

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

### Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: Grifols Polska Sp. z o.o.

Siedziba: ul. Siedmiogrodzka 9  
01-204 Warszawa

Adres poczty elektronicznej: [przetargi@grifols.com](mailto:przetargi@grifols.com)

Numer telefonu / faksu: 22 378 85 65 / 22 378 65 62

Numer REGON: 015643114 Numer NIP 526 274 69 09

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko:

Justyna Paleń - Commercial Operations Leader

Michał Górski - Commercial Operations Coordinator

Adres e-mail: [przetargi@grifols.com](mailto:przetargi@grifols.com)

Nr telefonu: 22 378 85 65

### Dane dotyczące zamawiającego

Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o

Poznańska 125a

63-300 Pleszew

### Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia na dzierżawę analizatora do wykonywania badań z zakresu serologii transfuzjologicznej wraz z odczynnikami, kartami z mikrokolumnami i krwinkami oraz pozostałymi materiałami niezbędnymi do realizacji zadania dla Pleszewskiego Centrum Medycznego w Pleszewie Sp. z o. o. (Znak sprawy Te 2300-23/2022), oferujemy wykonanie zamówienia objętego zamówieniem za cenę brutto wynoszącą

Cena brutto 656 291,76 zł

(zgodnie z załączonym formularzem wymagania i parametry techniczne)

### Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
- 3) Oferowane przez nas wyroby spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia oraz posiadają atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których mogą być wprowadzone do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.
- 4) Wszystkie oferowane wyroby medyczne posiadają – odpowiednio do ich klasy – aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności i wpisy do rejestru wyrobów medycznych.
- 5) Zobowiązujemy się dostarczyć Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w pkt 3 i 4 na jego wezwanie.
- 6) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 7) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

- 8) Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

**nie dotyczy**

*(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane ).*

- 9) Wybór niniejszej oferty ~~będzie~~ /nie będzie (**niewłaściwe skreślić**) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego ..... oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą .....

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego)

- 10) Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 104-106 ustawy z dnia 02. 07. 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jedn. - Dz. U. z 2015 r., poz. 584, z późn. zm.) jestem:

- a) ~~mikro-przedsiębiorcą~~
- b) małym przedsiębiorcą
- c) ~~średnim przedsiębiorcą~~
- d) ~~dużym przedsiębiorcą~~

**(zaznaczyć właściwe)**

- 11) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 12) 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.<sup>2</sup>

### **Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej – nie dotyczy**

Nazwisko, imię .....

Stanowisko .....

Telefon.....Fax.....

### **Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

1. Materiały dotyczące oferowanych produktów,
2. Materiały dotyczące analizatora,
3. Materiały dotyczące systemu „back-up”,
4. Materiały dotyczące urządzenia do rozmrażania osocza,
5. Materiały dotyczące chłodziarki.

### **Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

.....

.....

Inne informacje wykonawcy:

<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).

<sup>2</sup> Jeżeli w ramach oferty nie są przedstawiane dane osobowe inne niż bezpośrednio dotyczące wykonawcy lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, proszę skreślić zapis pkt 8.

