

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

Nazwa wykonawcy Becton Dickinson Polska Sp. z o.o.

Z siedzibą: 02-823 Warszawa, ul. Osmańska 14

NIP 527-10-55-984 REGON 011697403

Tel. 22 377 11 00

Osoba/y reprezentujące firmę Marta Kiwerska-Malara

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Marta Kiwerska-Malara – sprawy formalne związane z ofertą

Tel 22 377 11 24, 504 996 350 e-mail [przetargi@bd.com](mailto:przetargi@bd.com)

Grzegorz Stroka – sprawy merytoryczne, tel. 532 691 598

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy Pracownik Działu Obsługi Klienta

Tel 22 377 11 00 e-mail: składanie zamówień: [Orders.Poland@bd.com](mailto:Orders.Poland@bd.com) , pozostała korespondencja w tym reklamacje

[Info\\_Poland@bd.com](mailto:Info_Poland@bd.com)

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

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. Dostawa odczynników do badań immunofenotypowych i innych oferuję wykonanie zadania na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

PAKIET nr 1\*

**Cena brutto 1 281 459,46 zł w tym VAT 8% i 23%**

Słownie: jeden milion dwieście osiemdziesiąt jeden tysięcy czterysta pięćdziesiąt dziewięć i 46/100zł

\*(wpisać nr pakietu, którego dotyczy oferta)

**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/malych/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 nr 3 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 postępowaniu<sup>1)</sup>.
- 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:~~

~~.....~~  
~~.....~~  
~~.....~~

---

<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).

