

## Formularz oferty

dla:

**ŚLĄSKIEGO CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWEGO**  
**im. dr. Adama Szebesty**  
**w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.**

W imieniu:

|   |   |
|---|---|
| Nazwa (firma) wykonawcy:<br>albo<br>Imię i nazwisko wykonawcy:                    | Przedsiębiorstwo KPS Sp. z o.o.                                       |
| Adres zamieszkania wykonawcy<br>(dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi): |   |
| Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica, nr):                                | Poznań, ul. Koronkarska 19 61-005                                     |
| Numer NIP i REGON wykonawcy:  | NIP 7822130086, REGON 639662775                                       |
| Numer telefonu, faksu, adres e-mail:  | TEL: 61 651 44 70, <a href="mailto:kps@kps.com.pl">kps@kps.com.pl</a> |
| Kod NUTS Wykonawcy:   |   |

W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

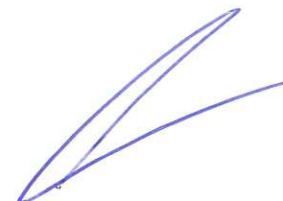
nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w trybie podstawowym na:

**Dostawy wyrobów medycznych**

nr **DFS-5-TP/10-2022** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena za wykonanie zamówienia (wg formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 1.1 do oferty) w okresie 12 miesięcy wynosi:

| Nr pakietu | Nazwa pakietu             | Oferowana cena brutto w zł |
|------------|---------------------------|----------------------------|
| Pakiet 1   | Wyroby medyczne różne     |                            |
| Pakiet 2   | Asortyment do masażu      |                            |
| Pakiet 3   | Rękawice diagnostyczne    |                            |
| Pakiet 4   | Kombinezony i ochraniacze | 5011,02 zł                 |
| Pakiet 5   | Półmaski filtrujące       |                            |
| Pakiet 6   | Pulsoksymetr napalcowy    |                            |



|           |                               |  |
|-----------|-------------------------------|--|
| Pakiet 7  | Termometr bezdotykowy         |  |
| Pakiet 8  | Ciśnieniomierz elektroniczny  |  |
| Pakiet 9  | Ciśnieniomierz zegarowy       |  |
| Pakiet 10 | Stetoskop internistyczny      |  |
| Pakiet 11 | Otoskop                       |  |
| Pakiet 12 | Wyroby medyczne do inhalatora |  |

2. Oferowany asortyment szczegółowo charakteryzuje załącznik nr 1.1 („Formularz asortymentowo - cenowy”).
3. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów (całego zaoferowanego asortymentu scharakteryzowanego w załączniku nr 1.1) oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszczeń na wezwanie zamawiającego w trakcie realizacji zamówienia.
4. Oświadczamy, że cały dostarczany przez nas asortyment posiadać będzie termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia.
5. Oświadczamy, że termin poszczególnych dostaw **nie przekroczy 7 dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia.
6. Oświadczamy, że oferujemy poniższe terminy rozpatrzenia reklamacji:  
nie więcej niż do 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia w przypadku reklamacji dotyczącej braków ilościowych bądź związanych z nieprzyjęciem dostawy towaru w naruszonym opakowaniu; do 14 dni od daty otrzymania wadliwego towaru, przesłanego przez Zamawiającego na koszt Wykonawcy za potwierdzeniem odbioru – w przypadku reklamacji wad jakościowych.
7. Zobowiązujemy się do wykonania umowy – zgodnie z warunkami szczegółowo określonymi we wzorze umowy dołączonym do specyfikacji warunków zamówienia, w szczególności w terminach w tej umowie wskazanych.
8. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
9. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
10. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia w tym oświadczenie na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. oraz 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, a także o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu stanowi załącznik, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym adres e-mail) wypełnić jeżeli adres ten jest inny niż adres w tabeli na wstępie:

[anna.strugala@kps.com.pl](mailto:anna.strugala@kps.com.pl)

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

11. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:

.....  
.....  
*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;  
UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)*

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 4 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia*

13. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

Firma.....podwykonawcy.....

.....  
w zakresie: .....

.....  
*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.*

14. Informacja wykonawcy wymagana art. 225 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

.....  
.....  
*Uwaga: poniższy punkt dotyczy tylko w przypadku gdy wykonawca przekazuje dane osobowe inne, niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO*

15. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

16. Informacja o statusie wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem: TAK

Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem: TAK

Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem: TAK

Wykonawca jest dużym przedsiębiorstwem: TAK

Na całość oferty składa się 11 kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz oferty
- 1.1. Formularz cenowy
2. Oświadczenie o braku podstaw do wg załącznika nr 2.

3. Pełnomocnictwo. \*

.....  
.....  
CZŁONEK ZARZĄDU

Poznań....., dnia 8.11.20

  
Mikołaj Kuźma

.....  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)

\* - niepotrzebnie skreślić

## FORMULARZ CENOWY

AKIET NR Kombinezony i ochraniacze

| L.p | Opis przedmiotu zamówienia   | Jednostka miany | Szacunkowa ilość jednt. miany | Cena jednostki miany netto w zł | Wartość netto w zł | Stawka VAT w % | Wartość brutto w zł | Nazwa handlowa i wytwórcza, numer katalogowy |
|-----|--|-----------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------------|---------------------|--|
| 1   | <p>Kombinezon ochronny z kapturem zgodny z wymaganiami zasadniczymi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 dot. środków ochrony indywidualnej, w tym normy EN 14126:2003 dotyczącej odzieży, zapewniającej ochronę przed czynnikami infekcyjnymi, według co najmniej wyszczególnionych warunków:</p> <p>odporność na przenikanie skazonej cieczy pod wpływem ciśnienia hydrostatycznego - klasa 4 lub wyższa,</p> <p>minimalna wytrzymałość na rozdzielanie i na przekłucie wg EN 14325:2018 (klasa 1),</p> <p>co najmniej typ 4 wg klasyfikacji zgodnie z EN 14605: 2005+A1:2009 lub typ 6 wg EN 13034:2005+A1:2009,</p> <p>rękawy wykończone elastyczną taśmą zabezpieczającą,</p> <p>zamek błyskawiczny kryty listwą</p> <p>wykonany z materiału minimum 1 klasy palności,</p> <p>wykonany z barierowej włókniny polipropylenowej SMS, bez zawartości lateksu, poliatylenu i celulozy do procedur wysokiego ryzyka,</p> <p>szwy, połączenia trwałe i rozdzielne płaskie</p> <p>pakowany w indywidualne opakowanie</p> <p>rozmiary S-XXL do wyboru przez Zamawiającego</p> | szt             | 50                            | 7,00                            | 350,00             | 23%            | 430,50              | kombinezon JUNIOR 2020 ,AITEK                |
| 2   | <p>Ochraniacze na buty</p> <p>wysokie, wiązane</p> <p>sztyłe szwy wewnętrzne,</p> <p>antypoślizgowa podeszwa,</p> <p>produkt w I kategorii środków ochrony indywidualnej</p>   | para            | 1 400                         | 2,66                            | 3 724,00           | 23%            | 4 580,52            | pokrowce na obuwie JN2038 , AITEK            |
|     |  |                 |                               | RAZEM:                          | 4 074,00           |                | 5 011,02            |  |

CZŁONEK ZARZĄDU

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
Mikołaj Kuzma

do reprezentowania wykonawcy)

W imieniu:

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Nazwa (firma) wykonawcy:   | Przedsiębiorstwo KPS Sp. z o.o.    |
| <i>albo</i><br>Imię i nazwisko wykonawcy:  | .....                              |
| Adres zamieszkania wykonawcy:<br>(dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi): | .....                              |
| Adres siedziby wykonawcy<br>(kod, miasto, ulica, nr):                              | Poznań 61-005 , ul. Koronkarska 19 |
| Numer NIP i REGON wykonawcy:   | NIP 7822130086, REGON 639662775    |
| Numer telefonu, faksu, adres e-mail:   | Tel.61 654 44 70, kps@kps.com.pl   |
| Kod NUTS:  | .....                              |

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawa część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

**I. Oświadczenie wykonawcy**  
**składane na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  
**- Prawo zamówień publicznych (dalej: Ustawa),**  
**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawy wyrobów medycznych**  
 (zamówienie **DFS-5-TP/10-2022**),

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy.

Poznań, dnia 08.11.2022.. r.

CZŁONEK ZARZĄDU

  
Mikołaj Kuźma

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z art. .... Ustawy  
 (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

## II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA\*:

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

#### SKŁADANE 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

#### DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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. Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy 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.

*Palma*..... (miejscowość), dnia *9.11.2022* r.

CZŁONEK ZARZĄDU

*Mikołaj Kuźma*  
.....Mikołaj Kuźma.....  
(podpis)

### III. 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.

Poznań, dnia 2.11.2012

\* - niepotrzebnie skreślić

CZŁONEK ZARZĄDU

  
Mikołaj Kuźma

..  
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania wykonawcy)



# KARTA PRODUKTU

## Kombinezon ochronny 2020



### SPECYFIKACJA:

Typ 5, 6 Kategoria III

Kombinezon ochronny 2020 wykonany został z lekkiego, oddychającego i niskopylącego materiału. Wyposażony w zamek błyskawiczny dla dodatkowego komfortu. Elastyczny pas, nogawki i nadgarstki zapewniają swobodę ruchów.

Skład: 100% Polypropylen

Gramatura: 63gr/sqm

### NORMY:

- EN 340:2003 and EN ISO 13688:2013
- EN 1149-5:2018 EN 1149-3:2004.
- EN 13034: 2005 + A1: 2009 (typ [6])
- EN ISO 13982-1: 2004 / A1: 2010 (typ 5) EN ISO 13982-2: 2004.
- EN 14126:2003/AC:2004 Typ 5-B i 6-B



**PRZEDSIĘBIORSTWO KPS SR Z O.O.**  
UL. KORONKARSKA 19  
61-005 POZNAŃ  
TEL. +48 61 651 44 70  
TEL. +48 61 651 44 72  
TEL. +48 61 651 44 73  
E-MAIL: KPS@KPS.COM.PL

NIP: 7822130086 / REGON: 639662775  
KONTO: PL35 1030 1247 0000 0000 3602 9005  
ORGAN REJESTROWY: SĄD REJONOWY  
POZNAŃ NOWE MIASTO I WILDA  
VIII WYDZIAŁ KRS / KRS: 0000058165  
KAPITAŁ ZAKŁADOWY: 600.000 PLN  
**WWW.KPS.COM.PL**

Przedsiębiorstwo KPS Sp. z o.o. 61-005 Poznań ul. Koronkarska  
19



## DEKLARACJA ZGODNOŚCI

My

Przedsiębiorstwo KPS Sp. z o.o.  
ul. Koronkarska 19  
61-005 Poznań

Oświadczamy, że środek ochrony indywidualnej:

### JUNIOR JN2020 COVERALL

do którego odnosi się niniejsza deklaracja, jest zgodny z postanowieniami Dyrektywy Rady 89/686/EEC, 552/2009/EC oraz Rozporządzenia Ministra Gospodarki z 21.12.2005 r. (Dz. U. Nr 259, poz. 2173) i z następującą(y) normą(ami) lub innym(i) dokumentem(ami) normatywnym(i):

Norma: EN 340:2003, EN ISO 13688:2013, EN 1149-5:2018, EN 13034: 2005 + A1: 2009, EN ISO 13982-1: 2004 / A1: 2010, EN 14126:2003/AC:2004

Produkt Kat. III

Certyfikat nr: 20/2482/01/0161

Wydany przez: AITEX

Poznań, 27-10-2020

CZŁONEK ZARZĄDU

  
Mikołaj Kuźma

MIKOŁAJ KUŹMA

CZŁONEK ZARZĄDU

Przedsiębiorstwo KPS Sp. z o.o.  
ul. Koronkarska 19  
61-005 Poznań  
Regon: 619662775  
NIP: 782-21-30-086

Telefon: (061) 651 44 70  
Fax: (061) 651 44 71  
e-mail: [kps@kps.com.pl](mailto:kps@kps.com.pl)  
internet: [www.kps.com.pl](http://www.kps.com.pl)

Organ Rejestrowy  
Sąd Rejonowy Poznań  
Nowe Miasto i Wilda  
VIII Wydział KRS  
KRS 000038165  
Kapitał Zakładowy: 600,000zł

Bank: Bank Handlowy w Warszawie S.A.  
Oddział w Poznaniu  
Konto nr: 3510301247000000036629005



## KARTA PRODUKTU

### Pokrowce na buty długie JN2038



Wysokie osłony na buty:

- gumka u góry z dodatkowymi wiązaniem po środku
- pakowane po 10 sztuk

Skład:

100% Polypropylen

63gr/sqm



**PRZEDSIĘBIORSTWO KPS SP. Z O.O.**  
UL. KORONKARSKA 19  
61-005 POZNAŃ  
TEL. +48 61 651 44 70  
TEL. +48 61 651 44 72  
TEL. +48 61 651 44 73  
E-MAIL: KPS@KPS.COM.PL

NIP: 7822130086 / REGON: 639662775  
KONTO: PL85 1240 1747 1111 0011 0076 6908  
ORGAN REJESTROWY: SĄD REJONOWY  
POZNAŃ NOWE MIASTO I WILDA  
VIII WYDZIAŁ KRS / KRS: 0000058165  
KAPITAŁ ZAKŁADOWY: 600.000 PLN  
**WWW.KPS.COM.PL**