

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

Nazwa wykonawcy POLMIL SP. Z O.O.

Z siedzibą: ul. PRZEMYSŁOWA 8B BYDGOSZCZ 85-758

REGON 341477838 NIP 5542922201

Tel. 523486832 email dzp@polmil.pl

Osoba/y reprezentujące firmę MARTA WYSOCKA KOTYŃSKA

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym MARTA WYSOCKA KOTYŃSKA

Tel 523486832 e-mail dzp@polmil.pl

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy MONIKA TESKE, BOŻENA CZERWIŃSKA

Tel 523486835 e-mail realizacje@polmil.pl

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 6*

wartość oferty 3013,20 zł brutto (w tym VAT 8%)

Słownie: trzy tysiące trzynaście 20/100 zł

*** 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 tajemnice~~

~~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).