

OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	Centrala Farmaceutyczna CEFARM SA
Adres (siedziba) Wykonawcy:	ul. Jana Kazimierza 16, 01-248 Warszawa
Województwo:	mazowieckie
KRS:	0000154178
NIP:	5250004220
REGON:	000288343
Osoba do kontaktu:	Magdalena Radomska
Telefon:	22 634 04 97
e-mail:	przetargi@cefarm.com.pl

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej
dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na
Dostawa produktów leczniczych w ramach programów lekowych
- uzupełnienie IX

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Wartość netto	Wartość brutto
73 636,56 zł	79 527,48 zł

- Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
 - Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 4 miesięcy.
 - Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
 - Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
 - Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **01.12. 2025r.**
 - Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych..
 - Wykonawca jest *:
 - mikroprzedsiębiorstwo ☐
 - małe przedsiębiorstwo ☐
 - średnie przedsiębiorstwo ☐
 - jednoosobowa działalność gospodarcza ☐
 - osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej ☐
 - inny wykonawca , w tym duży przedsiębiorca ☒
- Zaznaczyć właściwe

8. Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko/ Stanowisko		
Magdalena Radomska		
Pełnomocnik		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	tel/ fax/ e-mail:
Barbara Dymińska	Specjalista ds. sprzedaży szpitalnej	22 634 02 84/ 22 634 04 94/ przetargi@cefarm.com.pl
Izabela Gielo	Specjalista ds. sprzedaży szpitalnej	22 634 02 11/ 22 634 04 94/ przetargi@cefarm.com.pl
c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:		
Nazwa i adres banku:		Nr rachunku:
PKO BP		73 1020 1026 3937 0000 0000 4791

9. Oświadczam, że:

- Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO¹ o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy²
- *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

10. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. zgodnie z wymaganiami SWZ

2.....

Informacje dla Wykonawcy:

- Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

- *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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)

-
- 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).
 - Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa
 - Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa