

---

**OFERTA W POSTĘPOWANIU W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO:  
Dostawa sprzętu i materiałów medycznych jednorazowego użytku do magazynu  
apteki Szpitala św. Anny w Miechowie,  
numer postępowania: 14/PN/2024**

<b>NAZWA I SIEDZIBA OFERENTA:</b>	PROMED Spółka Akcyjna ul. Działkowa 56 02-234 Warszawa tel. 22 839-99-01 fax. 22 839-64-57
<b>NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:</b>	Szpital św. Anny w Miechowie ul. Szpitalna 3 32-200 Miechów
<b>PRZEDMIOT OFERTY:</b>	Zadanie 18
<b>DATA SPORZĄDZENIA OFERTY:</b>	02.07.2024 r.

## FORMULARZ OFERTY

**Szpital św. Anny w Miechowie**

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr **14/PN/2024 Dostawa sprzętu i materiałów medycznych jednorazowego użytku do magazynu apteki Szpitala św. Anny w Miechowie.**

my niżej podpisani:

**Magdalena Wysokińska – Kierownik Biura Obsługi Klienta**  
działając w imieniu i na rzecz:

**PROMED S.A., ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa, NIP: 118-00-62-976, Regon: 001325900**  
(nazwa (firma) **dokładny adres** Wykonawcy/Wykonawców) **NIP, REGON**; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę).

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:  
Magdalena Wysokińska – Kierownik Biura Obsługi Klienta  
(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)
3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ „Ochrona danych osobowych”.
5. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. **Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SWZ.
7. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:**

1) **grupa nr 18** za kwotę w wysokości: **57 593,50** złotych netto (słownie: pięćdziesiąt siedem tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt trzy złote 50/100), co stanowi **62 200,98** złotych brutto (słownie sześćdziesiąt dwa tysiące dwieście złotych 98/100), obliczoną na podstawie załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.

2) załącznika asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ, który jest integralną częścią Formularza Oferty.

Termin płatności **60** dni od daty dostarczenia faktury VAT.

8. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

9. **Wnieśliśmy wadium** w wysokości \_\_\_\_\_ zł, w formie \_\_\_\_\_ W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 98 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze: \_\_\_\_\_ prowadzonym w banku \_\_\_\_\_.

10. **Zamówienie zrealizujemy sami/ przy udziale Podwykonawców\*.**

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć do wykonania następujące zakresy zamówienia:

(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

Podwykonawcą będzie firma \_\_\_\_\_

(należy wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu).

**11. Oświadczam, iż jestem (należy zaznaczyć znakiem X):**

mikroprzedsiębiorstwem	
małym przedsiębiorstwem	
średnim przedsiębiorstwem	<b>X</b>
jednoosobową działalnością gospodarczą	
osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej	
inny rodzaj.....(jaki)	

**12. Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego UE?** ~~Tak~~/Nie \*

**13. Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem UE?** ~~Tak~~/Nie \*

**14. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi Załącznik nr 7 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**

**15. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:**

Imię i nazwisko Magdalena Wysokińska

Telefon: 22 22 22 621

Faks: 22 839 64 57 Adres e-mail: [przetargi@promed.com.pl](mailto:przetargi@promed.com.pl)

**16. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:**

- formularz cenowy
- oświadczenie – załącznik 2a
- pełnomocnictwo

\_\_\_\_\_  
podpis elektroniczny osoby (osób)  
upoważnionej

do składania oświadczeń woli

\* - nieodpowiednie skreślić

## ZADANIE 18

Lp.	Nazwa (opis) wyrobu medycznego zgodnie z SWZ/OPZ	Nazwa handlowa oferowanego wyrobu medycznego	j.m.	Cena jedn. netto	VAT %	Cena jedn. brutto	ilość	Wartość Netto ogółem	Wartość Brutto ogółem	Producent nr kodowy
a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
1	Maska polipropylenowa typu Eco do tlenoterapii dla dorosłych z podwójnym systemem uszczelnienia brody, miękki termoplastyczny mankiet uszczelniający brodę, nos i okolice boczne twarzy, możliwa do stosowania w środowisku MRI, nie zawierająca ftalanów, z drenem minim.2,1m.	maska ECO	szt	4,20 zł	8%	4,54 zł	1200	5 040,00 zł	5 443,20 zł	Intersurgical 1135015
2	Maska polipropylenowa typu Eco do tlenoterapii do średnich stężeń dla dzieci z miękkim termoplastycznym mankiem uszczelniającym brodę, nos i okolice boczne twarzy, możliwa do stosowania w środowisku MRI, nie zawierająca ftalanów, z drenem minim.2,1m.	maska ECO	szt	4,50 zł	8%	4,86 zł	160	720,00 zł	777,60 zł	Intersurgical 1196015
3	Maska polipropylenowa typu Eco do tlenoterapii dla dorosłych do wysokich stężeń z workiem, systemem uszczelnienia brody, miękki termoplastyczny mankiet uszczelniający brodę, nos i okolice boczne twarzy, możliwa do stosowania w środowisku MRI, nie zawierająca ftalanów, z drenem minim.2,1m.	maska ECO	szt	10,64 zł	8%	11,49 zł	700	7 448,00 zł	8 043,84 zł	Intersurgical 1181015
4	Nebulizator 10ml z kalibrowanym co 2ml pojemnikiem wyposażony w szybkozłączkę z ustnikiem i zestawem T i drenem o przekroju gwiazdkowym min.1,8m	nebulizator Cirrus	szt	7,50 zł	8%	8,10 zł	1400	10 500,00 zł	11 340,00 zł	Intersurgical 1464000
5	Nebulizator ( dla dorosłych ) 10ml z kalibrowanym co 2ml pojemnikiem wyposażony w szybkozłączkę, z maską typu Eco, bez ftalanów, z polipropylenu, z termoplastycznym zagiętym mankiem i drenem o przekroju gwiazdkowym minim.2,1m.	nebulizator Cirrus	szt	6,50 zł	8%	7,02 zł	1300	8 450,00 zł	9 126,00 zł	Intersurgical 1453015
6	Nebulizator dla dzieci – zestaw z maską polipropylenową i drenem gwiazdkowym o dł.2,1m, nebulizator o poj.10ml, kalibrowany co 2ml, wyposażony w szybkozłączkę, przeznaczony do deponowania leku w tchawicy i oskrzelach o medianie 3,3 mikrona ( MMD ), maska pozbawiona PCV, ftalanów i elementów metalowych	nebulizator Cirrus	szt	6,90 zł	8%	7,45 zł	540	3 726,00 zł	4 024,08 zł	Intersurgical 1454015
7	Maska tlenowa dla dzieci z termoplastycznym zagiętym mankiem uszczelniającym, polipropylenowa, bez PCV, bez ftalanów i elementów metalowych, z podłużnymi otworami wentylacyjnymi, z regulowaną zastawką Venturiego, dren gwiazdkowym o dł.1,8m	Maska Multiox	szt	15,20 zł	8%	16,41 zł	40	608,00 zł	656,64 zł	Intersurgical 1118005
8	Jednorazowe urządzenie nadkrtaniowe do zabezpieczania drożności dróg oddechowych z żelowym mankiem beżciśnieniowym, blokadą nagłośni, dodatkowym przewodem żołądkowym (z wyjątkiem rozm. nr 1), blokerem zgryzu i futerałem ochronnym z kodem kolorystycznym rozmiarów : nr 5 zakres wagowy od 90 kg , nr 4 zakres wagowy 50-90 kg, nr 3 zakres wagowy 30-60 kg , nr 2,5 zakres wagowy 25-35 kg, nr 2 zakres wagowy 10-25 kg , nr 1,5 zakres wagowy 5-12 kg , nr 1 zakres wagowy 2-5 kg	I-gel	szt	62,00 zł	8%	66,96 zł	20	1 240,00 zł	1 339,20 zł	Intersurgical 8205000 8204000 8203000 8225000 8202000 8215000 8201000
9	Cewnik tlenowy donosowy dla dorosłych z prostymi końcówkami i drenem dł.2,1m	Cewnik tlenowy	szt	2,90 zł	8%	3,13 zł	5000	14 500,00 zł	15 660,00 zł	Intersurgical 116104
10	Dren tlenowy 2,1m o przekroju gwiazdkowym	Dren tlenowy	szt	2,50 zł	8%	2,70 zł	500	1 250,00 zł	1 350,00 zł	Intersurgical 1174003
11	Cewnik tlenowy donosowy dla niemowląt z końcówkami zagiętymi i drenem dł.2,1m	Cewnik tlenowy	szt	21,14 zł	8%	22,83 zł	50	1 057,00 zł	1 141,56 zł	Intersurgical 1160002
12	Cewnik tlenowy donosowy dla noworodków z końcówkami zagiętymi i drenem dł.2,1m	Cewnik tlenowy	szt	21,14 zł	8%	22,83 zł	50	1 057,00 zł	1 141,56 zł	Intersurgical 1160001
13	Cewnik tlenowy donosowy dla wcześniaków z końcówkami zagiętymi i drenem dł.2,1m	Cewnik tlenowy	szt	21,14 zł	8%	22,83 zł	50	1 057,00 zł	1 141,56 zł	Intersurgical 1160000
14	Łącznik prosty jałowy 22M/22F z 6mm zwężką obrotową ref.1963000	Łącznik prosty	szt	6,27 zł	8%	6,77 zł	150	940,50 zł	1 015,74 zł	Intersurgical 1963000
Razem								57 593,50 zł	62 200,98 zł	

Cena ogółem netto: 57 593,50złotych.

Cena brutto ogółem: 62 200,98złotych.

e x f = g

e x h = i

g x h = j

Łączna wartość brutto oferty to suma kolumny „j”

Wykonawca:

**PROMED S.A., ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa**

**NIP: 118-00-62-976, KRS: 0000185723**

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

reprezentowany przez:

**Magdalenę Wysokińską – Kierownik Biura Obsługi Klienta, 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. 14/PN/2024 „Dostawę sprzętu i materiałów medycznych jednorazowego użytku do magazynu apteki Szpitala św. Anny w Miechowie”, 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.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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 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;

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).<sup>2</sup>

**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 wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio 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.

<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, 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.

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) <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

(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