

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy: **Abbott Medical Sp. z o.o.**

Siedziba: **Postępu 21B, 02-676 Warszawa**

REGON: **012731970** NIP: **952 17 01 649**

Tel. **22 319 14 07**

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym: **Jowita Chaczabian**

Tel: **22 319 14 07** e-mail: **przetargi@abbott.com**

Dane do kontaktu w sprawie realizacji przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy e-mail: **dok@av.abbott.com**

Osoba upoważniona do podpisania umowy: **Jowita Chaczabian**

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie dostawy wyrobów medycznych do zabiegów angiograficznych na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę

Pakiet nr 4²

bez podatku VAT 11 600,00 zł

podatek VAT 8% = 928,00 zł

z podatkiem VAT 12 528,00 zł

Słownie: dwanaście tysięcy pięćset dwadzieścia osiem zł

Pakiet nr 5

bez podatku VAT: 46 000,00 zł

podatek VAT 8% = 3 680,00 zł

z podatkiem VAT: 49 680,00 zł

Słownie: czterdzieści dziewięć tysięcy sześćset osiemdziesiąt zł

Pakiet nr 6

bez podatku VAT: 56 000,00 zł

podatek VAT 8%: 4 480,00 zł

z podatkiem VAT: 60 480,00 zł

Słownie: sześćdziesiąt tysięcy czterysta osiemdziesiąt zł

Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, na ile części – pakietów składa ofertę; należy wpisać nr pakietu

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że należymy do grupy ~~mikro-/małych-/średnich przedsiębiorstw/~~ **dużych przedsiębiorstw** ³
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
- 5) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa** (zaznaczyć właściwy kwadrat):
☒ Żadna z informacji wskazanych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

- ☐ Wskazane poniżej informacje wskazane w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:

Lp.	Rodzaj informacji	Strony w ofercie	
		od numeru	do numeru

- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ, projektem umowy, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 8) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do **powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 9 SWZ:
- 9) ~~Tak³ powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył~~⁴
Nie³.
- 10) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać ~~sami/ przewidujemy powierzyć podwykonawcom część zamówienia³~~. Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę Nazwa i adres podwykonawcy⁴
- ⁴ wypełnia wykonawca
- 11) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *

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 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 4 – Cewnik balonowy do angioplastyki tętnic nerkowych w systemie RX

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIEŃIA – parametry wymagane	Zamawiana ilość sztuk	Cena jednostkowa netto za sztukę	Wartość Netto (kol.3*4)	Stawka VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa, Producent Nr katalogowy	KLASA WYROBU MEDYCZNEGO
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Średnica balonu po rozprężeniu od 4mm do 7mm ze średnicami co 0,5mm, długość balonu od 15mm do 40mm. Ciśnienie maksymalne co najmniej 14 atm. Współpraca z przewodnikiem 0,014". Długość systemu 80cm i co najmniej 135cm. Współpraca z cewnikiem prowadzącym maksymalnie do 6F.	20 szt.	580,00	11 600,00	8%	12 528,00	Abbott Vascular, Viatrac 14+, 1008189-15, 1008189-20, 1008189-30, 1008189-40, 1008190-15, 1008190-20, 1008190-30, 1008190-40, 1008191-15, 1008191-20, 1008191-30, 1008191-40 1008192-15, 1008192-20, 1008192-30, 1008192-40, 1008193-15, 1008193-20, 1008193-30, 1008193-40, 1008194-15, 1008194-20, 1008194-30, 1008194-40 1008195-15, 1008195-20, 1008195-30, 1008195-40, 1008196-15, 1008196-20, 1008196-30, 1008196-40, 1008197-15, 1008197-20, 1008197-30, 1008197-40 1008198-15, 1008198-20, 1008198-30, 1008198-40, 1008199-15, 1008199-20, 1008199-30, 1008199-40, 1008200-15, 1008200-20, 1008200-30, 1008200-40 1008201-15, 1008201-20, 1008201-30, 1008201-40, 1008202-15, 1008202-20, 1008202-30, 1008202-40	Klasa IIA

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych.

Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu, klasy wyrobu medycznego) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 5 – Prowadnik zabiegowy 0,014"; 0,018"; 0,035"

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIEŃIA – parametry wymagane	Zamawiana ilość sztuk	Cena jednostkowa netto za sztukę	Wartość Netto (kol.3*4)	Stawka VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa, Producent Nr katalogowy	KLASA WYROBU MEDYCZNEGO
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Prowadnik z rdzeniem nitinolowym i stalowym o średnicy 0,014"; 0,018"; 0,035" z powłoką hydrofilną i hydrofobową do angioplastyki, końcówką prostą i „J” widoczną w fluoroskopii, co najmniej trzy stopnie giętkości końcówki z możliwością jej formowania; przynajmniej trzy długości prowadnika: 145cm, 190cm i 300cm, końcówka proksymalna sztywna; prowadnik 0,035" z taperowaną końcówką do 0,025".	200	230,00	46 000,00	8%	49 680,00	Abbott Vascular; HT Command: 2078172, 2078173, 2078174, 2078175; 2078176; 2078177 HT Command 18: 1013784, 1013785, 1013806, 1013807; Abbott Medical: HT Winn: 1012466, 1012467, 1012468, 1012469, 1012474, 1012475; HT Spartacore: 1905201, 1905202, 1905203, 1905204, 1905205, 1905206; HT Steelcore: 1903281, 1903282, 1907709, 1907710, 1907709-J, 1907710-J; HT Supracore: 1902703, 1902703-01, 1902703-02 Lake Region Medical: HT Connect: 1012587, 1012588, 1012589, 1012590, 1012591, 1012592, 1012593, 1012594, 1012595;	HT Winn: Kl. III Pozostałe: Kl. IIA

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych.

Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu, klasy wyrobu medycznego) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet 6 – Cewnik balonowy wysokociśnieniowy do angioplastyki naczyń obwodowych 0,035"

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – parametry wymagane	Zamawiana ilość sztuk	Cena jednostkowa netto za sztukę	Wartość netto (kol.3*4)	Stawka Vat %	Wartość brutto	Nazwa handlowa, Producent Nr katalogowy	KLASA WYROBU MEDYCZNEGO
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Cewnik balonowy wysokociśnieniowy do angioplastyki naczyń obwodowych; średnica balonu po rozprężeniu od 3mm do 12mm długość balonu od 20mm do 250mm; taperowana końcówka balonu; współpracujący z introduktorem 6F w całym zakresie średnic, ciśnienie nominalne 4-8Atm (zależnie od średnicy), RBP 9-28 atm (zależnie od średnicy), współpracujący z przewodnikiem 0.035" w systemie OTW. Dwie długości sytemu: 80cm i 135cm.	200 szt.	280,00	56 000,00	8%	60 480,00	Abbott Vascular, Armada 35: B1030-020, B1030-040, B1040-020, B1040-040, B1040-060, B1040-080, B1040-100, B1040-120, B1040-150, B1040-200, B1040-250, B1050-020, B1050-040, B1050-060, B1050-080, B1050-100, B1050-120, B1050-150, B1050-200, B1050-250, B1060-020, B1060-040, B1060-060, B1060-080, B1060-100, B1060-120, B1060-150, B1060-200, B1060-250, B1070-020, B1070-040, B1070-060, B1070-080, B1070-100, B1070-120, B1070-150, B1070-200, B1080-020, B1080-040, B1080-060, B1080-080, B1090-020, B1090-040, B1090-060, B1090-080, B1100-020, B1100-040, B1100-060, B1100-080, B1120-020, B1120-040, B1120-060, B1120-080, B1140-020, B1140-040, B1140-060, B1140-080, B2030-020, B2030-040, B2040-020, B2040-040, B2040-060, B2040-080, B2040-100, B2040-120, B2040-150, B2040-200, B2040-250, B2050-020, B2050-040, B2050-060, B2050-080, B2050-100, B2050-120, B2050-150, B2050-200, B2050-250, B2060-020, B2060-040, B2060-060, B2060-080, B2060-100, B2060-120, B2060-150, B2060-200, B2060-250, B2070-020, B2070-040, B2070-060, B2070-080, B2070-100, B2070-120, B2070-150, B2070-200, B2080-020, B2080-040, B2080-060, B2080-080, B2090-020, B2090-040, B2090-060, B2090-080, B2100-020, B2100-040, B2100-060, B2100-080, B2120-020, B2120-040, B2120-060, B2120-080, B2140-020, B2140-040, B2140-060, B2140-080,	Klasa IIA

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych.
Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu, klasy wyrobu medycznego) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.