

	<b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO</b> <b>UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU</b> ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań	<b>F16b - ZP</b>	
		Wydanie 3	Strona 1 z 2
<b>Formularz oferty</b>			

**Załącznik nr 2 do SWZ**

Oznaczenie sprawy: PN-48/24

BioMaxima S.A.  
(oznaczenie Wykonawcy)

*Dane Wykonawcy:*

Nazwa: BioMaxima S.A.

Siedziba: Lublin 20-277, ul. Vetterów 5

Adres poczty elektronicznej: przetargi@biomaxima.com

Numer telefonu: 81 745 44 23

Numer faksu: 81 745 44 24

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: : Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS nr: 0000313349

KRS/CEIDG można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem:  
<https://prs.ms.gov.pl/>

Nr REGON: 432519331

Nr NIP: 946 23 60 625

Numer konta Wykonawcy: Zgodnie z załącznikiem 1a

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP;

Jako Wykonawca jestem

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym

☒ średnim

☐ dużym

\* przedsiębiorstwem

*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):  
mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

*małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;*

*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.*

**Zamawiający: Ginekologiczno - Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu: 61 8 419 073.**

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na **dostawę wyrobów medycznych w podziale na 22 części** składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

**Wykonawca wypełnia tylko te części zamówienia na które składa ofertę.**

**części zamówienia nr 9**

a. cena ( netto ): 605,33 złotych

b. cena ( brutto ): 653,76 złotych

**części zamówienia nr 16**

a. cena ( netto ): 3 916,00 złotych

b. cena ( brutto ): 4 229,28 złotych

zgodną z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo-cenowym .

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **90 dni** rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie: .....

	<b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIECICKIEGO</b> <b>UNIwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu</b> ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań	<b>F16b - ZP</b>	
		Wydanie 3	Strona 2 z 2
<b>Formularz oferty</b>			

(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)

6. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków zamówienia.

7. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).

W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

*Oświadczam, 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 chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.*

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

*Podpis kwalifikowany*

Załącznik nr 1a

**BioMaxima S.A.**  
**20-277 Lublin, ul. Vetterów 5**  
**Tel. 81 745 44 23, fax 81 745 44 24**

- 1. Bank Pekao S.A. o numerze: 37 1240 5497 1111 0010 4614 1843**
- 2. Bank Millennium o numerze: 91 1160 2202 0000 0000 8606 5811**
- 3. Bank ING o numerze: 80 1050 1953 1000 0090 3132 2150**
- 4. Bank BGK o numerze: 74 1130 1206 0028 9181 2120 0001**

**Część nr 9 - Wymazówka sterylna w probówce transportowej**

Lp.	Opis asortymentu	J.m.	Ilość	Opis i parametry oferowanego wyrobu, Nazwa handlowa, Nazwa producenta, Numer katalogowy	Ilość opakowań	Ilość szt. W opakowaniu	Cena opak. Netto	Stawka VAT (%)	Cena opak. Brutto	Wartość pozycji netto	Kwota podatku VAT	Wartość pozycji brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Wymazówka sterylna w probówce transportowej bez podłoża, aplikator z tworzywa z wacikiem wiskozowym lub z flokowanego nylonu, zakończony korkiem, który zamyka probówkę. Średnica główki wymazówki ok. 3-5 mm, długość wymazówki 150-160 mm. Na opakowaniu etykieta z polami do opisu, pakowane pojedynczo.	szt.	700	Wymazówki 150mm plastikowe w probówce sterylne, wacik z wiskozy, pak.indyw, Nuova Aptaca, 2160/SG/CS	<b>4,66</b>	op=150 szt	129,9	8%	140,292	605,33 zł	48,43 zł	653,76 zł

**Część nr 16 - Wymazówki sterylne**

Lp.	Opis asortymentu	J.m.	Ilość	Opis i parametry oferowanego wyrobu, Nazwa handlowa, Nazwa producenta, Numer katalogowy	Ilość opakowań	Ilość szt. W opakowaniu	Cena opak. Netto	Stawka VAT (%)	Cena opak. Brutto	Wartość pozycji netto	Kwota podatku VAT	Wartość pozycji brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	<p>Patyczki do pobierania wymazów materiałowych z pochwy, ucha, gardła, nosa – sterylne, plastikowe, bez próbówki, długość min. 150 mm, wacik o średnicy 3-5 mm, pakowane pojedynczo.</p> <p>1 opakowanie = 1000 sztuk</p> <p>INDEKS MAGAZYNOWY: WYMAZ-SMED-P002</p>	opak.	22	<p>Wymazówki 150mm plastikowe pak. indywid. sterylne, wacik z wiskozy, niełamliwe / 6100/SG/CS</p>	220	100	17,80 zł	8%	19,22	3 916,00 zł	313,28 zł	4 229,28 zł

## OŚWIADCZENIE

BioMaxima S.A. oświadcza, że produkty zaoferowane w **postępowaniu nr PN-48/24 w poz. 1 w części 9, oraz poz. 1 w części 16**, posiadają aktualne dokumenty wskazujące na dopuszczenie do obrotu i stosowania w służbie zdrowia zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 07 kwietnia 2022 r., oraz jest zgłoszony w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Przedmiot zamówienia spełnia warunki zasadnicze dla wyrobów do diagnostyki in vitro – posiada deklarację zgodności CE.

Wyżej wymienione dokumenty są dostępne na każde wezwanie Zamawiającego i zostaną dostarczone w wyznaczonym terminie.

Lublin, dnia 04.07.2024 r.

**Wykonawca:**

BioMaxima S.A.

Lublin 20-277, ul. Vetterów 5

NIP: 946 23 60 625

KRS: 0000313349

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

reprezentowany przez:

Jacek Blacharski – Kierownik

Zespołu Zamówień Publicznych/

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. dostawa wyrobów medycznych w podziale na 22 części (*nazwa postępowania*), prowadzonego przez Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Świącickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu (*oznaczenie zamawiającego*), 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>

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.~~

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



**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.]

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) Odpis KRS <https://prs.ms.gov.pl/>

(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



## Wymazówki

Wymazówki 150mm plastikowe w probówce okrągłodennej, z etykietą do opisu, sterylne, wacik z wiskozy - śr. 5mm, pakowane indywidualnie.

Producent: Nuova Aptaca /Włochy



## **Wymazówka sucha**

**6100/SG/CS**

**Wymazówka plastikowa o długości 150mm, z wacikiem śr. 5mm, sterylna, nietoksyczna, pak. pojedynczo**

**Producent: Nuova Aptaca /Włochy**