

Przyszowice, 04.12.2024 r.

Znak: PN-94/24

OFERTA CENOWA

„Dostawa wyrobów medycznych w podziale na 14 części”

Część nr 1, 5, 9, 12

WYKONAWCA:

**SINMED Sp. z o. o.
ul. Graniczna 32B
44-178 Przyszowice**

ZAMAWIAJACY:

**Ginekologiczno-Położniczy Szpital
Kliniczny im. Heliodora Święcickiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola
Marcinkowskiego w Poznaniu
Ul. Polna 33
60-535 Poznań**

Przyszowice, 04.12.2024 r.

OŚWIADCZENIE

SINMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadcza, iż zgodnie z treścią art. 225 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r., wybór niniejszej oferty nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Przyszowice, 04.12.2024 r.

WNIOSEK

SINMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 2 Ustawy o Prawie zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r., wnosi o niezwłoczne doręczenie ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu na pakiety, w zakresie których została złożona nasza oferta, na adres e-mail dzp3@sinmed.pl lub za pomocą stosownej platformy zakupowej.

Zgodnie z art. 74 ust. 2 ustawy PZP oferty wraz z załącznikami udostępnia się **niezwłocznie po otwarciu ofert**, nie później jednak niż w terminie **3 dni**.

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań	F16b - ZP	
		Wydanie 3	Strona 1 z 3
Formularz oferty			

Załącznik nr 2 do SWZ

Oznaczenie sprawy: PN-94/24

Sinmed Sp. z o. o.
(oznaczenie Wykonawcy)

Dane Wykonawcy:

Nazwa: Sinmed Sp. z o. o.
 Siedziba: ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice
 Adres poczty elektronicznej: dzp3@sinmed.pl
 Numer telefonu: 32 729 82 36 wew. 15
 Numer faksu: 32 739 00 45
 Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: KRS: 0000636444
 KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: ems.ms.gov.pl
 Nr REGON: 365567681
 Nr NIP: 6312665250
 Numer konta Wykonawcy: 43 1050 1214 1000 0091 4939 6682

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP;

Jako Wykonawca jestem
☐ mikroprzedsiębiorstwem
☒ małym
☐ średnim
☐ dużym
☒ przedsiębiorstwem

*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):
 mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
 małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
 średnie przedsiębiorstwa: 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.*

Zamawiający: Ginekologiczno - Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu: 61 8 419 073.

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę wyrobów medycznych w podziale na 14 części** składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

Wykonawca wypełnia tylko te części zamówienia na które składa ofertę.

części zamówienia nr 1

- a. cena (netto): 1 176,00 złotych
- b. cena (brutto): 1 270,08 złotych

~~**części zamówienia nr 2**~~

- ~~- a. cena (netto):złotych
 - b. cena (brutto):złotych~~

~~**części zamówienia nr 3**~~

- ~~- a. cena (netto):złotych
 - b. cena (brutto):złotych~~

~~**części zamówienia nr 4**~~

- ~~- a. cena (netto):złotych
 - b. cena (brutto):złotych~~



Formularz oferty

części zamówienia nr 5

- a. cena (netto): 3 900,00 złotych
b. cena (brutto): 4 212,00 złotych

części zamówienia nr 6

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 7

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 8

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 9

- a. cena (netto): 3 780,00 złotych
b. cena (brutto): 4 082,40 złotych

części zamówienia nr 10

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 11

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 12

- a. cena (netto): 9 108,00 złotych
b. cena (brutto): 9 836,64 złotych

części zamówienia nr 13

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto): złotych

części zamówienia nr 14

- a. cena (netto): złotych
b. cena (brutto): złotych

zgodną z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo-cenowym .

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **90 dni** rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty ~~będzie~~/nie będzie* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie:
(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)
6. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków zamówienia.
7. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO UNIwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>	F16b - ZP	
		Wydanie 3	Strona 3 z 3
Formularz oferty			

umowy zgodniej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).
W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączyć, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

Podpis kwalifikowany

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań								F16a-ZP		
									Wydanie 3	Strona 1 z 2	
Formularz asortymentowo - cenowy											

Oznaczenie sprawy: PN-94/24

Załącznik nr 1 do SWZ

UWAGA!

Wykonawca wypełnia oraz podpisuje i załącza do oferty tylko te formularze, które dotyczą części na które wykonawca składa ofertę.

Sinmed Sp. z o. o.

Ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Część nr 1 - Koc ratunkowy

Lp.	Opis asortymentu	J.m.	Ilość	Opis i parametry oferowanego wyrobu, Nazwa handlowa, Nazwa producenta, Numer katalogowy	Ilość opakowań	Ilość szt. w opakowaniu	Cena opak. netto	Stawka VAT (%)	Cena opak. brutto	Wartość pozycji netto	Kwota podatku VAT	Wartość pozycji brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	"Ratunkowa folia przeciwwstrząsowa o wymiarze 210x160 cm. INDEKS MAGAZYNOWY: FLISE-BIEL-K001"	szt.	700	Ratunkowa folia przeciwwstrząsowa o wymiarze 210x160 cm / Koc ratunkowy termoizolacyjny (folia NRC) / Sinmed / 8901	700	1 szt.	1,68 zł	8%	1,81 zł	1 176,00 zł	94,08 zł	1 270,08 zł
Suma:										1 176,00 zł	94,08 zł	1 270,08 zł

Część nr 5 - Łyżka laryngoskopowa wielorazowa dla dorosłych

Lp.	Opis asortymentu	J.m.	Ilość	Opis i parametry oferowanego wyrobu, Nazwa handlowa, Nazwa producenta, Numer katalogowy	Ilość opakowań	Ilość szt. w opakowaniu	Cena opak. netto	Stawka VAT (%)	Cena opak. brutto	Wartość pozycji netto	Kwota podatku VAT	Wartość pozycji brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	"Łyżka laryngoskopowa dla dorosłych, wielorazowa, rozmiar 3, dł. 134-135 mm, typu Macintosh, pakowana pojedynczo. INDEKS MAGAZYNOWY: POZOS-SMED-Ł014"	szt.	30	Łyżka laryngoskopowa dla dorosłych, wielorazowa, rozmiar 3, dł. 135 mm, typu Macintosh, pakowana pojedynczo / Łyżka do laryngoskopu wielorazowa / Long Life / AL-1401-3	30	1 szt.	130,00 zł	8%	140,40 zł	3 900,00 zł	312,00 zł	4 212,00 zł
Suma:										3 900,00 zł	312,00 zł	4 212,00 zł

	GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIwersytetu Medycznego Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu <i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i>								F16a-ZP	
									Wydanie 3	Strona 2 z 2
Formularz asortymentowo - cenowy										

Oznaczenie sprawy: PN-94/24

Załącznik nr 1 do SWZ

Część nr 9 - Kieliszek do leków

Lp.	Opis asortymentu	J.m.	Ilość	Opis i parametry oferowanego wyrobu, Nazwa handlowa, Nazwa producenta, Numer katalogowy	Ilość opakowań	Ilość szt. w opakowaniu	Cena opak. netto	Stawka VAT (%)	Cena opak. brutto	Wartość pozycji netto	Kwota podatku VAT	Wartość pozycji brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	"Kieliszek do leków o pojemności 30 ml, polipropylenowy, skalowany co 5ml. 1 opakowanie = 90 szt.* INDEKS MAGAZYNOWY: POZOS-SMED-K009"	opak.	2100 2362,50	Kieliszek do leków o pojemności 30 ml, polipropylenowy, skalowany co 5ml. 1 opakowanie = 80 szt. / Kieliszki do leków / Finess / FN-MC01010101	2362,50	80 szt.	1,60 zł	8%	1,73 zł	3 780,00 zł	302,40 zł	4 082,40 zł

**-zaoferowano zgodnie z dopuszczeniem*

Część nr 12 - Żel do USG

Lp.	Opis asortymentu	J.m.	Ilość	Opis i parametry oferowanego wyrobu, Nazwa handlowa, Nazwa producenta, Numer katalogowy	Ilość opakowań	Ilość szt. w opakowaniu	Cena opak. netto	Stawka VAT (%)	Cena opak. brutto	Wartość pozycji netto	Kwota podatku VAT	Wartość pozycji brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	"Żel do USG na bazie wodnej, nie zawierający soli, posiadający odpowiednią gęstość i lepkość dzięki czemu nie spływa podczas badania, przeznaczony do badań diagnostycznych (USG, KTG) i terapii ultrasonograficznej (UD), bezwonny, bezbarwny, do zastosowania w położnictwie i ginekologii, pojemność 500 ml. INDEKS MAGAZYNOWY: ŻELEO-RTG-Ż006"	szt.	4600	Żel do USG na bazie wodnej, nie zawierający soli, posiadający odpowiednią gęstość i lepkość dzięki czemu nie spływa podczas badania, przeznaczony do badań diagnostycznych (USG, KTG) i terapii ultrasonograficznej (UD), bezwonny, bezbarwny, do zastosowania w położnictwie i ginekologii, pojemność 500 ml / Żel do USG 500ml / Kaf Grup / KAFG31-1	4600	1 szt.	1,98 zł	8%	2,14 zł	9 108,00 zł	728,64 zł	9 836,64 zł

Wykonawca:

Sinmed Sp. z o. o.

Ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice

NIP: 6312665250; KRS: 0000636444

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

reprezentowany przez:

Patrycja Banaś

Specjalista ds. Zamówień Publicznych

Podstawa: 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 UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE
BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa wyrobów medycznych w podziale na 14 części *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu *(oznaczenie zamawiającego)*, 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 2022/576.¹

¹ Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie

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).²

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~~

~~(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu);~~

~~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

zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

² 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, 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), 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.

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.

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) KRS: ems.ms.gov.pl

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

.....

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

Przyszowice, 04.12.2024 r.

**Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu
Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Ul. Polna 33
60-535 Poznań**

Dotyczy: „Dostawa wyrobów medycznych w podziale na 14 części”

Nr sprawy: PN-94/24

OŚWIADCZENIE

SINMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadcza, iż oferowane wyroby medyczne w Części nr 1, 5, 9, 12 posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; wpis producenta autoryzowanego przedstawiciela lub dystrybutora do Rejestru Wytwórców prowadzonego przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Z poważaniem
Patrycja Banaś

Przyszowice, 04.12.2024 r.

**Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu
Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Ul. Polna 33
60-535 Poznań**

Dotyczy: „Dostawa wyrobów medycznych w podziale na 14 części”

Nr sprawy: PN-94/24

OŚWIADCZENIE

SINMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadcza, iż oferowane wyroby medyczne posiadają Deklarację Zgodności wydaną przez wytwórcę/autoryzowanego przedstawiciela oraz Certyfikat Zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną.

Z poważaniem

Patrycja Banaś

Koc ratunkowy termoizolacyjny (folia NRC)

Koc ratunkowy przeciwwstrząsowy to wyjątkowo lekki koc o małej objętości, wykonany z odbijającej ciepło, cienkiej folii z tworzywa sztucznego. Konstrukcja zmniejsza straty ciepła w ciele człowieka, odbijając prawie 90% ciepła ciała.



Zastosowanie:

- wypadki ogólne,
- szok termiczny,
- poparzenia,
- wypadki drogowe,
- wypadki przy pracy (przemysłowe i na wysokościach),
- wypadki narciarskie i górskie,
- ochrona przed skutkami złej pogody na lądzie i na morzu

Jednorazowego użytku. Niesterylny
Rozmiar 160x210 cm

Warunki przechowywania:

Przechowywać w chłodnym i suchym miejscu

REF	KARTON
8901	200 sztuk



Producent:

SINMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice

ŁYŻKI WIELORAZOWE Z OŚWIECENIEM ŚWIATŁOWODOWYM



Opis:

- Najwyższa jakość światłowodu, zapewnia maksymalne jasne oświetlenie
- Łyżki zgodne z standardem ISO 7376
- Autoklawowane w temperaturze 134 ° C przez 30 minut
- Pakowane pojedynczo

REF	ROZMIAR	TYP	DŁUGOŚĆ	RODZAJ
AL-1401-00	00	Wcześnieśnik	68mm	Macintosh
AL-1401-0	0	Niemowlę	80mm	Macintosh
AL-1401-1	1	Noworodek	92mm	Macintosh
AL-1401-2	2	Dziecko	105mm	Macintosh
AL-1401-3	3	Średni dorosły	135mm	Macintosh
AL-1401-4	4	Duży dorosły	155mm	Macintosh
AL-1401-5	5	Bardzo duży dorosły	175mm	Macintosh

Dystrybutor:

SINMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice

Producent:

Long Life Surgical Industries
Fateh Garh Agency

KIELISZKI DO LEKÓW MEDICINE CUPS



Opis:

- Wykonany z polipropylenu
- Transparentny materiał umożliwia wizualną obserwację podawanego leku
- Pojemność 30 ml
- Dokładna, łatwa do odczytania skala linearna co 1 ml, cyfrowa co 5 ml
- Zaokrąglone brzegi kieliszka zwiększają komfort podczas kontaktu z ustami pacjenta
- Stabilna górna krawędź ułatwia chwyt
- Wyrób jednokrotnego użytku
- Wysokość 42mm
- Szerokość górnej krawędzi 38mm
- Szerokość dolnej krawędzi 27mm
- Waga 0,9g
- Opakowanie zbiorcze 80 sztuk

REF
FN-MC01010101

Dystrybutor:

SINMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice

Producent:

Finess Healthcare Group Co., Ltd.

ŻEL DO USG



Zdjęcie poglądowe

Właściwości produktu pozwalają na uzyskanie czytelnych obrazów zarówno przy użyciu klasycznych jak i nowych typów obrazowania. Żel jest bezpieczny dla skóry pacjenta. Nie wywołuje podrażnień.

Produkt jest bezpieczny dla głowic USG, nie zawiera soli i innych substancji mogących im zaszkodzić. Odpowiednia gęstość i lepkość żelu utrudnia jego spływanie, zwiększa odporność na parowanie i zapewnia dobry kontakt dla prawidłowego przewodnictwa ultradźwięków. Hipoalergiczny. Bakteriostatyczny.

Właściwości

- żel do USG na bazie wodnej
- nie zawierający soli
- przeznaczony do badań diagnostycznych (USG, KTG) i terapii ultrasonograficznej (UD)
- bezwonny, bezbarwny, do zastosowania w położnictwie i ginekologii
- pojemność: 500 ml

PRODUCENT: Kaf Grup

NUMER KATALOGOWY: KAFG31-1