

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

Nazwa wykonawcy FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

Siedziba UL. KRZYWA 13, 60-118 POZNAŃ

REGON 631120477 NIP 783-14-80-785 Tel. 61/ 839 26 00

Osoba upoważniona do podpisania umowy :

JUSTYNA ROZWADOWSKA – KIEROWNIK DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW

ARKADIUSZ MARCINIAK – PRODUCT MANAGER

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym :

ARKADIUSZ KUŻMA – SPECJALISTA DZIAŁU PRZETARGÓW I UMÓW

Tel 61/ 839 26 24 885 441 873 e-mail arkadiusz.kuzma@freseniusmedicalcare.com

Rodzaj przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 06.03.2018r. Prawo Przedsiębiorców*

☐ mikro

☐ małe

☒ średnie

☐ duże

☐

inne

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

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

Zadanie nr 5*

Całkowita cena ofertowa netto 27.750,00 zł

w tym VAT 2.220,00 zł

Całkowita cena ofertowa brutto 29.970,00 zł

*** (powtórzyć tabelę w ramach oferowanych zadań)**

Dodatkowe oświadczenia

- 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 projektowanych postanowieniach 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 postępowaniu¹⁾.

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).