

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

|  |                                     |   |                               |                               |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|
| Nazwa wykonawcy  | IMED Poland Sp. z o.o.              |   |                               |                               |
| Siedziba   | ul. Puławska 314; 02-819 Warszawa   |   |                               |                               |
| REGON 010851227  | NIP 1180068223                      |   |                               |                               |
| Tel. 226634303   | e-mail imed@imed.com.pl             |   |                               |                               |
| Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym   | Monika Malitka                      |   |                               |                               |
| Tel 226398795  | e-mail przetargi@imed.com.pl        |   |                               |                               |
| Osoba upoważniona do podpisania umowy  | Marta Staniszevska – Prezes Zarządu |   |                               |                               |
| Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto:                                | nie dotyczy                         |   |                               |                               |
| Wadium wniesione w postaci gwarancji należy odesłać do wystawcy gwarancji:           | Nie dotyczy                         |   |                               |                               |
| Rodzaj przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 06.03.2018r. Prawo Przedsiębiorców* |                                     |   |                               |                               |
| <input type="checkbox"/> mikro   | <input type="checkbox"/> małe       | <input checked="" type="checkbox"/> średnie | <input type="checkbox"/> duże | <input type="checkbox"/> inne |

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

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

|   |
|---|
| <b>PAKIET NR 13</b>                                 |
| Całkowita cena ofertowa netto <b>112 250,00 zł</b>  |
| w tym VAT 8 980,00 zł                               |
| Całkowita cena ofertowa brutto <b>121 230,00 zł</b> |
| <b>PAKIET NR 16</b>                                 |
| Całkowita cena ofertowa netto <b>10 500,00 zł</b>   |
| w tym VAT 840,00 zł                                 |
| Całkowita cena ofertowa brutto <b>11 340,00 zł</b>  |

\* (powtórzyć tabelę w ramach oferowanych pakietów)

Dodatkowe oświadczenia

## ZP-23-083UN - LEKI 29

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w załączniku nr 39 do SWZ – projektowane postanowienia umowy.
- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektowanych postanowień umowy 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.
- 4) ~~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>.~~
- 5) **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 tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczone są w sposób/za pomocą ..... Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/ y dokumenty w postaci:~~  
.....  
.....  
.....
- 6) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać **sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia**: Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę ..... Nazwa i adres podwykonawcy ..... **(niepotrzebne skreślić)**
- 7) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 9 SWZ: **nie / tak** obowiązek podatkowy będzie dotyczył ..... **(niepotrzebne skreślić)**

\* zaznaczyć właściwe

---

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).