

**Załącznik nr 2 do SWZ. Wzór formularza ofertowego**

**Warszawa, dnia 29.12.2023**

Nazwa i siedziba Oferenta  
**Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.**  
**Al. Jerozolimskie 134**  
**02-305 Warszawa**

REGON: 013231488

tel. 22 345-67-89

e-mail [przetargi.polska@fresenius-kabi.com](mailto:przetargi.polska@fresenius-kabi.com)

**OFERTA do Sprawy ZP/37/2023**

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na **zakup i dostawy leków**, opublikowanego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej **2023/S 237-745632** z dnia **8.12.2023** r.

Oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie zgodnie z przedmiotem zamówienia zał. Nr 1 do SWZ za cenę:

**Pakiet nr 4** - wartość netto 316 050,00 zł wartość brutto z 8 % podatkiem VAT 341 334,00 zł  
Słownie trzysta czterdzieści jeden tysięcy trzysta trzydzieści cztery złote 00/100

**Pakiet nr 5** - wartość netto 128 903,00 zł wartość brutto z 8 % podatkiem VAT 139 215,24 zł  
Słownie sto trzydzieści dziewięć tysięcy dwieście piętnaście złotych 24/100

**Pakiet nr 14** - wartość netto 280 503,60 zł wartość brutto z 0/8 % podatkiem VAT 298 714,96 zł  
Słownie dwieście dziewięćdziesiąt osiem tysięcy siedemset czternaście złotych 96/100

**Pakiet nr 18** - wartość netto 83 400,00 zł wartość brutto z 8 % podatkiem VAT 90 072,00 zł  
Słownie dziewięćdziesiąt tysięcy siedemdziesiąt dwa złote 00/100

**Pakiet nr 19** - wartość netto 240 150,00 zł wartość brutto z 8 % podatkiem VAT 259 362,00 zł  
Słownie dwieście pięćdziesiąt dziewięć tysięcy trzysta sześćdziesiąt dwa złote 00/100

**Pakiet nr 20** - wartość netto 89 880,00 zł wartość brutto z 8 % podatkiem VAT 97 070,40 zł  
Słownie dziewięćdziesiąt siedem tysięcy siedemdziesiąt złotych 40/100

**W ZAŁĄCZNIKU PODAJEMY CENY JEDNOSTKOWE W POSZCZEGÓLNYCH PAKIETACH.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, jak również posiadamy pełne informacje potrzebne i konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że dostarczony przez nas towar spełniać będzie wszystkie normy jakościowe, a w przypadku dostawy towaru złej jakości ponosimy za to pełną odpowiedzialność;
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. Oświadczamy, że **posiadamy ważne Świadectwa Rejestracji oferowanych leków i zobowiązujemy się do natychmiastowego dostarczenia w/w świadectw na każde wezwanie zamawiającego.**
5. **Oświadczam, że w razie wybrania oferty wykonawcy, jako najkorzystniejszej oferty, wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym integralną część treści SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.**

6. Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy samodzielnie bez współudziału podwykonawców/~~lub powierzymy~~  
podwykonawcy: .....  
następujące części  
zamówienia: .....\*
8. Termin płatności (w dniach) 60 dni.
9. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – **24/12\* miesięcy** od podpisania umowy.
10. Wypełniliśmy 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,\*\*  
(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłączenie oświadczenie z pkt 12)

11. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:

1. **Monika Pietrzak**, telefon: **24 35 50 741**, e-mail: [zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com](mailto:zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com),

2. **Edyta Elias**, telefon: **24 35 50 703**, e-mail: [zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com](mailto:zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com),

12. Na podstawie art. 225 Pzp informuję, że wybór oferty:

(właściwy wybór należy zaznaczyć wpisując w pole prostokąta znak X)

☒

nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;

☐

będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:

a) — wskazuję nazwę (rodzaj) usługi, której dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: .....

b) — wskazuję wartości usługi objętej obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: .....

c) — wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: .....

14. Czy wykonawca jest\*:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,  
☐ małym przedsiębiorstwem,  
☐ średnim przedsiębiorstwem,  
☐ jednoosobową działalność gospodarczą,  
☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  
☒ inny rodzaj

\* niepotrzebne skreślić/właściwe zaznaczyć

Wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty:

Zgodnie z SWZ