

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

Nazwa wykonawcy CENTRALA FARMACEIUTYCZNA CEFARM SA

Siedziba 01-248 WARSZAWA UL. JANA KAZIMIERZA 16

REGON 000288343 NIP 525 00 04 220

Tel. 022 634 02 10,11,84 e-mail przetargi@cefarm.com.pl

Osoba upoważniona do podpisania umowy Magdalena Radomska

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Renata Przybylak, Izabela Giela, Barbara Dyminska

Tel. 022 634 02 10,11,84 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 6 oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 17*

Wartość brutto 36 126,00 zł w tym VAT 8%

Słownie: trzydzieści sześć tysięcy sto dwadzieścia sześć złotych 00/100..zł

Pakiet nr 23.*

Wartość brutto 6 685,20 zł w tym VAT 8%

Słownie: sześć tysięcy sześćset osiemdziesiąt pięć złotych 20/100..zł

Pakiet nr 27*

Wartość brutto 2 449,44 zł w tym VAT 8%

Słownie: dwa tysiące czterysta czterdzieści dziewięć złotych 44/100..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.

- 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 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 ampułkach 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)**

X 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).

* 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).