

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

Nazwa wykonawcy Delfarma Sp. z o.o.....

Siedziba: ul. Św. Teresy od Dzieciątka Jezus 111, 91-222 Łódź, Polska

Adres do korespondencji:

Delfarma Sp. z o.o.

ul. Dostawcza 17

93-231 Łódź, Polska.....

REGON: 473206703 ..... NIP: PL 9471902089.....

Tel. 42 6132862..... e-mail: szpitale@delfarma.pl.....

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Magdalena Zagórska-Winter.....

Tel 42 6132862..... e-mail: szpitale@delfarma.pl .....

Osoba upoważniona do podpisania umowy:

Mariusz Keller- Członek Zarządu

Piotr Stolarczyk - Prokurent.....

Tel 42 6132862..... e-mail: szpitale@delfarma.pl .....

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto nr **mBank S.A. 77114011080000584698001001**

do pakietu 30 zamawiający wymagał wniesienia wadium w wysokości 1000,00 zł.....

## ZP-22-117UN - LEKI 37

Wadium wniesione w innej formie niż pieniądź należy zwrócić na adres e-mailowy\*: .....

*\*należy podać adres e-mailowy jednostki wystawiającej gwarancję wadialną*

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

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

### PAKIET Nr 8\*\*

Cena ofertowa z podatkiem VAT **12 463,20 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: dwanaście tysięcy czterysta sześćdziesiąt trzy złote 20/100 groszy

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

warunków zamówienia za cenę:

### PAKIET Nr 30\*\*

Cena ofertowa z podatkiem VAT **37 692,00 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: trzydzieści siedem tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt dwa złote

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

### Dodatkowe oświadczenia

- 1) Oświadczam, że oferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczam, że ~~nie podlegam wykluczeniu / podlegam wykluczeniu~~ z postępowania na podstawie art.108 ust.1, 2, 4 (*niepotrzebne skreślić*)
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 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 i projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 25 do Specyfikacji Warunków Zamówienia 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 wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO <sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu \*
- 9) **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

- Jestem mikroprzedsiębiorstwem
- Jestem małym przedsiębiorstwem
- Jestem średnim przedsiębiorstwem
- Jestem dużym przedsiębiorstwem

10) **Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**

- TAK – Skrót literowy Państwa: .....
- NIE

11) **Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:**

- TAK – Skrót literowy Państwa: .....
- NIE

**Uwaga:** zaznaczyć odpowiednie.

*Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: 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.*

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych

Łódź dnia 15.11.2022 roku

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

---

<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).