

Miejscowość dnia

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

Nazwa wykonawcy FARMACOL LOGISTYKA Sp. z o.o.

Siedziba ul. Szopienicka 77, 40-431 KATOWICE

REGON 141107266 NIP 525-240-95-76

Tel. 32/ 20 80 625 e-mail przetargi@farmacol.com.pl

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym p.Wioleta Muszik - Starszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych

Tel 32/ 20 80 357 e-mail przetargi@farmacol.com.pl

Osoba upoważniona do podpisania umowy: p.Katarzyna Kolebska - p.o. Z-ca Dyrektora Działu Sprzedaży Szpitalnej

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 3

Cena ofertowa z podatkiem VAT 5 013,36 zł w tym VAT 8%
pięć tysięcy trzysta sześć zł trzydzieści sześć gr.

Pakiet nr 7

Cena ofertowa z podatkiem VAT 286 156,80 zł w tym VAT 8%
dwieście osiemdziesiąt sześć tysięcy sto pięćdziesiąt sześć zł osiemdziesiąt gr.

Pakiet nr 9

Cena ofertowa z podatkiem VAT 19 372,61 zł w tym VAT 8%
dziewiętnaście tysięcy trzysta siedemdziesiąt dwa zł sześćdziesiąt jeden gr.

Pakiet nr 18

Cena ofertowa z podatkiem VAT 150 014,59 zł w tym VAT 8%
sto pięćdziesiąt tysięcy czternaście zł pięćdziesiąt dziewięć gr.

Pakiet nr 19

Cena ofertowa z podatkiem VAT 24 921,00 zł w tym VAT 8%
dwadzieścia cztery tysiące dziewięćset dwadzieścia jeden zł

Pakiet nr 20

Cena ofertowa z podatkiem VAT 351 163,64 zł w tym VAT 8%
trzysta pięćdziesiąt jeden tysięcy sto sześćdziesiąt trzy zł sześćdziesiąt cztery gr.****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.

P-23-067UN - LEKI 25

- 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) Oświadczam, że w przypadku oferowania leku w amputkach siła łamiąca oferowanych ampułek jest zgodna z wymaganiami normy PN-EN ISO 9187-1:1 2011 lub PN-EN ISO 9187-2 2011
- 6) **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

- 7) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 8) 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 zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- 9) 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 *
- 10) **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**
- ☐ Jestem mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ Jestem małym przedsiębiorstwem
- ☐ Jestem średnim przedsiębiorstwem
- ☐ Jestem dużym przedsiębiorstwem

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

- ☐ TAK Skróć literowy Państwa:
- ☒ NIE

12) Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:

- ☐ TAK Skróć 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

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).