

Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.

al. Jerozolimskie 134
02-305 Warszawa
tel. +48 22 345 67 89
fax: +48 22 345 67 87
www.fresenius-kabi.pl

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mieleckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Francuska 20/24, 40-027 Katowice**

Dotyczy:
postępowania o udzielenie zamówienia na:
Wyroby medyczne do transfuzji i infuzji II

Nr sprawy: ZP-24-107UN

OFERTA

Pakiet nr 3



NIP: 521-29-35-353
REGON: 013231488
Nr rej. BDO: 000013707

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy,
Sąd Gospodarczy, XII Wydz. Krajowego Rejestru Sądowego
00-454 Warszawa, ul. Czerniakowska 100
Nr KRS: 0000022182
Kapitał zakładowy 27.130.000PLN

Bank: Deutsche Bank Polska S.A.
00-609 Warszawa
ul. Armii Ludowej 26
Nr konta:
85 1880 0009 0000 0011 0102 5017

Spis treści:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 2 do SWZ,
2. Formularz asortymentowo – cenowy – załącznik nr 1 do SWZ,
3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – załącznik nr 3 do SWZ,
4. Katalog oferowanego przedmiotu zamówienia,
5. Oświadczenie że zaoferowane wyroby medyczne są wprowadzone do obrotu i do używania na terenie RP zgodnie z obowiązującym prawem – załącznik nr 8 do SWZ,
6. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 Ustawy – załącznik nr 7 do SWZ,
7. Pełnomocnictwo do podpisania oferty.

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

Nazwa wykonawcy Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.
 Z siedzibą: al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa
 REGON 013231488 NIP 521-29-35-353
 Tel. 0-22 345 67 89 email Agnieszka.Bober@fresenius-kabi.com
 Osoba/y reprezentujące firmę Agnieszka Bober
 Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Agnieszka Bober
 Tel 666 853 809 e-mail Agnieszka.Bober@fresenius-kabi.com
 Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy Edyta Warszawska
 Tel 24 355 07 21 e-mail **zamowienia.FKP@fresenius-kabi.com**

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

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję dostawę wyrobów medycznych do transfuzji i infuzji II na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę

PAKIET NR 3*

wartość oferty 151 880,40 zł brutto (w tym VAT 8%)

Słownie: sto pięćdziesiąt jeden tysięcy osiemset osiemdziesiąt złotych 40/100

*** Wpisać nr pakietu i powtórzyć tabelę w ramach oferowanych pakietów**

Dodatkowe oświadczenia

- 1) Oświadczam, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczam, że należymy do grupy **przedsiębiorstw mikro/ małych/ średnich/ dużych/-innych** (*niepotrzebne skreślić*)
- 3) Oświadczam, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia wskazanego w Rozdziale III ust. 3 SWZ
- 5) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 6) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 5 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.

7) 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⁾.

8) **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:~~

.....

9) 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*)

10) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług: **nie / tak** obowiązek podatkowy będzie dotyczył(*niepotrzebne skreślić*)

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).