

Miejscowość Sokółów dnia 07.12.2023

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

Nazwa wykonawcy: Optifarma Sp. z o.o. Sp. K.

Siedziba ul. Sokołowska 14, 05-806 Sokółów

REGON: 142397384 NIP: 5342445305

Tel. 22-2252690/91 e-mail: przetargi@optifarma.com

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym: Ewelina Pacuła-Kucharska

Tel: 22-2252690/91 e-mail: przetargi@optifarma.com

Osoba upoważniona do podpisania umowy:

Ewelina Pacuła-Kucharska – Specjalista ds. Zamówień Publicznych i Importu Docelowego – upoważniona do podpisu na podstawie pełnomocnictwa

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

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę leków pn. Dostawa leków 71 oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

**PAKIET NR 18\***

Cena ofertowa z podatkiem VAT **389 188,80 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: trzysta osiemdziesiąt dziewięć tysięcy sto osiemdziesiąt osiem złotych osiemdziesiąt groszy

*\*należy powtórzyć tyle razy, ile pakietów jest oferowanych*

**Dodatkowe oświadczenia**

- 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 przedsiębiorstw **mikro/mających/średnich/dużych/innych** *(niepotrzebne skreślić)*
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczam, że w przypadku oferowania leku w ampułkach siła łamiąca oferowanych ampułek jest zgodna z wymaganiami normy PN-EN ISO 9187-1:1 2011 lub PN-EN ISO 9187-2 2011
- 5) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia wskazanego w Rozdziale III ust. 3 SWZ
- ~~6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO – nie dotyczy~~
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, stanowiącym załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do

## ZP-23-190UN - LEKI 71

zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8) ~~Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>1)</sup>.~~

9) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (*niepotrzebne skreślić*)**

- Żadna z informacji wskazanych w ofercie **nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
- ~~Wskazane poniżej informacje **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. Dokumenty stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa oznaczone są w sposób/za pomocą .....Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:~~

.....  
.....  
.....

---

<sup>1)</sup> 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).