

MEDAN

ul. ks. dr. A. Korczoka 32
44-103 Gliwice
tel.: +48 32 336 97 00
fax: +48 32 336 97 41
e-mail: przetargi@medan.com.pl
Alior Bank S.A
Nr konta: 13 2490 0005 0000 4530 7290 6794



www.medan.com.pl

Gliwice, 10.05.2024r.

Oznaczenie sprawy - ZP-24-040BN

Oferta na DOSTAWA POJEMNIKÓW NA MOCZ I KAŁ

Dla: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego
Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Francuska 20/24
40-027 KATOWICE

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy MEDAN Andrzej Hędrzak

Siedziba ul. A Korczoka 32; 44-103 Gliwice

REGON 272-011-501 NIP 631-010-72-73

Tel. 32 336 97 00 e-mail przetargi@medan.com.pl

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Iwona Popko

Tel 32 336 97 33 e-mail przetargi@medan.com.pl

Osoba upoważniona do podpisania umowy Andrzej Hędrzak

należy wpisać imię i nazwisko

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Cena ofertowa netto	VAT %	Cena ofertowa brutto
12 912,00 zł	8%	13 944,96 zł

Dodatkowe oświadczenia

- Oświadczam, że oferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (zaznaczyć właściwy kwadrat):**
 - ☒ Żadna z informacji wskazanych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 - ☐ Wskazane poniżej informacje wskazane w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:

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

Lp.	Rodzaj informacji	Strony w ofercie	
		od numeru	do numeru

- 5) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 6) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, stanowiącym załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- 7) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *
- 8) **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**
- ☐ Jestem mikroprzedsiębiorstwem
- ☒ Jestem małym przedsiębiorstwem
- ☐ Jestem średnim przedsiębiorstwem
- ☐ Jestem dużym przedsiębiorstwem
- 9) **Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**
- ☐ TAK Skróć literowy Państwa:
- ☒ NIE
- 10) **Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:**
- ☐ TAK Skróć literowy Państwa:
- ☒ NIE

Uwaga: zaznaczyć odpowiednie.

Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**

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

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: 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.**

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych

¹⁾ 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).

* 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).

OŚWIADCZENIE SKŁADANE RAZEM Z OFERTĄ

Zamawiający:

**SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24**

Wykonawca:

MEDAN Andrzej Hędrzak
ul. A. Korczoka 32
44-103 Gliwice
631-010-72-73 / II/1832/90
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Andrzej Hędrzak Prezes / Zgodnie z CEiDG
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

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

**Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.),
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**dostawa pojemników na mocz i kał**”
sygn. sprawy: ZP-24-040BN prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp. oraz art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835)¹ w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.

¹ 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.

UWAGA:

Poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.

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

~~.....
.....
.....
.....~~

Wykonawcy)

(podpis

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia – parametry wymagane	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość szt. / opak*	Cena jedn. netto za sztukę/ opakowanie *	Wartość Netto (kol.4*5)	Stawka VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent Nr katalogowy (REF, kod produktu) Wielkość opakowania
1	2	3	4	5	6.	7	8.	9
1	Pojemnik na mocz niesterylny o poj. 100-150ml.	35000	350	32,00 zł	11 200,00 zł	8%	12 096,00 zł	Pojemnik do moczu 100ml / SANMED / PM-02 / op a'100szt
2	Pojemnik na kał, sterylny z łopatką, pakowany indywidualnie o poj. 20-40ml.	1600	16	62,00 zł	992,00 zł	8%	1 071,36 zł	Pojemnik na kał 20ml z łopatką / SANMED / PM-12 / op a'100szt
3	Pojemnik na kał, niesterylny z łopatką, opakowanie zbiorcze po 100 szt. o poj. 20-40ml.	2400	24	30,00 zł	720,00 zł	8%	777,60 zł	Pojemnik na kał 20ml z łopatką / SANMED / PM-08 / op a'100szt
RAZEM					12 912,00 zł		13 944,96 zł	

*niepotrzebne skreślić

SANMED

PM-02

Pojemnik na mocz 100ml

Pojemnik na mocz o pojemności 100ml niesterylny



SANMED

PM-12

Pojemnik na kał 20ml

Pojemnik na kał z łopatką o pojemności 20ml sterylny



SANMED

PM-08

Pojemnik na kał 20ml

Pojemnik na kał z łopatką o pojemności 20ml niesterylny



DEKLARACJA ZGODNOŚCI nr 01/2015/S

Deklaracja Zgodności z Dyrektywą 98/79/EC oraz Ustawą o WYROBACH MEDYCZNYCH z dnia 20.05.2010

Wytwórca:

Zakład Produkcyjno-Handlowy SANMED Marek Tomaszuk
ul. Stroma 19-21, 85-158 Bydgoszcz

Wyrób:

**Pojemniki bakteriologiczne jednorazowego użytku
(sterylne i niesterylne)**

- pojemnik do moczu 100ml
- pojemnik bakteriologiczny z łopatką (do kału) 20ml
- pojemnik bakteriologiczny 20ml
- pojemnik bakteriologiczny 20ml z końcówkami

Klasyfikacja:

Inne niż wymienione w Załączniku II Dyrektywy 98/79/EC

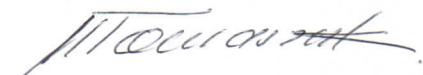
Deklarujemy na własną odpowiedzialność, że wyrób medyczny do diagnostyki in vitro wymieniony powyżej spełnia wymagania zasadnicze zgodnie z Załącznikiem I do Dyrektywy 98/79/EC oraz Ustawy o WYROBACH MEDYCZNYCH z dnia 20.05.2010 i jest oznakowany znakiem:



Dokumentacja według Załącznika III Dyrektywy 98/79/EC znajduje się w siedzibie wytwórcy i będzie dostępna do wglądu przez 4 lata od zakończenia produkcji w/w wyrobu.

Podpisano dnia: 21.07.2015

Miejsce: Bydgoszcz



Nazwisko i imię: *Marek Tomaszuk*

Stempel firmy:

 **SANMED**
Zakład Produkcyjno-Handlowy
Marek Tomaszuk
85-158 Bydgoszcz, ul. Stroma 19-21
tel. 373 17 56, fax 373 04 82
NIP 554-007-93-21 REGON 090509498

Ver.1.0



**Urząd Rejestracji
Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych**

Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa; tel. +48 22 492-11-00; fax +48 22 492-11-09
NIP 521-32-14-182 REGON 015249601

Warszawa, 23-04-2021 r.

ZAŚWIADCZENIE NR 114 / 2021

Pan Marek Tomaszuk
prowadzący działalność
gospodarczą:
Zakład Produkcyjno-Handlowy
SANMED Marek Tomaszuk
Ul. Stroma 19-21
85-158 Bydgoszcz

Na podstawie art. 217 § 2 pkt 2 w związku z art. 218 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020 r. poz. 256 ze zm.), po rozpatrzeniu wniosku z dnia 20.04.2021 roku :

Prezes Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

zaświadcza że:

po analizie danych pochodzących ze zgłoszeń i powiadomień, o których mowa w art. 64 ust. 1 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186, 1493.) stwierdzono, że w dniu 27.07.2015 roku wpłynęło zgłoszenie od wytwórcy:
Zakład Produkcyjno-Handlowy SANMED Marek Tomaszuk, Ul. Stroma 19-21, 85-158 Bydgoszcz dotyczące:

Pojemniki bakteriologiczne jednorazowego użytku (sterylne i niesterylne):
pojemnik do moczu 100ml.,
pojemnik bakteriologiczny z łopatką (do kału) 20ml.
pojemnik bakteriologiczny 20ml.,
pojemnik bakteriologiczny 20ml. z końcówkami

MEDAN

ul. ks. dr. A. Korczoka 32
44-103 Gliwice
tel.: +48 32 336 97 00
fax: +48 32 336 97 41
e-mail: przetargi@medan.com.pl
Alior Bank S.A
Nr konta: 13 2490 0005 0000 4530 7290 6794



www.medan.com.pl

WNIOSEK

Medan działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwracam się z prośbą o przesłanie informacji:

- wszystkich ofert Firm biorących udział w postępowaniu wraz z załącznikami dla pakietów w których brała udział firma Medan,
- całej korespondencji z Zamawiającym w ramach postępowania (np. wezwanie zamawiającego, informacji o poprawieniu omyłek, odpowiedzi wykonawcy i inne składane pisma) powstałej do dnia udostępnienia dokumentów.

Wnosimy o przekazanie żądanych dokumentów w formie plików, które zostały przekazane Zamawiającemu (tj. bez ich modyfikacji czy zmiany formy), tak by możliwe było zweryfikowanie również podpisu, którym zostały opatrzone dokumenty.

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prosimy o przesłanie w/w informacji na adres e-mail: **przetargi@medan.com.pl** lub za pośrednictwem platformy zakupowej.

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

Z poważaniem