

Warszawa dnia 24/10/2022 r.

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

Nazwa wykonawcy **Janssen-Cilag Polska sp. z o.o.**

Siedziba **ul. Łżecka 24, 02-135 Warszawa**

REGON **015296339** NIP **522-26-65-719**

Tel. **(22) 237 60 00** e-mail **przetargi.janssen@its.jnj.com**

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym **Margerita Gorczyńska / Michał Folwarski**

Tel **(22) 237 83 94 / (22) 237 60 65** e-mail **przetargi.janssen@its.jnj.com**

Osoba upoważniona do podpisania umowy **Margerita Gorczyńska lub Michał Folwarski**

Tel **(22) 237 83 94 / (22) 237 60 65** e-mail **przetargi.janssen@its.jnj.com**

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto .....nie dotyczy.....

Wadium wniesione w innej formie niż pieniądz należy zwrócić na adres e-mailowy\*:  
**polandtrade.guarantees@citi.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 3**

Cena ofertowa z podatkiem VAT **917 049,60 zł** w tym VAT 8%

Słownie: dziewięćset siedemnaście tysięcy czterdzieści dziewięć złotych 60/100

**PAKIET Nr 13**

Cena ofertowa z podatkiem VAT **193 940,89 zł** w tym VAT 8%

Słownie: sto dziewięćdziesiąt trzy tysiące dziewięćset czterdzieści złotych 89/100

**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 <sup>1)</sup> 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)

Formularze asortymentowo – cenowe  
 Oświadczenie JEDZ  
 Oświadczenie sankcyjne  
 Przedmiotowe środki dowodowe  
 Wadium  
 Pełnomocnictwo

Warszawa dnia 24/10/2022 roku

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