

Miejscowość Warszawa Dnia 24.10.2022

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

Nazwa wykonawcy **Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.**

Siedziba **02-305 Warszawa, Al. Jerozolimskie 134**

REGON **013231488** NIP **521-29-35-353**

Tel. **22 345-67-89** Fax **22 345-67-70**

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym **Agnieszka Matlak**

Tel **22 345-67-89** e-mail przetargi.polska@fresenius-kabi.com

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy **Monika Pietrzak**

Tel **24 35 50 741** e-mail zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com

Osoba upoważniona do podpisania umowy **Maciej Chmielowski – Prezes Zarządu, Izabella Grabska –Prokurent**

Tel **22 345-67-89** e-mail przetargi.polska@fresenius-kabi.com

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto

Wadium wniesione w innej formie niż pieniądz należy zwrócić na adres e-mailowy*: tradeservices.poland@db.com

**należy podać adres e-mailowy jednostki wystawiającej gwarancję wadium*

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 28 **

Cena ofertowa z podatkiem VAT **24 948,00 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: dwadzieścia cztery tysiące dziewięćset czterdzieści osiem 00/100 zł

****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) **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

- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 40 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
- 8) 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 *
- 9) **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**
 - ☐ Jestem mikroprzedsiębiorstwem
 - ☐ Jestem małym przedsiębiorstwem
 - ☐ Jestem średnim przedsiębiorstwem
 - ☒ Jestem dużym przedsiębiorstwem
- 10) **Czy Wykonawca pochodzi z innego niż Polska państwa członkowskiego Unii Europejskiej:**
 - ☐ TAK Skrót literowy Państwa:
 - ☒ NIE
- 11) **Czy Wykonawca pochodzi z państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej:**
 - ☐ TAK Skrót 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

12) Oferta zawiera następujące załączniki: (wymienić)

Formularz cenowy

JEDZ

Pełnomocnictwo

Oświadczenie Wykonawcy

Warszawa dnia 24.10.2022 roku

.....
podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

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).