

Wrocław dnia 22.06.2023

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

Nazwa wykonawcy ASCLEPIOS S.A.

Siedziba 50-502 Wrocław ul. Hubska 44

REGON 272636951 NIP 648-10-08-230

Tel. (71) 769-84-10 e-mail przetargi@asclepios.pl

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Joanna Makola - Dział Przetargów

Tel 513 414 461 e-mail przetargi@asclepios.pl

Osoba upoważniona do podpisania umowy

- Bartłomiej Sawicki - prokurent(umowy w wersji elektronicznej) jest w KRS
- Filip Łasicki - Kierownik ds. Analiz i Realizacji Przetargów(umowy w wersji papierowej)

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 **6 804,00 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: sześć tysięcy osiemset cztery zł

PAKIET Nr 4**

Cena ofertowa z podatkiem VAT **13 340,16 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: trzynaście tysięcy trzysta czterdzieści zł 16 gr

PAKIET Nr 11**

Cena ofertowa z podatkiem VAT **81 453,60 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: osiemdziesiąt jeden tysięcy czterysta pięćdziesiąt trzy zł 60 gr

PAKIET Nr 13**Cena ofertowa z podatkiem VAT **45 360,00 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: czterdzieści pięć tysięcy trzysta sześćdziesiąt zł

PAKIET Nr 26 **Cena ofertowa z podatkiem VAT **7 484,40 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: siedem tysięcy czterysta osiemdziesiąt cztery zł 40 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.
- 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 ampułkach 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 Skrót literowy Państwa:
- x NIE

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

- TAK Skrót literowy Państwa:
- x 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

Wrocław dnia 21.06.2023 roku

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).