



Zabrze, dn. 16 września 2024 r.

Nr postępowania: 24/24/ZP/TPbN

OFERTA

Dotyczy: dostawy środków czystości.

WYKONAWCA:

ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka

komandytowa

Ul. Pod Borem 18

41-808 Zabrze

ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.

ul. Edukacji 102

43 - 100 Tychy



Zabrze, dn. 16 września 2024 r.

SPIS ZAWARTOŚCI OFERTY

1. OFERTA
2. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW
3. FORMULARZ OFERTOWY
4. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY
5. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
6. MATERIAŁY INFORMACYJNE
7. WNIOSEK WYKONAWCY
8. PEŁNOMOCNICTWO

FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych na:

Dostawa środków czystości

Nr postępowania: 24/24/ZP/TPbN

ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.
ul. Edukacji 102; 43-100 Tychy woj. śląskie

Telefon: 032 325-51-25
Fax: 032 325-51-25
NIP: 634-267-03-10
REGON: 240872286
INTERNET: www.szpitalmegrez.pl
e-mail: zp@szpitalmegrez.pl

WYKONAWCA:

Nazwa : ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa

*Adres : ul. Pod Borem 18, 41-808 Zabrze

Województwo: : śląskie

Telefon : (32) 376 07 24

KRS/CEIDG : 0000540772

NIP : PL 648-19-97-718

REGON : 273295877

INTERNET : [http:// www.zarys.pl](http://www.zarys.pl)

E-mail : przetargi@zarys.pl

*(jeśli adres korespondencyjny jest inny – proszę o umieszczenie tej informacji na końcu formularza ofertowego)

Wykonawca jest:

~~mikroprzedsiębiorstwem,~~
~~małym przedsiębiorstwem,~~
~~średnim przedsiębiorstwem**~~

** Niepotrzebne skreślić.

Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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.

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.

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA : sukcesywnie przez 18 miesiące
2. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY : 3 dni robocze
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 3	7 023,50 zł	8 638,91 zł

4. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (jeżeli nie jest to osoba wymieniona w rejestrze należy dołączyć pełnomocnictwo):

a) Żaneta Franke 32 376 07 57
(imię i nazwisko) *(telefon)*

Młodszy Specjalista ds. Zamówień Publicznych
(stanowisko)

5. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a) Alicja Banach 32 376 07 24
(imię i nazwisko) *(telefon)*

Pracownik Działu Zamówień Publicznych
(stanowisko)

6. Oświadczamy, że:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy;
- 2) jesteśmy w posiadaniu dokumentów dopuszczających oferowany przez nas asortyment do obrotu oraz używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 3) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 4) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- 5) zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść Wzoru Umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach;
- 6) jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
- 7) zamówienie: (właściwe podkreślić)
 - a. w całości zrealizujemy we własnym zakresie
 - b. zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:

.....

- 8) w zakresie przesłanki określonej w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp, Zamawiający może uzyskać aktualny dokument potwierdzający brak podstaw do wykluczenia (wymagany przez Zamawiającego na podstawie rozdziału VII ust. 1.2 ppkt. 1) SWZ) za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

9) w związku z powyższym wyrażam/y zgodę na to, aby Zamawiający pobrał przedmiotowy dokument (dokumenty w przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę) samodzielnie, na potrzeby niniejszego postępowania, wyżej wymienionym dokumentem jest:

KRS,

(informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru Przedsiębiorców (KRS), wpis do CEIDG)

Inny : _____

(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

<http://krs-pobierz.pl/zarys-international-group-spolka-z-ograniczona-odpowiedzialnoscia-i5567200/krs>

7. 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. ***

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) zgodnie ze spisem str. 2

2)

3)

4)

5)

9. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

data : 16.09.2024r.

* Adres korespondencyjny (jeśli dotyczy):

Ziemska 44

41-803 Zabrze

*** 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

załącznik nr 1

Pakiet nr 3 WORKI NA ZWŁOKI

wykorzystanie min. 80%

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto	VAT (%)	Wartość brutto	Nazwa produktu	Numer katalogowy	Jeśli dotyczy - nazwa (opis) wyrobu dopuszczonego przez Zamawiającego na podstawie pytań / nr pytania
1	Worki na zwłoki, zamykane na taśmę, wykonane z folii polietylenowej o grubości 0,15 - 0,16 μm, wymiary worków 90 x 220 cm, kolor czarny	szt	550	12,77 zł	15,71 zł	7 023,50 zł	23%	8 638,91 zł	Worek na zwłoki na zamek czarny	Niestosowany	
Ogółem						7 023,50 zł		8 638,91 zł			

WYKONAWCA:

ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.
Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy

Ul. Pod Borem 18
41-808 Zabrze
Adres

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), **dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania** na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa środków czystości**” (nr spr.: **24/24/ZP/TPbN**) prowadzonego przez Megrez Sp. z o.o. w trybie podstawowym bez negocjacji.

Oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5,7 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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.
4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w: art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy Pzp lub/i* art. 109 ust. 1 pkt 4, 5,7 ustawy Pzp 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).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)*

.....
.....

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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.

**niepotrzebne skreślić*

Nazwa Wykonawcy:

ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANY ASORTYMENT ODPOWIADA WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:

A) ~~WYROBY MEDYCZNE: jeśli dotyczy~~

~~oświadczamy, że wszystkie wyroby medyczne zaoferowane w pakiecie.....~~

- ~~• posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej tj. atesty i świadectwa rejestracji lub zgłoszenie albo powiadomienie zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych~~
- ~~• posiadają Deklaracje zgodności EC (WE) sporządzoną przez producenta lub upoważnionego przedstawiciela producenta, poświadczająca zgodność oferowanego wyrobu z Dyrektywą 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993r., dotyczącą wyrobów medycznych, które zostały dopuszczone do obrotu przez producenta przed dniem 26.05.2021r. lub deklarację zgodności, wystawioną przez producenta lub upoważnionego przedstawiciela producenta, poświadczającej zgodność oferowanych wyrobów z wymaganiami rozporządzenia nr 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017r. w sprawie wyrobów medycznych. Do dokumentu należy dołączyć wszystkie załączniki potwierdzające przynależność deklaracji zgodności do oferowanych wyrobów medycznych w formularzu asortymentowo-cenowym. Treść przedstawionej deklaracji musi zawierać numery katalogowe/REF wyrobu medycznego (jeżeli dotyczy).~~
- ~~— które Wykonawca udostępni na każde wezwanie Zamawiającego w terminie 3 dni od wezwania~~

B) INNE: jeśli dotyczy

- oświadczamy, że zaoferowane w pakiecie **nr 3** wyroby nie są produktami niebezpiecznymi ani wyrobami medycznymi.

Zakwalifikowane zostały jako **nie dotyczy**.

WOREK NA ZWŁOKI NA ZAMEK

Nr katalogowy nie jest stosowany

Typ	Kolor	Długość [cm]	Szerokość [cm]	Grubość [mm]
Z zamkiem prostym	Biały	220	90	0.15
Z zamkiem prostym	Czarny	220	90	0.15
Z zamkiem prostym	Niebieski	220	90	0.15
Z zamkiem prostym	Srebrny	220	90	0.15
Na taśmę	Biały	220	90	0.15
Na taśmę	Czarny	220	90	0.15
Na taśmę	Niebieski	220	90	0.15
Płachta foliowa	Biały	220	120	0.15
Płachta foliowa	Czarny	220	120	0.15
Płachta foliowa	Niebieski	220	120	0.15
Z zamkiem prostym, podwójne dno	Biały	220	90	0.15
Z zamkiem prostym, podwójne dno	Czarny	220	90	0.15, 0.30
Z zamkiem prostym, podwójne dno	Niebieski	220	90	0.15, 0.30
Z zamkiem prostym, podwójne dno	Srebrny	220	90	0.15, 0.30



Worki zawierają dwie podwójne zakładki, wytrzymałość techniczną do 160 kg. Każdy worek wyposażony jest w cztery wypalane uchwyty do przenoszenia, oraz dwie pary rękawic foliowych.

Informacje dodatkowe

1. Długość może ulec zmianie na życzenie klienta.
2. Możliwe jest zastosowanie innego barwnika przy zamówieniach powyżej 500 sztuk.



WNIOSEK

ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 74 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zwraca się z prośbą o przestanie informacji:

- wszystkich ofert Firm biorących udział w postępowaniu wraz z załącznikami,
- całej korespondencji z Zamawiającym w ramach postępowania (np. wezwania zamawiającego, informacji o poprawieniu omyłek, odpowiedzi wykonawcy i inne składane pisma) powstałej do dnia udostępnienia dokumentów.

Wnosimy o przekazanie żądanych dokumentów w formie plików, które zostały przekazane Zamawiającemu (tj. bez ich modyfikacji czy zmiany formy), tak by możliwe było zweryfikowanie również podpisu, którym zostały opatrzone dokumenty.

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prosimy o przestanie w/w informacji na adres e-mail przetargi@zarys.pl lub za pośrednictwem platformy zakupowej.

Zgodnie z art.74 ust.2 oferty wraz z załącznikami udostępnia się **niezwłocznie** po otwarciu ofert, nie później jednak niż w terminie 3 dni.

Z poważaniem