

Pakiet Nr 15
Materiały opatrunkowe

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa Handlowa	Ilość sztuk	cena netto	wartość netto	% vat	cena brutto	wartość brutto
1.	Opatrunek poliuretanowy z centralną warstwą chłonną nieprzywierającą do rany, na kleju akrylowym, 9,0 cm x 15,0 cm	3M™ Tegaderm™ +Pad, 3589	100	7,80 zł	780,00 zł	8%	8,42 zł	842,40 zł
2.	Sterylny, przeźroczysty opatrunek poliuretanowy do wkłuć obwodowych, z ramką i metką, na kleju akrylowym, ze wzmocnieniem włókninowym i dodatkowymi paskami mocującymi, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych 7,0 cm x 8,5 cm	3M™ Tegaderm™, 1633	800	1,89 zł	1 512,00 zł	8%	2,04 zł	1 632,96 zł
3.	Sterylny, przeźroczysty opatrunek poliuretanowy do wkłuć centralnych, z ramką i metką, na kleju akrylowym, ze wzmocnieniem włókninowym i dodatkowymi paskami mocującymi, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych 10,5 cm x 8,5 cm	3M™ Tegaderm™ I.V., 1635	1000	3,80 zł	3 800,00 zł	8%	4,10 zł	4 104,00 zł
4.	Sterylny, przeźroczysty opatrunek poliuretanowy do wkłuć obwodowych, z ramką , na kleju akrylowym, ze wzmocnieniem włókninowym i dodatkowymi paskami mocującymi, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych, 5,0 cm x 5,7 cm	3M™ Tegaderm™ I.V., 1610	400	2,50 zł	1 000,00 zł	8%	2,70 zł	1 080,00 zł
5.	Sterylny, bakteriobójczy opatrunek z glukonianem chlorheksydyny do mocowania wkłuć naczyniowych, 10,0 cm x 12,0 cm	3M™ Tegaderm™ CHG, 1658R	600	30,00 zł	18 000,00 zł	8%	32,40 zł	19 440,00 zł
6.	Sterylny, bakteriobójczy opatrunek z glukonianem chlorheksydyny do mocowania wkłuć naczyniowych, 11,5 cm x 8,5 cm	3M™ Tegaderm™ CHG, 1657R	300	34,00 zł	10 200,00 zł	8%	36,72 zł	11 016,00 zł

Wartość netto: 35 292,00 zł Wartość brutto:38 115,36 zł

Załącznik nr 2 do SWZ

3M Poland Sp. z o.o.
Al. Katowicka 117 Kajetany,
05-830 Nadarzyn
(Wykonawca)

25.01.2023 r.
(Data)

O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego „**Zakup produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, wyrobów medycznych na okres do 19.09.2023r.**” - Zp/85/PN/22 informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1.Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

3M Poland Sp. z o.o.

2.Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

Al. Katowicka 117 Kajetany, 05-830 Nadarzyn

REGON: 012086877 NIP: 5270204212 WOJEWÓDZTWO: mazowieckie

Numer telefonu 48 728 997 123

e-mail przetargi@mmm.com

Numer telefonu 48 22 307 11 88

e-mail 3M.PremiumCustomer.PL@mmm.com

(do zamówień składanych przez Zamawiającego)

3. Czy **Wykonawca jest:**

- ☐ ~~mikroprzedsiębiorstwem~~
- ☐ ~~małym przedsiębiorstwem~~
- ☐ ~~średnim przedsiębiorstwem~~
- ☐ ~~jednosobowa działalność gospodarcza~~
- ☐ ~~osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej~~

X inny rodzaj: dużym przedsiębiorstwem

¹⁾ **proszę wskazać właściwe**

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3a do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr 15 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 35 292,00 PLN, (słownie: trzydzieści pięć tysięcy dwieście dziewięćdziesiąt dwa złote 00/100 złotych),

podatek VAT – 8 %: 2 823,36 PLN, (słownie: dwa tysiące osiemset dwadzieścia trzy złote 36/100)

„brutto” 38 115,36 PLN, (słownie: trzydzieści osiem tysięcy sto piętnaście złotych 36/100 złotych).

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. Formularz ofertowy
 2. Formularz cenowy
 3. JEDZ
 4. Oświadczenie składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp
 5. KRS
 6. Pełnomocnictwo
 7. Oświadczenie dot. dokumentów dopuszczających
- (rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

Szymon Gajda – Koordynator ds. Zamówień
Publicznych

(podpis Wykonawcy lub osób
upoważnionych przez Wykonawcę)

¹⁾ **Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia **mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

Małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia **mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

Średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają **mniej niż 250 osób** i których roczny obrót **nie przekracza 50 milionów EUR** lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 43 milionów EUR**.

Załącznik nr 4a do SWZ

Zamawiający:

Specjalistyczny Szpital im. dra
Alfreda Sokołowskiego
ul. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

3M Poland Sp. z o.o.
Al. Katowicka 117 Kajetany,
05-830 Nadarzyn
NIP : 5270204212
KRS : 0000014836
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Szymon Gajda – Koordynator ds.
Zamówień Publicznych -
Pełnomocnictwo
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie
zamówienia**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ
ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE
PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINIE ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Zakup produktów
leczniczych, materiałów opatrunkowych, wyrobów medycznych na okres do 19.09.2023r.” -
Zp/85/PN/22** prowadzonego przez Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w
Wałbrzychu, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. 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).

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU
UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10%
WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:-~~

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

~~w następującym zakresie: (określić~~

~~odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu),~~

~~co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.~~

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad _____ 10% _____ wartości _____ zamówienia:~~

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

~~nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.~~

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% _____ wartości _____ zamówienia:~~

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),

~~nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.~~

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.

25.01.2023 r. Szymon Gajda – Koordynator ds. Zamówień Publicznych

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny