

(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

Miejscowość, data Lublin, 10.07.2023 r.

OFERTA
dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim
ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):

BioMaxima S.A.

adres: ul. Vetterów 5, 20-277 Lublin

województwo lubelskie kraj Polska

NIP 946-23-60-625

REGON 432519331

Nr telefonu 81 745 44 23

Nr faxu 81 745 44 24

E:MAIL przetargi@biomaxima.com

Konto bankowe Wykonawcy zgodnie z załącznikiem 1A

ADRES ePUAP Biomaxima1/domyslna

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie postępowania podstawowego bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych p.n. „**Sukcesywna dostawa odczynników i sprzętu do badań z zakresu mikrobiologii medycznej dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim**” nr postępowania SPZOZ.DLA.2300.10.2023 **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

l.p.	Numer pakietu (zadania)	Wartość netto (bez VAT)	Stawka podatku VAT (%)	Kwota podatku VAT (w zł)	Wartość brutto	Termin realizacji
1.	Pakiet 1					
2.	Pakiet 2					
3.	Pakiet 3					
4.	Pakiet 4	7 140,00	8%	571,20	7 711,20	2 dni robocze
5.	Pakiet 5					
6.	Pakiet 6	50 430,00	8%	4 034,40	54 464,40	2 dni robocze
7.	Pakiet 7	3 675,00	8%	294,00	3 969,00	2 dni robocze
8.	Pakiet 8					
9.	Pakiet 9	2 100,00	8%	168,00	2 268,00	2 dni robocze
razem			x			x

- zgodnie z **załącznikiem nr 2** do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Dostawa w/w asortymentu na koszt i ryzyko Wykonawcy.

1. Przedmiot zamówienia:**a.** Zrealizujemy w całości bez udziału podwykonawców***b.** Zrealizujemy z udziałem podwykonawców w następującym zakresie (części zamówienia)*

.....

.....

SPZOZ.DLA.2300.10.2023

2. Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy Wykonawca wyznacza następujące osoby (imię, nazwisko, telefon):

Paula Jurczykowska tel. 81 745 51 40 wew.1

3. **Oświadczamy**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacją przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w Specyfikacji Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń, akceptujemy w całości wszystkie warunki w niej zawarte oraz, że ofertę przygotowaliśmy zgodnie ze specyfikacją.
5. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczamy**, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu w Polsce i zarejestrowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, oraz posiada odpowiednie świadectwa oraz charakterystyki produktu, które zostaną okazane na każde żądanie Zamawiającego.
7. **OŚWIADCZAMY**, że Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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), dalej „RODO” wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. **Oświadczam/y**
- że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*
 - ~~że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług:~~
~~wartość podatku~~*
- (UWAGA! Informacja dotyczy tzw. odwróconego VAT. *Niewłaściwe skreślić. Wypełnić miejsca wykropkowane tylko w przypadku konieczności zapłaty odwróconego VAT).
9. **Oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa** (informacja potrzebna do celów statystycznych).
WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA**
- mikro małe średnie duże
10. **OŚWIADCZAMY**, że na podstawie art.8 ust.3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oraz art.11 ust.4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. z późn. zm. (Dz.U. 93.47.211.)

1*. NIE UTAJNIAMY ŻADNYCH INFORMACJI ZAWARTYCH W NASZEJ OFERCIE.

~~**2.* UTAJNIAMY INFORMACJE ZAWARTE W NASZEJ OFERCIE, KTÓRE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA, W ZAKRESIE:**~~

lp.	Nazwa dokumentu utajnionego
1	
2	

W związku z utajnieniem w/w dokumentów oświadczamy, że:

- 1) wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochroną jako informacje nieujawnione, objęte tajemnicą przedsiębiorstwa
- 2) informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym,
- 3) zastrzeżenie niejawności w/w informacji jest nadal ważne,
- 4) informacje te nie wchodzą w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów

SPZOZ.DLA.2300.10.2023

w sądach rejestrowych.

Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna /z art. 297 kodeksu karnego/ za zeznanie nieprawdy i zatajenie prawdy w powyższym oświadczeniu.

Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach są aktualne i kompletne.

.....
Podpis wykonawcy/ osoby uprawnionej

*** NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

**** W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41:**

A) Przedsiębiorstwo posiadające status mikroprzedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR."

B) Przedsiębiorstwo posiadające status małego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego obrót roczny i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR."

C) Przedsiębiorstwo posiadające status średniego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika do zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz.Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36): "W kategorii MŚP, średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób i którego obrót roczny nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR. - **Zaznaczyć prawidłowe**

Załączniki do oferty:

1. Załącznik asortymentowo-ilościowo-cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia;
2. *jeśli dotyczy* -pełnomocnictwo do podpisania oferty,
3. wykaz numerów rachunków bankowych,
4. Metodyki,
5. Oświadczenia,
6. Wykaz dostaw



Załącznik nr 1a

BioMaxima S.A.
20-277 Lublin, ul. Vetterów 5
Tel. 81 745 44 23, fax 81 745 44 24

- 1. Bank Pekao S.A. o numerze: 37 1240 5497 1111 0010 4614 1843**
- 2. Bank Millennium o numerze: 91 1160 2202 0000 0000 8606 5811**
- 3. Bank ING o numerze: 80 1050 1953 1000 0090 3132 2150**
- 4. Bank BGK o numerze: 74 1130 1206 0028 9181 2120 0001**

Załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia
do postępowania na "Sukcesywną dostawę odczynników i sprzętu do badań z zakresu mikrobiologii medycznej dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim"
nr sprawy: SPZOZ.DLA.2300.10.2023

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.
Wykonawca :

Pakiet nr 4 -Podłoża i odczynniki

Podłoża w probówkach i odczynniki do wykrywania mechanizmów oporności drobnoustrojów.

L.p.	Nazwa	Cecha dodatkowa towaru	Ilość planowane zużycie na 36 miesięcy	Jednostki miary	nr katalogowy	Cena 1 opak. netto	VAT w %	Cena 1 opak. brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Bulion tryptozowo-sojowy	Podłoża w probówkach z nadrukiem nazwy podłoża	1200	szt	PW 4000	2,00	8%	2,16	2 400,00	2 592,00
2	Bulion mózgowo-sercowy	Podłoża w probówkach z nadrukiem nazwy podłoża	150	szt	PW 3031	2,00	8%	2,16	300,00	324,00
3	Bulion Todd-Hewitta do izolacji Streptococcus	Podłoża w probówkach z nadrukiem nazwy podłoża	1800	szt	PW 3050	2,00	8%	2,16	3 600,00	3 888,00
4	Bulion do hodowli Trichomonas vaginalis	Podłoża w probówkach z nadrukiem nazwy podłoża	150	szt	PW 3011	2,00	8%	2,16	300,00	324,00
5	EDTA	probówka 2ml	9	szt	SL 0135- 2ml	30,00	8%	32,40	270,00	291,60
6	Kwas fenylboronowy	probówka 2ml	9	szt	SL 0136- 2ml	30,00	8%	32,40	270,00	291,60
Razem									7 140,00	7 711,20

Warunki konieczne:

1	Wraz z ofertą przedłożyć metodyki w języku polskim potwierdzające spełnianie wymagań.
2	W czasie terminu ważności podłoża muszą zachowywać swój kolor i cechy.

Wymagane dokumenty:

1	Świadectwo z podpisem osoby upoważnionej, kontrolującej lub informacja o elektronicznej walidacji procesu
2	Dołączyć wraz z dostawą (świadectwo kontroli jakości:, nazwa producenta i nazwa produktu, nr serii, data ważności, skład pożywki, ogólna charakterystyka pożywki)

Załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia
do postępowania na "Sukcesywną dostawę odczynników i sprzętu do badań z zakresu mikrobiologii medycznej dla SPZOZ

w Grodzisku

Wielkopolskim"

nr sprawy: SPZOZ.DLA.2300.10.2023

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.

Wykonawca :

Pakiet nr 6 - PODŁOŻA chromogenne i testy

podłoża chromogenne, wybiórczo-namnażające na płytkach Petriego

Testy kasetkowe, immunochromatograficzne do wykrywania mechanizmów oporności: KPC, NDM, VIM, OXA-48, OXA-163 bezpośrednio z kolonii bakteryjnej

L.p.	Nazwa	Cecha dodatkowa towaru	Ilość na 36 miesiące	Jednostka miary	nr katalogowy	Cena 1 opak. netto	VAT w %	Cena 1 opak. brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Podłoże chromogenne do badań przesiewowych S.agalactiae	średnica płytki 90mm,	900	szt.	PP 0104	5,50	8%	5,94	4 950,00	5 346,00
2	Podłoże chromogenne do wykrywania ESBL	średnica płytki 90mm	300	szt.	PP 0155	5,60	8%	6,05	1 680,00	1 814,40
3	Podłoże chromogenne do wykrywania MRSA	średnica płytki 90mm	300	szt.	PP 0043	5,20	8%	5,62	1 560,00	1 684,80
4	Podłoże chromogenne do wykrywania VRE	średnica płytki 90mm	300	szt.	PP 0246	6,50	8%	7,02	1 950,00	2 106,00
5	Podłoże chromogenne do wykrywania CPE	średnica płytki 90mm	300	szt.	PP 0157	5,80	8%	6,26	1 740,00	1 879,20
6	Podłoże chromogenne do badań Candida	średnica płytki 90mm	300	szt.	PP 0001B	2,50	8%	2,70	750,00	810,00
7	Podłoże chromogenne do wykrywania OXA -48	średnica płytki 90mm	300	szt.	11631	15,00	8%	16,20	4 500,00	4 860,00
8	Test immunochromatograficzny do wykrywania mechanizmów oporności: KPC, NDM, VIM, OXA-48, OXA-163 bezpośrednio z kolonii bakteryjnej	pakowane maksymalnie po 20szt	60	szt.	K-15R11	290,00	8%	313,20	17 400,00	18 792,00

9	Podłoże chromogenne do posiewu moczu identyfikujące E.coli, KESC, Proteae\ Columbia CNA agar z 5 % krwi baraniej	podłoża dwudzielne	6000	szt.	PD 025	2,20	8%	2,38	13 200,00	14 256,00
10	Podłoże chromogenne identyfikujące E.coli, KESC, Proteae	średnica płytki 90mm	1500	szt.	PP 0204	1,80	8%	1,94	2 700,00	2 916,00
Razem									50 430,00	54 464,40

* zgodnie z odpowiedzią Zamawiającego z dn. 05.07.2013 zaoferowano podłoża z minimalnym terminem ważności 4 tygodnie

Wymagania konieczne:	
Ogólne wymagania dotyczące podłoży chromogennych	
1)	Trwały nadruk z nazwą płytki na dnie płytki
2)	Nazwa producenta na płytce lub opakowaniu
3)	Numer serii na płytce
4)	Godzina rozlania na płytce
5)	Data ważności (przydatności) na płytce
6)	Płytki gotowe do użytku, wykonane z poliestru zawierające żebra wentylacyjne
7)	Płytki pakowane po 10\20 sztuk
8)	Płytki pakowane w folię termokurczliwą
9)	Zamawiający zastrzega sobie możliwość poproszenia o wybrane próbki zaoferowanych produktów
10)	Wymagany termin ważności dla podłoży minimum 6 tygodni
Ogólna charakterystyka podłoży	
1)	zachowany kolor pożywki i wygląd w czasie terminu ważności w warunkach ciepłarki i lodówki
2)	pH pożywki
3)	opis morfologii kolonii wyrosłych na pożywce
4)	barwa kolonii
5)	obecność substancji wzbogających lub hamujących
Wymagane dokumenty:	
1	świadczenie z podpisem osoby upoważnionej, kontrolującej lub informacja o elektronicznej walidacji procesu
2	Dołączyć wraz z dostawą: (świadczenie kontroli jakości, nazwa producenta i nazwa produktu, nr serii, data produkcji i ważności, ogólna charakterystyka pożywki, charakterystyka mikrobiologiczna (ilościowe oznaczenie żywności i selektywności, wykaz szczepów kontrolnych z kolekcji ATCC)

Wymagania dotyczące podłoża chromogennego do badania przesiewowego S.agalactiae	
1.	Izolacja i hodowla paciorkowców gr. B prowadzona jest w atmosferze tlenowej
2.	Podłoże wykrywa szczepy beta-hemolizujące oraz szczepy nie dające beta-hemolizy po 18-24 h inkubacji
3	Podłoże hamuje wzrost większości bakterii nie należących do gatunku S.agalactiae oraz drożdżaków
4	Podłoże daje możliwość różnicowania szczepów w obrębie mieszanych hodowli

Wymagania dotyczące podłoża chromogenego Candida:

1.	Natychmiastowa identyfikacja <i>C.albicans</i> po 24-48 h inkubacji
2.	Podłoże ukierunkowane na identyfikację <i>C.glabrata</i> , <i>C.krusei</i> , <i>C.tropicalis</i> oraz innych

Wymagania dotyczące podłoża chromogenego CPE

1.	Podłoże stosowane do badań przesiewowych w kierunku Enterobacteriaceae wytwarzających karbapenemazy, a szczególnie KPC i NDM-1
2.	Podłoże wykrywa szczepy <i>E.coli</i> wytwarzających beta-glukuronidazę i \lub beta-galaktozydazę rosnące w postaci różowych kolonii
3.	Podłoże wykrywa szczepy KESC wykazujące ekspresję beta-glukozydazy rosnące w postaci zielonych, niebieskich lub zielono-brązowych kolonii

Wymagania dotyczące testu immunochromatograficznego do wykrywania mechanizmów oporności

1.	Test zawiera gotowe odczynniki
2.	Zasada działania testu oparta na metodzie Carba np. (opisanej w 2012r. przez Patrice Nordmann, Laurent Poirel, Laurent Dortet),
3.	Reakcja dodatnia uwidacznia się w postaci zmiany barwy z czerwono-różowej na żółtą
4.	Wynik dodatni uzyskuje się po 30 min do 2 godzin
5.	Badanie wykonywane z podłoży selektywnych i nieselektywnych
6.	Test wykrywający i różnicujący najczęściej spotykane karbapenemazy: KPC, NDM, VIM, IMP oraz OXA-48
7.	Test wykrywa wyłącznie bakterie wytwarzające karbapenemazy
8.	Wysoka czułość (100 %) i specyficzność (97 %) testu

Załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia
do postępowania na "Sukcesywną dostawę odczynników i sprzętu do badań z zakresu mikrobiologii medycznej dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim"
nr sprawy: SPZOZ.DLA.2300.10.2023
Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.
Wykonawca :

Pakiet nr 7 - Szczepy wzorcowe

Szczepy wzorcowe

Lp.	Nazwa	Cecha dodatkowa	Ilość na 36 miesięcy	Jednostki miary	nr katalogowy	Cena 1 opak. netto	VAT w %	Cena 1 opak. brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Staphylococcus aureus ATCC 29213	Liofilizowane krążki lub wymazówka	3	opakowanie	MM14-10	245,00	8%	264,60	735,00	793,80
2	E.coli ATCC 25922	Liofilizowane krążki lub wymazówka	3	opakowanie	MM02-10	245,00	8%	264,60	735,00	793,80
3	Pseudomonas aeruginosa ATCC 27853	Liofilizowane krążki lub wymazówka	3	opakowanie	MM10-10	245,00	8%	264,60	735,00	793,80
4	Enterococcus faecalis ATCC 29212	Liofilizowane krążki lub wymazówka	3	opakowanie	MM18-10	245,00	8%	264,60	735,00	793,80
5	Streptococcus pneumoniae ATCC 49619	Liofilizowane krążki lub wymazówka	3	opakowanie	MM95-10	245,00	8%	264,60	735,00	793,80
Razem									3 675,00	3 969,00

Warunki konieczne

1	Temperatura przechowywania od -20stopni C do +8stopni C
2	Opakowanie liofilizowane zawiera po 10 lub 25 krążków
3	Wymazówki pakowane po max 2 szt.

Wymagane dokumenty:

1	Instrukcje przechowywania, odżywiania, pasażowania szczepów.
---	--

Załącznik nr 2 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia
do postępowania na "Sukcesywną dostawę odczynników i sprzętu do badań z zakresu mikrobiologii medycznej
Wielkopolskim"

dla SPZOZ w Grodzisku

nr sprawy: SPZOZ.DLA.2300.10.2023

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.

Wykonawca :

Pakiet nr 9 - Testy do oznaczenia wrażliwości na kolistynę

Testy do oznaczenia wrażliwości na kolistynę

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa</i>	<i>Cecha dodatkowa towaru</i>	<i>ilość na 36 miesięcy</i>	<i>jednostka miary</i>	<i>nr katalogowy</i>	<i>Cena 1 opak. netto</i>	<i>VAT</i>	<i>Cena 1 opak. brutto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>
1	Zestaw do oznaczenia wrażliwości na kolistynę metoda mikrorozcieńczeń w bulionie	W zestawie maksymalnie 50 oznaczeń, panele zawierające wysuszony antybiotyk w co najmniej 7 podwójnych rozcieńczeniach (0,25-16ug/ml), fiołki z bulionem Mueller-Hinton II.	3	zestawy	MLT00057 + MLT00070	700,00	8%	756,00	2 100,00	2 268,00
Razem									2 100,00	2 268,00

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wlkp.
ul. Mossego 17
62-065 Grodzisk Wielkopolski**

Wykonawca:

BioMaxima S.A.
wpisany do KRS
pod numerem 0000313349
BioMaxima S.A.
Ul. Vetterów 5, 20-277 Lublin
NIP 946-23-60-625 KRS 0000313349
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Jacek Blacharski – Kierownik Pionu
Przetargów/pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE BRAKU PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Sukcesywna dostawa odczynników i sprzętu do badań z zakresu mikrobiologii medycznej dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim” nr postępowania SPZOZ.DLA.2300.10.2023 prowadzonego przez SPZOZ w Grodzisku Wlkp. oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust 1 pkt .4 Pzp.
- Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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. poz. 835) .
- Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. _____ ustawy _____ (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp i/lub 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).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: _____

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. _____ ustawy Pzp

(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)

SPZOZ.DLA.2300.10.2023

spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2,5 lub 109 ust. 4 Pzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem łącznie następujące środki naprawcze:

1) naprawiłem/zobowiązałem się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem/ wykroczeniem lub moim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne tj. **(należy opisać)**

2) Jednocześnie wyjaśniam fakty i okoliczności związane z przestępstwem/ wykroczeniem lub moim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub zamawiającym tj. **(należy opisać)**

3) podjąłem konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:

a) zerwałem wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy tj. _____ **(należy opisać)**

b) zreorganizowałem personel _____ **(należy opisać),**

c) wdrożyłem system sprawozdawczości i kontroli _____ **(należy opisać),**

d) utworzyłem struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów _____ **(należy opisać).**

e) wprowadziłem wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów. _____ **(należy opisać).**

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. – nie dotyczy

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. – nie dotyczy

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.

SPZOZ.DLA.2300.10.2023

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wlkp.
ul. Mossego 17
62-065 Grodzisk Wielkopolski**

Podmiot udostępniający zasoby

.....
.....
.....

wpisany do _____

pod numerem _____

(pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

o braku podstaw wykluczenia

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Sukcesywna dostawa odczynników i sprzętu do badań z zakresu mikrobiologii medycznej dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim” nr postępowania SPZOZ.DLA.2300.10.2023 prowadzonego przez SPZOZ w Grodzisku Wlkp. oświadczam, co następuje:

W stosunku do _____ (określić podmiot) nie zachodzą przesłanki wykluczenia opisane w art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych i art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz 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. poz. 835) .

- nie dotyczy

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Grodzisku Wlkp.
ul. Mossego 17
62-065 Grodzisk Wielkopolski**

Wykonawca:

BioMaxima S.A.
wpisany do KRS
pod numerem 0000313349
BioMaxima S.A.
Ul. Vetterów 5, 20-277 Lublin
NIP 946-23-60-625
KRS 0000313349

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

reprezentowany przez:

Jacek Blacharski – Kierownik Pionu
Przetargów/pełnomocnictwo
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Sukcesywna dostawa odczynników i sprzętu do badań z zakresu mikrobiologii medycznej dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim” nr postępowania SPZOZ.DLA.2300.10.2023 prowadzonego przez SPZOZ w Grodzisku Wlkp. oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: w następującym zakresie: *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*.
– nie dotyczy

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.

Uwaga!

Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnioną/e do występowania w imieniu Wykonawcy/ów

OŚWIADCZENIE

BioMaxima S.A. oświadcza, że produkt zaoferowany w **postępowaniu nr SPZOZ DLA.2300.10.2023 pn. „Sukcesywna dostawa odczynników i sprzętu do badań z zakresu mikrobiologii medycznej dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim”** posiada aktualne dokumenty wskazujące na dopuszczenie do obrotu i stosowania w służbie zdrowia zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 07 kwietnia 2022 r., oraz jest zgłoszony w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Przedmiot zamówienia spełnia warunki zasadnicze dla wyrobów do diagnostyki in vitro – posiada deklarację zgodności CE.

Wyżej wymienione dokumenty są dostępne na każde wezwanie Zamawiającego.

Lublin, dnia 10.07.2023 r.

BioMaxima S.A.
ul. Vetterów 5, 20-277 Lublin
(Nazwa i adres wykonawcy)

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn:

„Sukcesywna dostawa odczynników i sprzętu do badań z zakresu mikrobiologii medycznej dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim” nr postępowania SPZOZ.DLA.2300.10.2023 prowadzonego przez SPZOZ w Grodzisku Wlkp. oświadczam, co następuje:

Ja niżej podpisany Jacek Blacharski

działając w imieniu i na rzecz (Nazwa i adres wykonawcy/-ów) BioMaxima S.A.

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, w okresie ostatnich 3 lat od dnia upływu terminu składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał następujące dostawy:

Lp.	Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana (nazwa, siedziba)	Termin wykonania dostawy (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)	Przedmiot (rodzaj) wykonanych dostaw potwierdzający spełnianie warunków uczestnictwa	Wartość brutto wykonanych dostaw
1	Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie, ul. Żelazna 79, 00-875 Warszawa	09.06.2022 – 08.01.2023	Pożywki mikrobiologiczne	191 017,59 zł
2	Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Poznaniu, ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań	10.01.2020 – 10.11.2020	Pożywki mikrobiologiczne	99 360,00 zł
3	Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej, ul. Fałata 2, 43-360 Bystra	26.08.2019 – 25.08.2020	Podłoża mikrobiologiczne na płytkach Petriego, w probówkach, testy immunochromatograficzne oraz do identyfikacji	41 303,52 zł
4	Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej, al. Armii Krajowej 101, 43-316 Bielsko-Biała	02.05.2018 – 01.05.2021	Podłoża mikrobiologiczne	276 830,46 zł
5	Szpital Pediatryczny w Bielsku-Białej, ul. Sobieskiego 83, 43-300 Bielsko-Biała	16.12.2020 – 15.12.2021	Szybkie testy diagnostyczne i wyroby mikrobiologiczne	60 498,90 zł
6.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, ul. Daleka, 05-825 Grodzisk Mazowiecki	27.05.2020 – 26.05.2023	Testy diagnostyczne	67 532,40 zł

SPZOZ.DLA.2300.10.2023

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których dostawy były wykonywane.

Uwaga!

Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Lublin, 11.07.2023 r.

BioMaxima S.A.
ul. Vetterów 5
20-277 Lublin
tel. 81/745 44 23
fax. 81/745 44 24

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Grodzisku Wielkopolskim
ul. Mossego 17
62-065 Grodzisk Wielkopolski**

OŚWIADCZENIE

BioMaxima S.A. oświadcza, iż poszczególne referencje wskazane w wykazie dostaw dotyczą odpowiednio pakietów:

1. Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie, ul. Żelazna 79, 00-875 Warszawa – pakiet 4
2. Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Poznaniu, ul. Noskowskiego 23, 61-705 Poznań – pakiet 4
3. Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej, ul. Fałata 2, 43-360 Bystra – pakiet 6 i 7
4. Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej, al. Armii Krajowej 101, 43-316 Bielsko-Biała – pakiet 6
5. Szpital Pediatryczny w Bielsku-Białej, ul. Sobieskiego 83, 43-300 Bielsko-Biała – pakiet 7 i 9
6. Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II, ul. Daleka, 05-825 Grodzisk Mazowiecki – pakiet 9