

Miejscowość Warszawa dnia 07.12.2023

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

Nazwa wykonawcy Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o

Siedziba Al. Jerozolimskie 134 02-305 Warszawa

REGON 013231488. NIP 521-29-35-353

Tel. 22 345 67 89 e-mail [Przetargi.polska@fresenius-kabi.com](mailto:Przetargi.polska@fresenius-kabi.com)

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Agnieszka Matlak

Tel. 22 345 67 89 e-mail [Przetargi.polska@fresenius-kabi.com](mailto:Przetargi.polska@fresenius-kabi.com)

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

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

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę leków pn. Dostawa leków 71 oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

**PAKIET NR 16\***

Cena ofertowa z podatkiem VAT **33 264,00 PLN** w tym VAT 8%

Słownie: trzydzieści trzy tysiące dwieście sześćdziesiąt cztery złote 00/100

*\*należy powtórzyć tyle razy, ile pakietów jest oferowanych*

**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 należymy do grupy przedsiębiorstw ~~mikro/mających/srednich/duzych/innych~~ **(niepotrzebne skreślić)**
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczam, że w przypadku oferowania leku w ampułkach siła łamiąca oferowanych ampułek jest zgodna z wymaganiami normy PN-EN ISO 9187-1:1 2011 lub PN-EN ISO 9187-2 2011
- 5) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia wskazanego w Rozdziale III ust. 3 SWZ
- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO

## ZP-23-190UN - LEKI 71

- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, stanowiącym załącznik 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>1)</sup>.

9) **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:~~

.....  
.....  
.....

---

<sup>1)</sup> 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).