

Dotyczy: dostawy systemu do zautomatyzowanego, bezpiecznego dozowania formaliny do konserwacji wycinków do badań histo-patologicznych na potrzeby bloków operacyjnych SPSK-2 PUM

SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie
Al. Powstańców Wielkopolskich 72
70-111 Szczecin

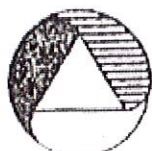
FORMULARZ OFERTY
Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Signed by /
Podpisano przez:



Justyna
Skawrońska

Date / Data:
2023-06-28 09:21



Biameditek
SPÓŁKA Z O.O.

15-620 Białystok, ul. Elewatorska 58
tel. 85 66 45 200, fax 85 66 45 266
REGON 002331830, NIP 542-020-13-57

Adres ul. ELEWATORSKA 58 kod 15-620 Miejscowość BIAŁYSTOK

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:
JUSTYNA SKAWROŃSKA – SPECJALISTA DS. PRZETARGÓW telefon służbowy **85 66 45 200**

fax służbowy - e-mail służbowy PRZETARGI@BIAMEDITEK.PL

(strona służbowa) WWW.BIAMEDITEK.PL

NIP (Wykonawcy) **5420201357** REGON (Wykonawcy) **002331830**

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę systemu do zautomatyzowanego, bezpiecznego dozowania formaliny do konserwacji wycinków do badań histo-patologicznych na potrzeby bloków operacyjnych SPSK-2 PUM, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Wartość brutto (w zł.)	Termin realizacji dostaw cząstkowych 1-5 dni roboczych
945 248,92 zł	3 dni roboczych

* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

** Jeżeli Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający przyjmie 5-dniowy termin dostaw cząstkowych

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się:

- dostarczyć i zainstalować systemy dozujące w terminie nie dłuższym niż **3 miesiące od podpisania umowy**
- **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy,

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu 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) 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 (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko zgodnie z SWZ
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie 30 dni**.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: - (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

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.

Informacje zawarte w plikach **NIE DOTYCZY** (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnice** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach **NIE DOTYCZY**

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

WAŻNE!

Wykonawca jest przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.**
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Formularz cen jednostkowych

Znak sprawy: ZP/220/39/23

CPV: 33 69 65 00-0 Odczynniki laboratoryjne; CPV: 33 10 00 00-1 Urządzenia medyczne							
Dostawa systemu do bezpiecznego dozowania formaliny do konserwacji wycinków histo-patologicznych wraz z montażem i wdrożeniem oraz dostawa gotowych bezpiecznych pojemników napelnionych formaliną przez okres 24 miesięcy							
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość (określono w sztukach)*	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (3x4)	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (3x4+VAT)
-1	-2	-3	-4	-5	-6	-7	-8
1	Zautomatyzowany system dozowania formaliny do wycinków histopatologicznych wraz z instalacją, wdrożeniem i szkoleniem personelu - szczegółowo opisany w Rozdziale XVIII SWZ	2	253 062,63 zł	506 125,26 zł	8%	273 307,64 zł	546 615,28 zł
2	Pojemniki o poj. 1 L transparentne/nietransparentne, wyposażone w pokrywy z zaworem jednokierunkowym ze zintegrowanym zamknięciem uszczelniającym, pokrywy oznaczone kodem kreskowym 2D do rozpoznawania pojemności i śledzenia próbek oraz wyposażone w kod UDI, kompatybilne z urządzeniem opisanym w pkt. 1**	1500	17,00 zł	25 500,00 zł	8%	18,36 zł	27 540,00 zł
3	Pojemniki o poj. 3 L transparentne/nietransparentne, wyposażone w pokrywy z zaworem jednokierunkowym ze zintegrowanym zamknięciem uszczelniającym, pokrywy oznaczone kodem kreskowym 2D do rozpoznawania pojemności i śledzenia próbek oraz wyposażone w kod UDI, kompatybilne z urządzeniem opisanym w pkt. 1**	1500	24,72 zł	37 080,00 zł	8%	26,70 zł	40 046,40 zł
4	Pojemniki o poj. 5 L transparentne/nietransparentne, wyposażone w pokrywy z zaworem jednokierunkowym ze zintegrowanym zamknięciem uszczelniającym, pokrywy oznaczone kodem kreskowym 2D do rozpoznawania pojemności i śledzenia próbek oraz wyposażone w kod UDI, kompatybilne z urządzeniem opisanym w pkt. 1**	1000	34,60 zł	34 600,00 zł	8%	37,37 zł	37 368,00 zł
5	Pojemniki o poj. 10 L transparentne/nietransparentne, wyposażone w pokrywy z zaworem jednokierunkowym ze zintegrowanym zamknięciem uszczelniającym, pokrywy oznaczone kodem kreskowym 2D do rozpoznawania pojemności i śledzenia próbek oraz wyposażone w kod UDI, kompatybilne z urządzeniem opisanym w pkt. 1	600	47,00 zł	28 200,00 zł	8%	50,76 zł	30 456,00 zł
6	Rolka z etykietami do znakowania - wielkość opakowania = 10 sztuk***	40	73,30 zł	2 932,00 zł	23%	90,16 zł	3 606,36 zł
7	Formalina w pojemnikach do zalewania wycinków, kompatybilna z systemem opisanym w pkt. 1, kanistry o poj. 10 L - szczegółowo opisane w w Rozdziale XVIII SWZ	300	198,62 zł	59 586,00 zł	8%	214,51 zł	64 352,88 zł
8	Bezpieczne pojemniki z formaliną do wycinków histo-patologicznych o poj. 20 ml - szczegółowo opisane w w Rozdziale XVIII SWZ	15000	7,82 zł	117 300,00 zł	8%	8,45 zł	126 684,00 zł
9	Bezpieczne pojemniki z formaliną do wycinków histo-patologicznych o poj. 60 ml - szczegółowo opisane w w Rozdziale XVIII SWZ	5000	12,70 zł	63 500,00 zł	8%	13,72 zł	68 580,00 zł
RAZEM			X	874 823,26 zł	X	X	945 248,92 zł

Zamawiający wymaga zaferowania wyrobów medycznych (za wyjątkiem poz. 6)

* wielkość zapotrzebowania określono w sztukach, w trakcie składania zamówień Zamawiający uwzględni wielkość opakowań zbiorczych

** Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu pojemników nietransparentnych w cenie nie wyższej niż przetargowa - w zależności od bieżących potrzeb

*** materiał eksploatacyjny nie będący wyrobem medycznym

Signed by /
Podpisano przez:

 Biameditek
 Skawrońska
Date / Data:
2023-06-28 09:21

Znak sprawy: ZP/220/39/23

Formularz cen jednostkowych

Załącznik nr 2