana igła biorcza	ABS
4. Odpowietrznik z filtrem antybakteryjnym i zatyczką	Włókno szklane + PCW (nie zawiera DEHP)
5. Filtr 15 µm	PA + ABS
6. Światłochronny przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 80 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
7. Światłochronny łącznik	PCW (nie zawiera DEHP)
8. Światłochronny, kalibrowany odcinek pompowy (3,0×4,2 mm), długość ~ 65 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
9. Zacisk chroniący przed niekontrolowanym przepływem (FFPC)	ABS
10. Zacisk rolkowy	ABS
11. Światłochronny przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 114 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
12. Światłochronny port igłowy	ABS
13. Światłochronny przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 22 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
14. Światłochronny, męski łącznik Luer Lock	PC
15. Zatyczka Luer Lock z filtrem hydrofobowym	PP

Medima Line ST10

ZESTAW PODSTAWOWY

UDI-DI 05907677200571

REF 08110000



100



Męski
Luer Lock



20



15 µm



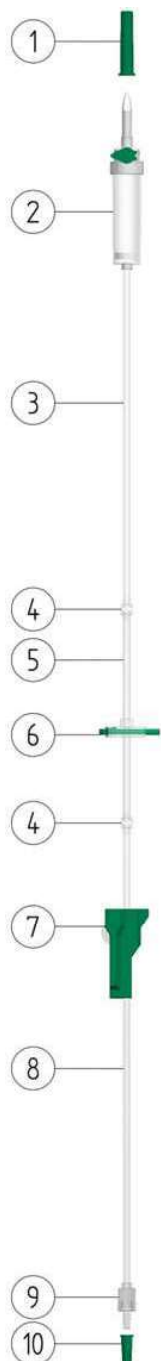
Nie zawiera
DEHP



Nie zawiera
lateksu



1011



Dane techniczne:

Całkowita długość zestawu:	285 cm
Główny materiał:	PCW bez ftalanów
Igła biorcza:	Z odpowietrznikiem
Komora kroplowa:	20 kropli/ml, filtr 15 µm
Porty dostępne:	Brak
WAŻNE:	Nie zawiera DEHP i lateksu

Zastosowanie:

- Infuzja płynów bez specjalnych wymagań materiałowych

Przeciwwskazania do stosowania:

- Infuzja krwi i preparatów krwiopochodnych
- Infuzja płynów niekompatybilnych z PCW
- Infuzja leków wrażliwych na światło

Pakowanie i przechowywanie:

Materiał:	Folia-papier
Sterylizacja:	Tlenkiem etylenu
Termin przydatności:	36 miesięcy (3 lata) od daty produkcji
Ilość w opakowaniu:	1 szt.
Opakowanie zbiorcze:	100 szt.
Warunki przechowywania:	+15°C do +35°C, maksymalna wilgotność: 70%

Korzyści dla użytkownika:

- Nie zawiera DEHP
- Nie zawiera lateksu
- Ochrona przed niekontrolowanym przepływem po odłączeniu zestawu od pompy
- Możliwość używania z workami i butelkami
- Zestaw może być stosowany bez żadnej modyfikacji z pompami Px jak i Px00
- Automatyczne przerwanie napełnienia dzięki filtrowi hydrofobowemu

Elementy zestawu:

Nazwa	Materiał
1. Zatyczka ochronna	LDPE
2. Przezroczysta komora kroplowa	PCW (nie zawiera DEHP)
3. Zintegrowana igła biorcza	ABS
4. Odpowietrznik z filtrem antybakteryjnym i zatyczką	Włókno szklane + PCW (nie zawiera DEHP)
5. Filtr 15 µm	PA + ABS
6. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 80 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
7. Łącznik	PCW (nie zawiera DEHP)
8. Kalibrowany odcinek pompowy (3,0×4,2 mm), długość ~ 65 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
9. Zacisk chroniący przed niekontrolowanym przepływem (FFPC)	ABS
10. Zacisk rolkowy	ABS
11. Przewód (2,9×4,05 mm), długość ~ 141 cm	PCW (nie zawiera DEHP)
12. Męski łącznik Luer Lock	PC
13. Zatyczka Luer Lock z filtrem hydrofobowym	PP

Ul. Stanisława Żaryna 2A
02-593 Warszawa
www.bankmillennium.pl

Potwierdzenie wykonania operacji

Dzienny numer transakcji	11
Data księgowania	2022-11-08
Data waluty	2022-11-08
Z rachunku	41116022020000000041640711
Kwota zaksięgowana	-910,00 PLN
Nadawca	MEDIMA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ AL JEROZOLIMSKIE 200 02-486 WARSZAWA
Na rachunek	47113011890025001149200006
Nazwa Banku	BGK Region Warmińsko-Mazurski
Kwota transakcji	910,00 PLN
Odbiorca	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie
Rodzaj operacji	PRZELEW DO INNEGO BANKU
Tytuł operacji	Wadium - zad. 37 - nr postępowania DZPZ/333/31UEPN/2022

Data wystawienia dokumentu: 2022-11-08

Potwierdzenie wykonania operacji zostało wygenerowane elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla. Dokument został sporządzony na podstawie art. 7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz.U.Nr 140 z 1997 roku, poz. 939 z późniejszymi zmianami).

Bank Millennium S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Stanisława Żaryna 2A, 02-593 Warszawa, wpisany pod nr KRS 0000010186 do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, o numerze identyfikacji podatkowej (NIP) - 526-021-29-31 i kapitale zakładowym całkowicie wpłaconym w wysokości 1.213.116.777,00 złotych.