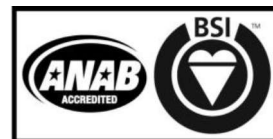




ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Znak sprawy: 28SNSMspzoz2023



Signed by /
Podpisano przez:

Katarzyna
Aleksandra
Pietrzak

Date / Data: 2024-
01-03 09:00

O F E R T A

na:

„Dostawy sterylnego i niesterylnego sprzętu medycznego.”

Dla

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**ul. Kościuszki 10
88-300 Mogilno**

Zadanie nr 10

Styczeń 2024



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

SPIS DOKUMENTÓW:

1.	Strona tytułowa	str. 1
2.	Spis dokumentów	str. 2
3.	Formularz ofertowy zał.nr 1 do SWZ	str. 3-6
4.	Formularz cenowy OPZ- zał.nr 2 do SWZ	str. 7
5.	Oświadczenie Wykonawcy -zał nr 8 do SWZ	str. 8-9
6.	Wniosek o formularze cenowe	str. 10
7.	Pełnomocnictwo	str. 1

Styczeń 2024



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Załącznik nr 1 do SWZ / Załącznik nr 1 do Umowy

Znak sprawy: 28SNSMspzoz2023

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:	Rovers Polska Sp. z o. o.
Adres (siedziba) Wykonawcy:	ul. Stołeczna 10 05-501 Piaseczno
Województwo:	Mazowieckie
KRS:	0000048389
NIP:	1130107961
REGON:	011135728
Nr rachunku do rozliczeń pomiędzy zamawiającym a Wykonawcą	ING BANK Śląski 09 1050 1025 1000 0005 0116 9536
Osoba do kontaktu:	Katarzyna Pietrzak
Telefon:	22 737-11-95
e-mail:	przetargi@rovers.pl

Dane dotyczące zamawiającego

Nazwa Zamawiającego:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Adres (siedziba) Zamawiającego:	ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno
Województwo:	kujawsko-pomorskie
KRS:	0000011220
NIP:	557-15-20-586
REGON:	092358112
Telefon:	52 315 23 03
Strona www	http://spzoz-mogilno.bip.net.pl
e-mail:	przetargi@mpcz.pl

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: *Dostawy sterylnego i niesterylnego sprzętu medycznego*.
Numer sprawy: 28SNSMspzoz2023 oferujemy:

1. Całkowita cena za realizację zamówienia:



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Cena oferty	Wartość netto	Stawka podatku VAT w ... / ...%	Kwota podatku VAT	Wartość brutto
Zadanie nr 10....	6 222,30 zł	8	497,78 zł	6 720,08 zł
RAZEM	6 222,30 zł		497,78 zł	6 720,08 zł

2. Termin dostawy:

Termin dostawy	Ilość dni roboczych*
1 dzień – 40 pkt	...2 dni.....
2 dni – 20 pkt	
3 dni – 10 pkt	
4 dni – 0 pkt	
*Dzień roboczy to dzień od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	

Informuję, że:

Wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

~~Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług*:~~

~~których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to: zł. netto*~~

Oświadczam, że:

- termin realizacji: **24 miesiące**,
- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: e-mail: zamowienia@rovers.pl, fax: 227371196
- termin płatności: **do 60 dni**.

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. **Oświadczam/my**, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam/my**, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. **Oświadczam/my**, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. **Oświadczam/my**, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
5. **Oświadczam/my**, iż zaoferowane wyroby medyczne spełniają wymagania zawarte w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022.974 t.j.) oraz z dyrektywą o wyrobach medycznych – UE MDR (Medical Device Regulation – wyroby wyprodukowane po 26.05.2021 r.) i dyrektywą europejską w sprawie wyrobów medycznych (93/42 / EWG znane jako MDD – wyroby wyprodukowane przed 26.05.2021 r.) o ile dotyczy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. **Oświadczam/my**, że zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

7. **Oświadczam/my**, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami / z udziałem podwykonawców.*

L.p.	Nazwa (firma) podwykonawcy	Część/zakres zamówienia
1.	Nie dotyczy	

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)

8. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niżej wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):*

L.p.	Firma (nazwa) podmiotu trzeciego	Udostępniany potencjał
1.	Nie dotyczy	

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)

9. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR	
Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR	X
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.	
Żadne z powyższych	

10. **Oświadczam/my**, 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.²⁾

11. ~~Poświadczam wniesienie wadium w formie~~ ~~Wadium wpłacone w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek bankowy nr~~*

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

... Formularz cenowy OPZ- zał.nr 2 do SWZ.....

... Oświadczenie Wykonawcy -zał nr 8 do SWZ ..

... Wniosek o formularze cenowe.....

... Pełnomocnictwo.....

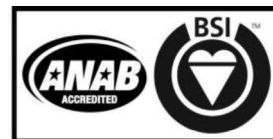
Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa): Nie dotyczy



ROVERS POLSKA Sp. z o.o.

ul. Stołeczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

.....
Inne informacje wykonawcy:
.....
.....
.....

...Piaseczno...dnia...02.01.2024..r.....
(data)

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pełnomocnika

* niepotrzebne skreślić

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 z 04.05.2016, str. 1).

²⁾ 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).

Ozn. postępowania: NLZ.2023.271.97

**ROVERS POLSKA Sp. z o.o.**

ul. Stoleczna 10, 05-501 Piaseczno, Polska
tel. (+48 22) 737 11 95, fax (+48 22) 737 11 96
info@rovers.pl, www.rovers.pl



ISO 9001
FS 557303

ARTYKUŁY MEDYCZNE I LABORATORYJNE

Załącznik nr 2 do SWZ

FORMULARZ CENOWY (OPZ)**Zadanie nr 10****CPV 33141000-0 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne**

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	j. miary	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena netto/1op	Podatek Vat	Cena brutto 1op	Wartość netto	Wartość brutto	Producent i REF
1	Próżnościąg położniczy- sterylne, jednorazowego użytku, wyposażony w pompkę wytwarzającą stabilne, stałe podciśnienie przy minimalnym wysiłku, oraz w automatyczną blokadę bezpieczeństwa z łatwo dostępnym zaworem zwalniającym próżnię w postaci skrzydełek i czytelnym wskaźnikiem próżni w kształcie zegara. Atraumatyczna, miękka miseczka: w kształcie grzybka średnica miseczki 50mm wyginająca się 90 stopni w każdym kierunku	szt.	1	30	207,41 zł	8	224,00 zł	6 222,30 zł	6 720,08 zł	Cooper Surgical /CSL 10057
Ogółem								6 222,30 zł	6 720,08 zł	

Piaseczno, dnia 02.01.2024 r.

Katarzyna Aleksandra Pietrzak
podpis elektroniczny kwalifikowany
osoby/-ów uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy
lub/pelnomocnika