

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

Nazwa wykonawcy CENTRALA FARMACEUTYCZNA CEFARM SA

Siedziba UL. JANA KAZIMIERZA 16, 01-248 WARSZAWA

REGON 000288343 NIP 525 000 42 20

Tel. 22 63 40 384 email przetargi@cefarm.com.pl

Osoba upoważniona do podpisania umowy : Agnieszka Wojtachnik

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym : Izabela Gielo, Maria Szklarzewska, Barbara Dymińska

Tel : 22 63 40 211, 212, 284 e-mail : przetargi@cefarm.com.pl

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 8 oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 26*

Wartość brutto **34 776,00 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: trzydzieści cztery tysiące siedemset siedemdziesiąt sześć złotych 00/100 zł

Pakiet nr 30*

Wartość brutto **25 650,00 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: dwadzieścia pięć tysięcy sześćset pięćdziesiąt złotych 00/100 zł

Pakiet nr 31*

Wartość brutto **9 590,40 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: dziewięć tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt złotych 40/100 zł

Pakiet nr 32*

Wartość brutto **53 676,00 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: pięćdziesiąt trzy tysiące sześćset siedemdziesiąt sześć złotych 00/100 zł

* (powtórzyć tabelę w ramach oferowanych pakietów)

Dodatkowe oświadczenia

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

ZP-25-013UN - LEKI 8

- 2) Oświadczamy, że należymy do grupy przedsiębiorstw ~~mikro/mających/średnich/dużych/innych~~ *(niepotrzebne skreślić)*
- 3) Oświadczamy, 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 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) Oświadczam, że w przypadku oferowania leku w amputkach siła łamiąca oferowanych ampułek jest zgodna z wymaganiami normy PN-EN ISO 9187-1:1 2011 lub PN-EN ISO 9187-2 2011
- 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 tajemnice przedsiębiorstwa oznaczone są w sposób/za pomocąNa dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:~~

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

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).