

**FORMULARZ OFERTY****Szpital św. Anny w Miechowie**

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji nr **30/TP/2023 Dostawa środków dezynfekcyjnych i antyseptyków do Szpitala św. Anny w Miechowie**.

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_  
 Schulke Polska Sp. zo.o  
 działając w imieniu i na rzecz:  
 \_\_\_\_\_  
 Al. Jerozolimskie 132; 02-305 Warszawa NIP 527 00 10 985; REGON 010385400  
 (nazwa (firma) **dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców**) **NIP, REGON**; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę).

- Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
- Oświadczamy**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

\_\_\_\_\_  
 (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)

- Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
- Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ „Ochrona danych osobowych”.
- 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.
- Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SWZ.
- Oferujemy:**

Wykonanie przedmiotu zamówienia grupa nr \_\_\_\_ II; V; XII \_\_\_\_ (podać numer grupy – kwota dla każdej grupy z osobna) za kwotę w wysokości: \_\_\_\_ 39468,00 \_\_\_\_ złotych netto (słownie: \_\_ trzydzieści dziewięć tysięcy czterysta sześćdziesiąt osiem złotych 00/100 \_\_\_\_ złotych netto), co stanowi \_\_\_\_ 44 966,27 \_\_\_\_ złotych brutto (słownie: \_\_ czterdzieści cztery tysiące dziewięćset sześćdziesiąt sześć złotych 27/100 \_\_\_\_ złotych brutto), obliczoną na podstawie Opisu przedmiotu zamówienia - Załącznik nr 4 do SWZ stanowiącego integralną część Formularza Oferty.

**Poniżej podajemy przedmiot zamówienia oraz ceny w ujęciu tabelarycznym (oddzielna tabela dla każdej grupy)**

**Grupa II**

L.p	Nazwa (Opis) wyrobu medycznego zgodnie z SWZ/OPZ	Nazwa handlowa oferowanego wyrobu medycznego	Jedn. miary	Cena Jedn. netto	VAT %	Cena Jedn. brutto	Ilość	Wartość Netto ogółem	Wartość Brutto ogółem	Prod ucen t, nr kodo wy

a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
1	Alkoholowy preparat do higienicznej (EN 1500 - 30s) i chirurgicznej (EN 12791 - 90s) dezynfekcji rąk	Desderman Care 500 ml	Op.	10,00	8%	10,80	2000	20 000,00	21 600,00	Schulke / 70002330
2	Alkoholowy preparat do higienicznej (EN 1500 - 30s) i chirurgicznej (EN 12791 - 90s) dezynfekcji rąk	Desderman Care 100 ml	Op.	9,15	8%	9,88	150	1372,50	1482,30	Schulke / 70002381
3	Preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk	Sensiva wash lotion 500 ml	Op.	5,70	23%	7,01	2000	11400,00	14022,00	Schulke/ 114006
4	Emulsja typu „oleju w wodzie” do codziennej pielęgnacji rąk	Balmea 500 ml	Op.	9,90	23%	12,18	150	1485,00	1826,55	Schulke/ 70000941

Cena ogółem netto: .....34257,50.....złotych.

Cena brutto ogółem: .....38930,85.....złotych.

$e \times f = g$

$e \times h = i$

$g \times h = j$

Łączna wartość brutto oferty to suma kolumny „j”

Termin płatności \_\_\_\_\_ 60 \_\_\_\_\_ dni od daty dostarczenia faktury VAT.

#### Grupa V

L.p	Nazwa (Opis) wyrobu medycznego zgodnie z SWZ/OPZ	Nazwa handlowa oferowanego wyrobu medycznego	Jedn. miary	Cena Jedn. netto	VAT %	Cena Jedn. brutto	Ilość	Wartość Netto ogółem	Wartość Brutto ogółem	Prod uent , nr kodo wy
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k

	Gotowe do użycia chusteczki przeznaczone do codziennej dekontamina cji ciała pacjenta	Octenisan wash mitts 8 szt	Op.	9,30	23%	11,44	250	2325,00	2859,75	Schulke / 70003201
--	---	----------------------------------	-----	------	-----	-------	-----	---------	---------	-----------------------

Cena ogółem netto: .....2325,00.....złotych.

Cena brutto ogółem: .....2859,75.....złotych.

$e \times f = g$

$e \times h = i$

$g \times h = j$

Łączna wartość brutto oferty to suma kolumny „j”

Termin płatności \_\_\_\_\_ 60 \_\_\_\_\_ dni od daty dostarczenia faktury VAT.

#### Grupa XII

L.p	Nazwa (Opis) wyrobu medycznego zgodnie z SWZ/OPZ	Nazwa handlowa oferowanego wyrobu medycznego	Jedn. miary	Cena Jedn. netto	VAT %	Cena Jedn. brutto	Ilość	Wartość Netto ogółem	Wartość Brutto ogółem	Prod ucen t, nr kodo wy
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
1	Preparat do manualnej dezynfekcji wysokiego poziomu endoskopów i innych termolabilny ch wyrobów medycznych	Gigasept PAA 5 L	Op.	138,0 0	8%	149,04	15	2070,00	2235,60	Bioxal S.A. /195751
	Paski testowe do poz. 1	Paski testowe do Gigasept PAA 50 szt.	Op.	79,00	23%	97,17	5	395,00	485,85	Bioxal S.A. / 70003351
	Klucz do kanistra	Klucz do kanistra 5 L	Szt.	0,10	23%	0,12	5	0,50	0,62	Schulke / 135810
2	Trójenzymatyczny preparat do manualno mycia endoskopów, w tym sond TEE	Gigazyme 2L	Op.	60,00	8%	64,80	7	420,00	453,60	Schulke / 70003409

Cena ogółem netto: .....2885,50.....złotych.

Cena brutto ogółem: .....3175,67.....złotych.

e x f = g  
e x h = i  
g x h = j  
Łączna wartość brutto oferty to suma kolumny „j”

Termin płatności \_\_\_\_\_ 60 \_\_\_\_\_ dni od daty dostarczenia faktury VAT.

8. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

9. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

10. **Wnieśliśmy** wadium w wysokości \_\_\_\_\_ nie dotyczy \_\_\_\_\_ zł, w formie \_\_\_\_\_  
W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 98 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze: \_\_\_\_\_ prowadzonym w banku \_\_\_\_\_.

11. **Zamówienie zrealizujemy** sami/ ~~przy udziale Podwykonawców~~.\*

\* - *nieodpowiednie skreślić*

Podwykonawcom powierzamy do wykonania następujące zakresy zamówienia:

\_\_\_\_\_ nie dotyczy \_\_\_\_\_  
(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

Podwykonawcą będzie firma \_\_\_\_\_  
(należy wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu).

12. **Oświadczam, iż jestem (należy zaznaczyć znakiem X):**

mikroprzedsiębiorstwem	
małym przedsiębiorstwem	
średnim przedsiębiorstwem	
jednoosobową działalnością gospodarczą	
osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej	
inny rodzaj	<b>X</b>

13. **Wykonawca pochodzi** z innego państwa członkowskiego UE? ~~Tak~~/Nie\*

14. **Wykonawca pochodzi** z innego państwa nie będącego członkiem UE? ~~Tak~~/Nie \*

15. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Istotnymi Postanowieniami Umowy. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

16. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ Katarzyna Możdżyńska \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ 22/11 60 700; 885 444 451 \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_ 22/11 60 701 \_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_ zamowienia.publiczne@schuelke.com \_\_\_\_\_

17. **Do oferty** załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

Załącznik nr 1                      Formularz Ofertowy

Załącznik nr 2                      Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Dok.zgodnie z zapisem SWZ

Załącznik nr 4                      Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ)

Pełnomocnictwo

\*nieodpowiednie skreślić

\_\_\_\_\_

podpis osoby (osób) upoważnionej  
do składania oświadczeń wol

Załącznik nr 2 do SWZ

Wykonawca:  
Schulke Polska Sp. z o.o.  
Al. Jerozolimskie 132  
02-305 Warszawa  
NIP 527-00-10-985; KRS 0000104818

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

Katarzyna Możdżyńska  
Pełnomocnik – Pełnomocnictwo

\_\_\_\_\_  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

#### DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa środków dezynfekcyjnych i antyseptyków do Szpitala św. Anny w Miechowie** znak sprawy **30/TP/2023** prowadzonego przez Szpital św. Anny w Miechowie, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
- ~~2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_ ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub 6 ustawy Pzp w zakresie okoliczności, które Zamawiający wskazał w ogłoszeniu o zamówieniu)~~

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

#### 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.

\_\_\_\_Warszawa\_\_\_\_ (miejscowość), dnia \_\_\_\_14.12.2023\_\_\_\_

podpis osoby (osób) upoważnionej  
do składania oświadczeń woli

**UMOWA Nr CRU/ /2023**

zawarta w dniu ..... roku pomiędzy Szpitalem św. Anny, 32-200 Miechów, ulica Szpitalna 3  
zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Dyrektor – dr n. med. Mirosław Dróżdż

a

....., NIP ....., REGON ..... zwanym dalej  
„Wykonawcą” reprezentowanym przez:

.....

została zawarta umowa następującej treści:

**§1**

Przedmiotem umowy jest udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 1605 z późn. zm.) w trybie podstawowym bez negocjacji pn: dostawę **środków dezynfekcyjnych i antyseptyków do Szpitala św. Anny w Miechowie** znak sprawy **30/TP/2023**

**§2**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. **24 miesiące od daty zawarcia umowy.**
2. Strony ustalają, że minimalna wartość zamówienia wynosi 70 % wartości umowy. Każdej ze stron, po realizacji umowy o wartości równej jej minimalnej wartości, przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego

**§3**

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Realizacji dostaw własnym transportem lub przez profesjonalną firmę transportową zapewniających należyte zabezpieczenie przed uszkodzeniem, zgodnie z potrzebami Zamawiającego do magazynu apteki w godzinach pracy apteki szpitalnej. Elastycznego reagowania na zwiększenie lub zmniejszenie potrzeb Zamawiającego w stosunku do danego asortymentu lub całości dostawy.
2. Realizacji zamówień telefonicznych lub pisemnych Zamawiającego bez ograniczeń co do ich asortymentu lub całości dostawy.
3. Dostarczać, rozładowywać oraz rozłokowywać towar w miejscach wskazanych przez zamawiającego. Koszt dostawy pokrywa Wykonawca.
4. Realizacji zamówienia w ciągu trzech dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku) lub w terminie uzgodnionym przez Zamawiającego.

5. Dostarczania dozowników na środki dezynfekcyjne w miejsce dozowników, które zużyły się w sposób naturalny do Działu Infrastruktury Szpitala. Dział Infrastruktury będzie składał wniosek w tej sprawie, demontował zużyte dozowniki i montował dostarczone.

#### §4

1. W przypadku braku możliwości wywiązania się z terminu dostawy, Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o powyższym Zamawiającego.
2. W przypadku realizacji zamówienia niezgodnego z ofertą (producent i nr katalogowy), Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru i reklamacji. Wykonawca jest zobowiązany do odbioru na własny koszt towaru w terminie dwóch dni roboczych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do złożenia reklamacji w przypadku dostaw towarów niezgodnych z ofertą na podstawie, której została zawarta umowa oraz w przypadku ujawnienia wad ukrytych towaru.
4. Reklamacja towaru wadliwego (niezgodna z ofertą) będzie składana pisemnie, telefonicznie lub faksem i rozpatrzona przez Wykonawcę zamówienia w terminie do 7 dni.
5. W przypadku wystąpienia wad jakościowych i/lub ilościowych Wykonawca zobowiązany jest wymienić towar wadliwy na wolny od wad i/lub uzupełnić niedobór ilościowy w ciągu 3 dni od dnia złożenia przez Zamawiającego reklamacji.
6. Dostarczany towar musi spełniać warunki dopuszczenia do obrotu oraz posiadać termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy licząc od momentu dostawy.
7. Przedmiot zamówienia posiada aktualne świadectwa dopuszczenia do obrotu na rynku polskim (Rejestr Wyrobów Medycznych), oraz jest oznaczony znakiem zgodności CE dla którego wystawiono deklarację zgodności.
8. Na pisemne żądanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy w terminie 7 dni wymagane prawem dokumenty właściwe dla przedmiotu zamówienia.
9. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie towaru, co do tożsamości.

#### §5

1. W przypadku braku zamawianego materiału medycznego w magazynie Wykonawcy w całości lub tylko w niektórych pozycjach zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo do uzgodnienia z zamawiającym zamiany brakującego materiału medycznego na inny tożsamy (inny producent, nr katalogowy) w cenie towaru z umowy, a gdy Wykonawca nie posiada towaru z umowy, ani też jego zamiennika (inny producent i nazwa handlowa, odpowiadający potrzebom zamawiającego w cenie towaru z umowy) przysyła oświadczenie o jego braku, a Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu u innego sprzedającego.
2. W przypadku konieczności zakupu materiału medycznego objętego przedmiotem umowy u innego sprzedającego za wyższą cenę niż wynikająca z niniejszej umowy Zamawiający ma prawo obciążyć różnicą ceny Wykonawcę.

#### §6

1. Strony ustalają zgodnie asortyment przedmiotu umowy oraz ceny zawarte w załączniku do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część.
2. W cenach jednostkowych brutto określonych w załączniku do niniejszej umowy zawarte są wszelkie koszty związane z dostawami tj. transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostaw, podatek VAT, cło, itp.
3. Dostawca jest zobowiązany zachować ceny ustalone w załączniku do umowy przez okres obowiązywania umowy za wyjątkiem przypadków od Wykonawcy niezależnych takich jak zmiana cen urzędowych i zmiana podatku VAT, których zmiana następuje z mocy prawa. Zmiany cen każdorazowo należy uzgodnić na piśmie (aneks).
4. Nie dopuszcza się wzrostu ceny jednostkowej z powodu zmiany ceny producenta.
5. Strony dopuszczają również w trakcie obowiązywania umowy zmiany cen dostawy będącej przedmiotem umowy na zasadach określonych w następujących przypadkach :
  - a) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian,
  - b) zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, jeżeli poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów przekroczy 10 proc. Zmiana ta będzie dokonywana o wysokość wskaźnika zmiany ceny materiałów lub kosztów ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu

Statystycznego. Pierwsza zmiana możliwa jest po upływie 6 miesięcy. Zmiana umowy w powyższym zakresie możliwa jest raz w trakcie trwania umowy po upływie 6 miesięcy. Zmiana jest możliwa jeśli zmiana ceny materiałów lub kosztów rzutuje bezpośrednio na koszt wykonania zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest wraz z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia przedłożyć szczegółowe wyliczenie, skutków zmiany ceny materiałów lub kosztów wynagrodzenia poprzez zestawienie kosztów związanych z realizacją zamówienia tj. kosztów stanowiących koszt usług oraz wskaźnika zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, ustalonego w stosunku do miesiąca, w którym została sporządzona oferta Wykonawcy. Zmiana wynagrodzenia może polegać zarówno na jego wzroście jak i obniżeniu. Zmiana nie może skutkować wzrostem ceny przedmiotu umowy o więcej niż 15 %.

#### §7

1. Zamawiający dokona zapłaty po dostarczeniu przedmiotu umowy w terminie **60 dni** od daty dostarczenia faktury VAT. Zapłata nastąpi przelewem na wskazany przez Dostawcę rachunek po otrzymaniu dostawy i doręczenia faktury VAT. Z tytułu opóźnienia w zapłacie Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej.
2. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Dyrekcji Szpitala przenieść wierzytelności wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią.
3. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez jego podpisu za dostarczony przedmiot zamówienia.

#### §8

Osoby występujące w imieniu Zamawiającego w okresie realizacji umowy: kierownik apteki szpitalnej oraz pielęgniarka epidemiologiczna.

#### §9

Dostawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej z tytułu zwłoki w dostawie zamówionej partii materiałów medycznych w kwocie stanowiącej 1,0% (jeden procent) ich wartości brutto za każdy dzień zwłoki. To samo dotyczy zwłoki spowodowanej dostawą przedmiotu z wadami. Łączna wysokość kar umownych nałożonych przez Zamawiającego nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

#### §10

W przypadku roszczeń związanych z niniejszą umową sprawy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

#### §11

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Integralną częścią umowy jest specyfikacji warunków zamówienia oraz złożona oferta.

#### §12

Niniejszą umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy trzy dla Zamawiającego.

Zamawiający:

Wykonawca



