

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA
Adres (siedziba) Wykonawcy:	UL. KRZYWA 13; 60-118 POZNAŃ
Województwo:	WIELKOPOLSKA
KRS:	0000076738
NIP:	783-14-80-785
REGON:	631120477
Osoba do kontaktu:	JUSTYNA ROZWADOWSKA
Telefon:	601 820 308
e-mail:	JUSTYNA.ROZWADOWSKA@FMC-AG.COM

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej
dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
Dostawa środków dezynfekcyjnych dla Apteki Szpitalnej

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

(Proszę tylko wypełnić oferowaną część, pozostałe usunąć)

Numer części	Wartość brutto:
część 9	39 592,80 zł

- Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
- Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 12 miesięcy.
- Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 20.02.2024r.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
- Wykonawca jest *:
 - mikroprzedsiębiorstwo ☐
 - małe przedsiębiorstwo ☐
 - średnie przedsiębiorstwo ☒
 - jednoosobowa działalność gospodarcza ☐
 - osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej ☐
 - inny rodzaj ☐
 - Zaznaczyć właściwe
- ~~Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom~~
i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców*:

część zamówienia: nazwa (firma) podwykonawcy:	
--	--

**Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.
^ W przypadku wskazania podwykonawcy, zastosowanie ma ogólnounijny zakaz udziału rosyjskich wykonawców w zamówieniach publicznych i koncesjach udzielanych w państwach członkowskich Unii Europejskiej ustanowiony na mocy art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. do rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.*

9. Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko/ Stanowisko		
JUSTYNA ROZWADOWSKA KIEROWNIK DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW		
AGATA MORMOL-KOWALEWSKA KIEROWNIK DZIAŁU LOGISTYKI I OBSŁUGI KLIENTA		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	tel/ fax/ e-mail:
MAGDALENA GODZICH	KOORDYNATOR DZIAŁU OBSŁUGI KLIENTA	61/839 26 08 LUB 56 FAX 61/839 26 57 ZAMOWIENIA.PL@FMC-AG.COM
c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:		
Nazwa i adres banku:		Nr rachunku:
DEUTSCHE BANK POLSKA SA		91 1880 0009 0000 0011 0121 9006

10. Oświadczam, że:

- a) Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO¹ o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy²
- b) *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 postępowaniu³.

11. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. JEDZ, SANKCJE
2. OFERTA
3. KRS
4. PEŁNOMOCNICTWA
5. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Informacje dla Wykonawcy:

- Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.
- *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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)

-
- 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).
 - 2) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa
 - 3) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa