

**OFERTA W POSTĘPOWANIU W TRYBIE PODSTAWOWYM:  
Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku- uzupełnienie\_3.  
Znak sprawy: ZP/35/2024**

**NAZWA I SIEDZIBA OFERENTA:**

PROMED Spółka Akcyjna  
ul. Działkowa 56  
02-234 Warszawa  
tel. 22 839-99-01  
fax. 22 839-64-57

**NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**


Szpital Miejski św. Jana Pawła II w  
Elblągu  
ul. Komeńskiego 35  
82-300 Elbląg

**PRZEDMIOT OFERTY:**

Pakiet 2, 3

**DATA SPORZĄDZENIA OFERTY:**

21.11.2024 r.

	<p align="center"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>          tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p>	Nr sprawy: ZP/35/2024
	Postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawy materiałów medycznych jednorazowego użytku-uzupełnienie_3	

**Załącznik nr 1 do SWZ**

## OFERTA

### ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: <b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>	
Adres: <b>82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35</b>	
NIP: 578-310-44-67	REGON: 281098840

### 1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA


Nazwa: PROMED S.A.		
NIP: 118-00-62-976	REGON: 001325900	
Adres: ul. Działkowa 56		
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 02-234	Województwo: mazowieckie
e-mail: <a href="mailto:przetargi@promed.com.pl">przetargi@promed.com.pl</a>		Tel: +48 22 839 99 01
Adres do korespondencji: ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę:  <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>	<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input checked="" type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *	

### 2. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

*(Tabelę 2 należy wypełnić w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego wykonawcę, konsorcja. W przypadku składania ofert przez większą ilość wykonawców, tabelę należy skopiować odpowiednio.)*

Nazwa:		
NIP:	REGON:	
Adres:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
e-mail:		Tel:
Adres do korespondencji:		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę:  <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i>	<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO * <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA * <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ * <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ *	

- \* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln €
- \* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln €
- \* Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln € lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln €.
- \* Jednoosobowa działalność gospodarcza : osoba fizyczna, która uzyskała wpis do ewidencji działalności gospodarczej poprzez posiadanie zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie określonej działalności
- \* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

	<p style="text-align: center;"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg</b>  tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p> <p>Postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawy materiałów medycznych jednorazowego użytku-uzupełnienie_3</p>	<p>Nr sprawy: ZP/35/2024</p>
--	---	----------------------------------

Składając ofertę w postępowaniu **ZP/35/2024 na dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku-uzupełnienie\_3**, składamy ofertę:

**Pakiet nr 2** *(należy wpisać numer oferowanego pakietu i powtarzać w razie potrzeb)*

**Cena bez VAT** 50 062,92 zł. słownie : pięćdziesiąt tysięcy sześćdziesiąt dwa złote 92/100

**Cena z VAT** 54 067,95 zł. słownie : pięćdziesiąt cztery tysiące sześćdziesiąt siedem złotych 95/100

W tym należny podatek VAT 4 005,03 zł.

**Termin dostawy 2 (należy wpisać 2 lub 3 – parametr podlega ocenie)\***

**Pakiet nr 3** *(należy wpisać numer oferowanego pakietu i powtarzać w razie potrzeb)*

**Cena bez VAT** 4 725,00 zł. słownie : cztery tysiące siedemset dwadzieścia pięć złotych 00/100

**Cena z VAT** 5 103,00 zł. słownie : pięć tysięcy sto trzy złote 00/100

W tym należny podatek VAT 378,00 zł.

**Termin dostawy 3 (należy wpisać 2 lub 3 – parametr podlega ocenie)\***

Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca pozostawi niewypełnione miejsce lub wpisze inne wartości niż wskazane powyżej, Wykonawca oświadcza, że oferowany termin dostawy wynosić będzie **3 dni robocze** licząc od dnia przesłania zamówienia do Wykonawcy.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:


Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy

- Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku realizacji zamówienia przy współudziale podwykonawców, do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 409 ustawy Prawo zamówień publicznych
- Oświadczamy, że zgodnie z art. 225 ustawy Pzp wybór naszej oferty *(zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślna: „zaznaczone”)*:

- ☒ **Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług,
- ☐ Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.

W związku z powyższym, oświadczamy, że świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

Lp.	Świadczenia (nazwa, rodzaj) będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego/ gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia	Wartość wskazanych towarów/usług bez podatku VAT

	<p style="text-align: center;"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg</b>  tel. 55 230–41–84 , fax. 55 230–41–50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p> <p>Postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawy materiałów medycznych jednorazowego użytku-uzupełnienie_3</p>	<p>Nr sprawy:  <b>ZP/35/2024</b></p>
--	---	--

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r., poz. 931 z późn. zm.).

5. Oświadczamy, że zaofertowane produkty są:
- ☐ dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z **Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne** (Dz.U. 2024 poz. 686) w zakresie *(podać nr części i pozycje – jeżeli dotyczy):* .....
- ☒ dopuszczone do obrotu w Polsce zgodnie z **Ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U.2024 poz. 1620) w zakresie *(podać nr części i pozycje – jeżeli dotyczy):* **Pakiet 2, pozycje: 1, 2, 3, 4, 5. Pakiet 3, pozycje: 1, 2.**
- ☐ dopuszczone do obrotu w Polsce na podstawie innych przepisów w zakresie *(podać nr części i pozycje):* .....
6. Zastrzeżenie Wykonawcy:
- Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:
- .....
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>
8. Oświadczamy, że wraz z rozpoczęciem postępowania przetargowego poprzedzającego zawarcie umowy przekazano mi informację o procedurze zgłoszeń wewnętrznych określonej w Regulaminie Zgłoszeń Wewnętrznych Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w zakresie ochrony sygnalistów znajdujących się pod adresem: [https://esselblag.nbip.pl/esselblag/?n\\_id=42&id=178](https://esselblag.nbip.pl/esselblag/?n_id=42&id=178)
9. **Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pan Przemysław Wilk telefon kontaktowy +48 22 22 22 642
10. **Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pan Michał Lis - pełnomocnik (wpisać nazwisko, funkcję)
11. **Adres e-mail i nr faksu na który pracownicy Apteki Zamawiającego mają kierować zamówienia:**

numer faksu: +48 22 839 81 85, adres e-mail: [dok@promed.com.pl](mailto:dok@promed.com.pl)

Warszawa, dnia 21.11.2024 r

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o  
udzielenie zamówienia

<sup>1</sup>rozporządzenie 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).

<sup>2</sup>W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Pakiet 2 - Zestawy do nebulizacji**
**Załącznik nr 1.2.**

Lp	Nazwa artykułu	Nazwa	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Nr katalogowy	Klasa wyrobu medycznego	Numer deklaracji zgodności
1	<p>Pediatryczny mikrobiologicznie czysty zestaw do nebulizacji składający się z nebulizatora, pediatrycznej maski i drenu tlenowego o następującej charakterystyce:</p> <p>Nebulizator przy przepływie gazu nośnikowego równym 8L/min, min. 74% cząsteczek aerozolu tworzy cząsteczki o średnicy mniejszej niż 5 mikronów i średnicy MMD 3,3 mikrona; pojemność min. 10ml, wyskalowany co min. 2ml; stożkowa podstawa minimalizuje stratę leku; działa w pozycji pionowej i poziomej; szybkozłącze 22 F kompatybilne z maskami do nebulizacji, łącznikami T oraz ustnikami.</p> <p>Maska pediatryczna aerozolowa maska dla dzieci wykonana z miękkiego, plastycznego, przeziernego polipropylenu, całkowicie pozbawionego PCV (nie zawiera ftalanów), posiada elastomerowy, beżciśnieniowy, termoplastyczny mankiet uszczelniający, ściśle obejmujący twarz łącznie z brodą, brak metalowych elementów np. zaciski na nos, dwa podłużne otwory boczne, mocowanie za pomocą gumki z możliwością regulacji, wyprofilowany zachyłek nosowy, pozbawiona blaszki (możliwość stosowania w środowisku MRI)</p> <p>Dren tlenowy wielokanałowy, o przekroju gwiazdki, umożliwiającym przepływ tlenu w przypadku zagięcia cewnika; przezroczysty; długość 2,1m; końcówka lejkowata, dostępna wersja z drenem przykręcanym gwintowanym (np. luer lock lub sure lock) jna dwóch końcach</p> <p>Opakowanie zbiorcze zawierające 36 pojedynczo pakowanych zestawów.</p>	nebulizator cirrus z maską dla dzieci	op.	34	245,88 zł	8 359,92 zł	8%	9 028,71 zł	Intersurgical	1454015	II A	Deklaracja zgodności z dnia 21.04.2021 r.
2	<p>Zestaw mikrobiologicznie czysty do nebulizacji dla dorosłych składający się z nebulizatora, maski i drenu tlenowego o następującej charakterystyce:</p> <p>Nebulizator przy przepływie gazu nośnikowego równym 8L/min, min. 74% cząsteczek aerozolu tworzy cząsteczki o średnicy mniejszej niż 5 mikronów i średnicy MMD 3,3 mikrona; pojemność min. 10ml, wyskalowany co min. 2ml; stożkowa podstawa minimalizuje stratę leku; działa w pozycji pionowej i poziomej; szybkozłącze 22 F kompatybilne z maskami do nebulizacji, łącznikami T oraz ustnikami.</p> <p>Maska dla dorosłych aerozolowa wykonana z miękkiego, plastycznego, przeziernego polipropylenu, całkowicie pozbawionego PCV (nie zawiera ftalanów), posiada elastomerowy, beżciśnieniowy, termoplastyczny mankiet uszczelniający, brak metalowych elementów np. zaciski na nos, dwa podłużne otwory boczne, mocowanie za pomocą gumki z możliwością regulacji, wyprofilowany zachyłek nosowy, pozbawiona blaszki (możliwość stosowania w środowisku MRI). Maska posiada elastomerowy, beżciśnieniowy, termoplastyczny mankiet uszczelniający z podwójnym podbródkiem, ściśle obejmujący twarz łącznie z brodą.</p> <p>Dren tlenowy wielokanałowy, o przekroju gwiazdki, umożliwiającym przepływ tlenu w przypadku zagięcia cewnika; przezroczysty; długość 2,1m; końcówka lejkowata, dostępna wersja z drenem przykręcanym gwintowanym (np. luer lock lub sure lock) jna dwóch końcach</p> <p>Opakowanie zbiorcze zawierające 30 pojedynczo pakowanych zestawów.</p>	nebulizator cirrus z maską dla dorosłych	op.	45	192,90 zł	8 680,50 zł	8%	9 374,94 zł	Intersurgical	1453015	II A	Deklaracja zgodności z dnia 21.04.2021 r.
3	<p>Zestaw do nebulizacji z samouszczelniającym się łącznikiem z systemem niszowo-zatraskowym do wpięcia w układ oddechowy, składający się z:</p> <p>Nebulizatora: przy przepływie gazu nośnikowego równym 8L/min, min. 74% cząsteczek aerozolu tworzy cząsteczki o średnicy mniejszej niż 5 mikronów i średnicy MMD 3,3 mikrona; pojemność min. 10ml, wyskalowany co 2ml; stożkowa podstawa minimalizuje stratę leku; działa w pozycji pionowej i poziomej; szybkozłącze 22 F kompatybilne z maskami do nebulizacji, łącznikami T oraz ustnikami.</p> <p>Łącznika T: samouszczelniający; zabezpieczony kapturkiem na linie; końcówki 22F-22M; umożliwia podłączenie lub odłączenie nebulizatora od respiratora bez wpływu na wentylację pacjenta.</p> <p>Drenu tlenowego: wielokanałowy, o przekroju gwiazdki, umożliwiającym przepływ tlenu w przypadku zagięcia cewnika; odłączalny; przezroczysty; długość min. 1,8m; końcówka standardowa.</p> <p>Opakowanie zbiorcze zawierające 35 pojedynczo pakowanych zestawów.</p>	nebulizator z samouszczelniającym się łącznikiem T	op.	25	413,70 zł	10 342,50 zł	8%	11 169,90 zł	Intersurgical	2609000	II A	Deklaracja zgodności z dnia 21.04.2021 r.

4	<p>Pediatryczny mikrobiologicznie czysty zestaw do szybkiej nebulizacji o tzw. otwartej konstrukcji z podwójnymi portami wlotowymi powietrza składający się z nebulizatora, pediatrycznej maski i drenu tlenowego o następującej charakterystyce:</p> <p>Nebulizator przy przepływie gazu nośnikowego równym 8L/min, min. 80% cząsteczek aerozolu tworzy cząsteczki o średnicy mniejszej niż 5 mikronów i średnicy MMD 3,3 mikrona; pojemność min. 10ml, wyskalowany co min. 2ml; stożkowa podstawa minimalizuje stratę leku; działa w pozycji pionowej i poziomej; szybkozłącze 22 F kompatybilne z maskami do nebulizacji, łącznikami T oraz ustnikami.</p> <p>Maska pediatryczna aerozolowa maska dla dzieci wykonana z miękkiego, plastycznego, przeziernego polipropylenu, całkowicie pozbawionego PCV (nie zawiera ftalanów), posiada elastomerowy, bezciśnieniowy, termoplastyczny mankiet uszczelniający, ściśle obejmujący twarz łącznie z brodą, brak metalowych elementów np. zaciski na nos, dwa podłużne otwory boczne, mocowanie za pomocą gumki z możliwością regulacji, wyprofilowany zachyłek nosowy, pozbawiona blaszki (możliwość stosowania w środowisku MRI)</p> <p>Dren tlenowy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wielokanałowy, o przekroju gwiazdki, umożliwiającym przepływ tlenu w przypadku zagięcia cewnika; przezroczysty; długość 2,1m; 2 końcówki typu sure lock na dwóch końcach – do przykręcania do nebulizatora i przepływomierza.</li> </ul>	nebulizator hot top 2 z sure lock dla dzieci	szt.	600	18,99 zł	11 394,00 zł	8%	12 305,52 zł	Intersurgical	1474015	II A	Deklaracja zgodności z dnia 21.04.2021 r.
5	<p>Zestaw mikrobiologicznie czysty do szybkiej nebulizacji dla dorosłych o tzw. otwartej konstrukcji z podwójnymi portami wlotowymi powietrza składający się z nebulizatora, maski i drenu tlenowego o następującej charakterystyce:</p> <p>Nebulizator przy przepływie gazu nośnikowego równym 8L/min, min. 80% cząsteczek aerozolu tworzy cząsteczki o średnicy mniejszej niż 5 mikronów i średnicy MMD 3,3 mikrona; pojemność min. 10ml, wyskalowany co min. 2ml; stożkowa podstawa minimalizuje stratę leku; działa w pozycji pionowej i poziomej; szybkozłącze 22 F kompatybilne z maskami do nebulizacji, łącznikami T oraz ustnikami.</p> <p>Maska dla dorosłych aerozolowa wykonana z miękkiego, plastycznego, przeziernego polipropylenu, całkowicie pozbawionego PCV (nie zawiera ftalanów), posiada elastomerowy, bezciśnieniowy, termoplastyczny mankiet uszczelniający, brak metalowych elementów np. zaciski na nos, dwa podłużne otwory boczne, mocowanie za pomocą gumki z możliwością regulacji, wyprofilowany zachyłek nosowy, pozbawiona blaszki (możliwość stosowania w środowisku MRI). Maska posiada elastomerowy, bezciśnieniowy, termoplastyczny mankiet uszczelniający z podwójnym podbródkiem, ściśle obejmujący twarz łącznie z brodą.</p> <p>Dren tlenowy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>wielokanałowy, o przekroju gwiazdki, umożliwiającym przepływ tlenu w przypadku zagięcia cewnika; przezroczysty; długość 2,1m; 2 końcówki zakręcane typu sure lock na przepływomierz i nebulizator</li> </ul>	nebulizator hot top 2 z sure lock dla dorosłych	szt.	600	18,81 zł	11 286,00 zł	8%	12 188,88 zł	Intersurgical	1473015	II A	Deklaracja zgodności z dnia 21.04.2021 r.
RAZEM						50 062,92 zł		54 067,95 zł				

podpisano podpisem  
kwalifikowanym/zaufanym/osobistym przez  
Wykonawcę/Wykonawców wspólnie ubiegających  
się o udzielenie zamówienia

Pakiet 3 - Wyroby medyczne do respiratora												Załącznik nr 1.3.
I.p.	Nazwa asortymentu	Nazwa oferowanego leku	J.m	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Wartość podatku VAT %	Wartość brutto	Producent	Numer katalogowy	Klasa wyrobu medycznego	Numer deklaracji zgodności
1	Wapno sodowane stosowane w anestezji, do absorpcji dwutlenku węgla (CO2) w obrębie układu oddechowego, poj. 5 l, wapno medyczne o zawartości NaOH poniżej 3%, regularnych granulach, stopniu wydajności na poziomie 36% oraz stopniu pylenia poniżej 0,3%.	Wapno sodowane Intersorb Plus	op.	15	75,00 zł	1 125,00 zł	8%	1 215,00 zł	Intersurgical	2179000	II A	Deklaracja zgodności z dnia 01.01.2021r.
2	Pojemnik z wapnem sodowanym, kombatybilny z aparatem do znieczulenia OHMEDA	Wielorazowy pojemnik na wapno S/5 Aespire, S/5 Avance, S/5 ADU	szt	2	1 800,00 zł	3 600,00 zł	8%	3 888,00 zł	Datex-Ohmeda	1407-7004-000	II A	Deklaracja zgodności z dnia 23.06.2021 r.
RAZEM						4 725,00 zł		5 103,00 zł				

podpisano podpisem  
kwalifikowanym/zaufanym/osobisty  
m przez Wykonawcę/Wykonawców  
wspólnie ubiegających się o



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu  
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag) [www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawy materiałów medycznych jednorazowego użytku-  
uzupełnienie\_3

Nr sprawy:  
ZP/35/2024

**Załącznik nr 2 do SWZ**

PROMED S.A.  
Ul. Działkowa 56  
02-234 Warszawa  
pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy /  
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH  
ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ  
ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

**Oświadczeniawykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawy materiałów medycznych jednorazowego użytku-uzupełnienie\_3** prowadzonego przez Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

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* (t.j. Dz. U. 2024 poz. 507)<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Zgodnie z treścią 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*, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 850) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.





**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu  
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag) [www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawy materiałów medycznych jednorazowego użytku-  
uzupełnienie\_3

Nr sprawy:  
ZP/35/2024

☐ **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 (t.j. Dz. U. 2024 poz. 507)<sup>2</sup>.

\*) zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczany kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”

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.

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) Krajowy Rejestr Sądowy, <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna> (wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Warszawa, dnia 21.11.2024 r.

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających  
się o udzielenie zamówienia

<sup>2</sup>Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 850) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 120), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**  
**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag) [www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy:  
ZP/35/2024

Postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku-  
uzupełnienie\_3

Załącznik nr 3 do SWZ

PROMED S.A.  
Ul. Działkowa 56  
02-234 Warszawa  
*pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy  
ubiegającego się o udzielenie zamówienia*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Przystępując do postępowania w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku-uzupełnienie\_3. Postępowanie nr: ZP/35/2024**

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 i art. 109 ust.1 pkt.4) ustawy Pzp.**


Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (*podać mające zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:\*)

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 przedstawieniu informacji.

\*) jeżeli dotyczy

Warszawa, dnia 21.11.2024 r.

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

	<p style="text-align: center;"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>  tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a></p>	<p>Nr sprawy: ZP/35/2024</p>
	<p>Postępowanie w trybie podstawowym bez negocjacji na dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku-uzupełnienie_3</p>	

Załącznik nr 6 do SWZ

PROMED S.A.  
Ul. Działkowa 56  
02-234 Warszawa  
pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy /  
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

### **OŚWIADCZENIE**

#### **o zgodności zaoferowanych produktów z przepisami aktualnie obowiązującymi**

Na potrzeby postępowania nr **ZP/35/2024** oświadczam, że produkty zaoferowane w Załącznikach nr 1, 1a są zakwalifikowane:

Jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity, Dz. U. z 2024 r. poz. 1620) posiadają odpowiedni Certyfikat CE, Deklarację zgodności lub Deklarację zgodności ze znakiem CE oraz dokument potwierdzający dokonanie zgłoszenia wyrobu do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zwanego dalej Prezesem Urzędu, lub dokument potwierdzający dokonanie powiadomienia Prezesa Urzędu o wprowadzeniu na terytorium RP wyrobu przeznaczonego do używania na tym terytorium.

Powyższe dokumenty będą dostarczone na każde wezwanie Zamawiającego.

Warszawa, dnia 21.11.2024 r.

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e  
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o  
udzielenie zamówienia

Warszawa, 21.11.2024 r.

Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu  
ul. Komeńskiego 35  
82-300 Elbląg

**Dotyczy:**

**Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku- uzupełnienie\_3.**

**Znak sprawy: ZP/35/2024**

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym firma PROMED S.A. oświadcza, że:

- oferowany asortyment posiada wszystkie parametry w odniesieniu do wymaganych przez Zamawiającego,
- udostępni dokumenty potwierdzające powyższe, na każde żądanie Zamawiającego.