

# FORMULARZ OFERTY

Numer referencyjny: DZP/119/2024 Miejsowość: Warszawa Data: 17.07.2024

Nazwa zamówienia: Wyroby Medyczne jednorazowego użytku - pompy elastomerowe, znaczniki do urządzenia Sentimag,

Wykonawca (nazwa): Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.

ulica: Al. Jerozolimskie 134 nr domu: 134 nr lokalu:   
kod: 02-305 miejscowość: Warszawa   
Powiat: warszawa Województwo: mazowieckie   
NIP: 521-29-35-353 REGON: 013231488   
Bank: Deutsche Bank Polska S.A. nr konta: 15 1880 0009 0000 0011 0102 5113

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

- SKŁADAMY ofertę na wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia za cenę:

Numer zadania:	Temat:	Cena brutto:	Kwota VAT:
1	Pakiet nr 1	0,00 PLN	0,00 PLN
2	Pakiet nr 2	0,00 PLN	0,00 PLN
3	Pakiet nr 3	0,00 PLN	0,00 PLN
4	Pakiet nr 4	0,00 PLN	0,00 PLN
5	Pakiet nr 5	35 532,00 PLN	2 632,00 PLN
6	Pakiet nr 6	0,00 PLN	0,00 PLN
7	Pakiet nr 7	0,00 PLN	0,00 PLN

- OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia niniejszego postępowania (zwanej dalej **SWZ**).

- OŚWIADCZAMY, że:

- zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych z określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania;
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ;
- nie zamierzamy / ~~zamierzamy~~ powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia \*:

Lp.	Nazwa Podwykonawcy	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę
-	-	-
-	-	-

- wybór naszej oferty ~~nie będzie prowadzić~~ / ~~będzie prowadzić~~ do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931) \*

Wskazanie towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:

(jeżeli dotyczy)

Lp.	Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadzić do powstania obowiązku podatkowego	Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku	Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie
-	-	-	-
-	-	-	-

- zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 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 \*\*\*;

- PROSIMY o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na wskazany wyżej numer konta \*\*\*\*.

- WSKAZUJEMY osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:

Imię i nazwisko	Agnieszka Matlak
Telefon	22 345 67 89
e-mail	<a href="mailto:przetargi.polska@fresenius-kabi.com">przetargi.polska@fresenius-kabi.com</a>

- DOLĄCZAMY do oferty następujące załączniki, stanowiące jej integralną część: (należy wskazać wszystkie oświadczenia / dokumenty dołączone do oferty)

- Zgodnie z SWZ
- 
- 
- 

[podpis \*\*\*\*\*]

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\*\* 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 Wykonawcy nie składa (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie).

\*\*\*\* dotyczy Wykonawców, którzy wnoszą wadium w pieniądzu.

\*\*\*\*\* podpis elektroniczny określony przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia, złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

Zadanie nr: 1

Temat:

Pakiet nr 1

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Lp	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa / model / typ	Numer katalogowy	Producent	Nazwa i klasa wyrobu medycznego	Kod EAN / GTIN	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Przenośny system infuzyjny Nominalny czas infuzji: 48h, nominalna prędkość przepływu: 5 ml/h	Przenośny system infuzyjny wykorzystujący zbiornik elastomerowy oraz ogranicznik przepływu, zapewniający ciągły przepływ leku przez określony czas (T) przy nominalnej prędkości przepływu (P). Urządzenie gwarantuje dostarczenie żądanej, nominalnej objętości w zakresie +/- 10% nominalnego czasu wlewu. Urządzenie wyposażone jest w filtr cząstek stałych, przez który podawana jest zawartość, w systemie zamkniętym, bez filtra na przebiegu linii. Dla każdego pacjenta oferent dostarcza: • informacje dla pacjenta o sposobie użycia. Urządzenie pakowane jest pojedynczo, jest jalone i apirogenne. W elementach mających kontakt z podawanym lekiem						szt	3000			0	0	0
2	Przenośny system infuzyjny Nominalny czas infuzji: 24h, nominalna prędkość przepływu: 10 ml/h	Przenośny system infuzyjny wykorzystujący zbiornik elastomerowy oraz ogranicznik przepływu, zapewniający ciągły przepływ leku przez określony czas (T) przy nominalnej prędkości przepływu (P). Urządzenie gwarantuje dostarczenie żądanej, nominalnej objętości w zakresie +/- 10% nominalnego czasu wlewu. Urządzenie wyposażone jest w filtr cząstek stałych, przez który podawana jest zawartość, w systemie zamkniętym, bez filtra na przebiegu linii. Dla każdego pacjenta oferent dostarcza: • informacje dla pacjenta o sposobie użycia. Urządzenie pakowane jest pojedynczo, jest jalone i apirogenne. W elementach mających kontakt z podawanym lekiem						szt	400			0	0	0
													0	0

Cena brutto: 0,00 PLN

cena brutto słownie:

Kwota VAT:

Termin wykonania (w dniach):

Okres gwarancji (w miesiącach):

Warunki płatności (w dniach):

podpis

Zadanie nr: 2

Temat:

Pakiet nr 2

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Lp	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa / model / typ	Numer katalogowy	Producent	Nazwa i klasa wyrobu medycznego	Kod EAN / GTIN	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Cewnik do termodylucji SwanGanz CCOmbo 7,5 Fr, kompatybilny z systemem Edwards Lifesciences							szt	2			0	0	0
2	Cewnik do termodylucji SwanGanz 7 Fr							szt	150			0	0	0
3	Ochrona przepływową iniektatu CO-Set+							szt	150			0	0	0
4	Strzykawka CO-Set+ o pojemności 10 cm3							szt	15			0	0	0
												0	0	0

Cena brutto: 0,00 PLN

Kwota VAT:

cena brutto słownie:

Termin wykonania (w dniach):

Okres gwarancji (w miesiącach):

Warunki płatności (w dniach):

\_\_\_\_\_  
podpis

Zadanie nr: 3

Temat:

Pakiet nr 3

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Lp	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa / model / typ	Numer katalogowy	Producent	Nazwa i klasa wyrobu medycznego	Kod EAN / GTIN	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zestaw do przetoczeń ciemny do leków światłoczułych</li> <li>• kompatybilny z pompą infuzyjną objętościową typu TERUMO</li> <li>• jednorazowego użytku</li> <li>• opakowanie pojedyncze, sterylne</li> <li>• długość co najmniej 200 cm</li> </ul>							szt	50			0	0	0
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zestaw do przetoczeń bez PCV</li> <li>• ze zintegrowanym filtrem 0,2 mikrona</li> <li>• kompatybilny z pompą infuzyjną objętościową typu TERUMO</li> <li>• jednorazowego użytku</li> <li>• opakowanie pojedyncze, sterylne</li> <li>• długość co najmniej 200 cm</li> </ul>							szt	50			0	0	0
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zestaw infuzyjny do pomp przepływowych firmy TERUMO (własność Zamawiającego)</li> <li>• standardowy</li> <li>• długość co najmniej 200 cm</li> </ul>							szt	4500			0	0	0
													0	0

Cena brutto: 0,00 PLN  
cena brutto słownie:

Kwota VAT:

Termin wykonania (w dniach):

Okres gwarancji (w miesiącach):

Warunki płatności (w dniach):

\_\_\_\_\_  
podpis

Zadanie nr: 4

Temat:

Pakiet nr 4

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Lp	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa / model / typ	Numer katalogowy	Producent	Nazwa i klasa wyrobu medycznego	Kod EAN / GTIN	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Łącznik urologiczny	Łącznik urologiczny • jedna końcówką łojkowatą (do worka na wydzielinę) druga końcówką łuer męską (do cewnika)						szt	500			0	0	0
													0	0

Cena brutto: 0,00 PLN

Kwota VAT:

cena brutto słownie:

Termin wykonania (w dniach):

Okres gwarancji (w miesiącach):

Warunki płatności (w dniach):

podpis

Zadanie nr: 5

Temat:

Pakiet nr 5

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Lp	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa / model / typ	Numer katalogowy	Producent	Nazwa i klasa wyrobu medycznego	Kod EAN / GTIN	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Strzykawka enteralna 10 ml z końcówką typu EnFit	Strzykawka enteralna 10 ml z końcówką typu EnFit, ośrodkowa, do podawania diety dojelitowej. Kolor strzykawki jednoznacznie odróżniający od strzykawek do podania leków drogą pozajelitową	Freka Connect ENFit/ProNeo 10 ml	9000784	Fresenius Kabi AG	IIA	-	szt	10000	1,05 zł	8	1,13 zł	10 500,00 zł	11 340,00 zł
2	Strzykawka enteralna 60 ml z końcówką typu EnFit	Strzykawka enteralna 60 ml z końcówką typu EnFit do podawania diety dojelitowej. Kolor strzykawki jednoznacznie odróżniający od strzykawek do podania leków drogą pozajelitową	Freka Connect ENFit/ProNeo 60 ml	9000786	Fresenius Kabi AG	IIA	-	szt	10000	2,24 zł	8	2,42 zł	22 400,00 zł	24 192,00 zł
													32 900,00 zł	35 532,00 zł

Cena brutto: 35 532,00 PLN  
Kwota VAT: 2 632,00 PLN  
cena brutto słownie: trzydzieści pięć tysięcy pięćset trzydzieści dwa złote 00/100

Termin wykonania (w dniach): 3

Okres gwarancji (w miesiącach): 12

Warunki płatności (w dniach): 60

podpis

Zadanie nr: 6

Temat:

Pakiet nr 6

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Lp	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa / model / typ	Numer katalogowy	Producent	Nazwa i klasa wyrobu medycznego	Kod EAN / GTIN	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Osłonki medyczne, na głowice USG	Osłonki medyczne, na głowice USG - lateksowe lub polizoprenowe - opakowanie wyposażone w nacięcia ułatwiające otwarcie - bez dodatku substancji nawilżających/poślizgowych						szt	14400			0	0	0
													0	0

Cena brutto: 0,00 PLN

Kwota VAT:

cena brutto słownie:

Termin wykonania (w dniach):

Okres gwarancji (w miesiącach):

Warunki płatności (w dniach):

podpis

Zadanie nr: 7

Temat: Pakiet nr 7

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Lp	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa / model / typ	Numer katalogowy	Producent	Nazwa i klasa wyrobu medycznego	Kod EAN / GTIN	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Znacznik do magnetycznej lokalizacji węzłów chłonnych wartowniczych kompatybilny z urządzeniem Sentimag (własność szpitala)- zawieszina cząstek superparamagnetycznej o tlenku żelaza (superparamagnetic iron oxide – SPIO) pokrytych substancją organiczną, o ścisłym rozkładzie wielkości cząstek ok. 60 nm- 30 dni na wykonanie zabiegu po podaniu znacznika- znacznik podawany jest podskóreczowo lub okologuzowo opakowanie 10 sztuk								15			0	0	0
2	Znacznik ok. 5 mm długości i średnicy 0,9 mm przeznaczony do wykrywania na zasadzie susceptometri magnetycznej przy użyciu urządzenia Sentimag ( własność Zamawiającego) Sterylny, jednorazowy. opakowanie 10 sztuk								1			0	0	0
													0	0

Cena brutto: 0,00 PLN Kwota VAT:

cena brutto słownie:

Termin wykonania (w dniach):

Okres gwarancji (w miesiącach):

Warunki płatności (w dniach):

podpis