



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu**

**ul. 24 Kwietnia 5**

**47-200 Kędzierzyn-Koźle**

**„FORMULARZ OFERTOWY”**

**na: „Dostawa leków i płynów infuzyjnych dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu –  
3 zadania częściowe”**

**Postępowanie nr: AZ-P.RN.2024.12**

Oferta złożona przez wykonawców

wspólnie ubiegających się o

udzielenie zamówienia **TAK/ NIE**

.....  
*nazwa pełnomocnika ( dot. wykonawców składających ofertę wspólną)*

**Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:**

.....  
**Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.**

**Adres:** 02-305 Warszawa, Al. Jerozolimskie 134

**NIP:** 521-29-35-353

**REGON:** 013231488

**KRS:** 0000022182

**e-mail:** [przetargi.polska@fresenius-kabi.com](mailto:przetargi.polska@fresenius-kabi.com)

**nr tel.:** 22 345 67 89

**Osoba upoważniona do kontaktów:** Paweł Kucharek

**e-mail:** [przetargi.polska@fresenius-kabi.com](mailto:przetargi.polska@fresenius-kabi.com) tel. 22 345 67 89

<p><b>Oświadczam, iż prowadzę działalność jako:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <del>mikro przedsiębiorstwo,*</del></li> <li>• <del>małe przedsiębiorstwo,*</del></li> <li>• <del>średnie przedsiębiorstwo,*</del></li> <li>• <b>duże przedsiębiorstwo,*</b></li> <li>• <del>osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.*</del></li> </ul> <p><small>*zaznaczyć właściwe</small></p>	<p><small>*informacja do celów statystycznych, należy niepotrzebnie skreślić. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):: przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO</small></p>
--	---

1. **Nawiązując do ogłoszenia** wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, organizowanym przez Zamawiającego pod warunkami określonymi w SWZ.
2. **Oferuję wykonanie zamówienia:**

<i><b>Część zamówienia – zadanie częściowe</b></i>	<i><b>Cena brutto*</b></i>
<b>Zadanie nr 1 - Dostawa Leków i płynów infuzyjnych - wg załącznika 2/1 do SWZ,</b>	<b>689 205,24 zł</b>
<b>Zadanie nr 2 - Dostawa Leków - wg załącznika 2/2 do SWZ,</b>	<b>2 235,60 zł</b>

\* na podstawie Formularzy Cenowych 2/1 – 2/3 do SWZ

### 3. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ SWZ

- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ;
- 2) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia (§ 4 projektowanych postanowień umowy).
- 3) Wszystkie informacje podane w oświadczeniach i dokumentach przedstawionych w niniejszej ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
- 4) Zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 5) Jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ (Rozdział XIII pkt. 13.1).
- 6) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
- 7) Nie wykonywaliśmy żadnych czynności związanych z przygotowaniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w celu sporządzenia oferty nie posługiwaliśmy się osobami uczestniczącymi w dokonaniu tych czynności;
- 8) Uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na platformie zakupowej pismach zamawiającego;

9) Informuję, że zaświadczenia dot. KRS/CEIDG\* są dostępne w formie elektronicznej pod adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych tj. <https://prod.ceidg.gov.pl/> / <https://ems.ms.gov.pl/>.

10) Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- ☐ nie prowadzi / ~~prowadzi~~\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,
- ☐ wskazujemy wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku

- ☐ wskazujemy stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ....%.

Brak wpisu / skreślenia powyżej rozumiany jest, że oferta nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego.

11) oświadczamy, że oferta ~~nie zawiera~~ / ~~zawiera~~\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

(\* niepotrzebne skreślić)

(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa). Brak zaznaczenia odpowiedzi Zamawiający potraktuje jako brak tajemnicy przedsiębiorstwa w złożonej ofercie.

#### 4. PODWYKONAWCY

Oświadczamy, iż ~~zamierzamy~~ / ~~nie zamierzamy~~\* powierzyć podwykonawstwo w zakresie (*opisać zakres, jeżeli dotyczy*):

~~– nazwa (firma) podwykonawcy: .....~~

~~– część / zakres zamówienia: .....~~

~~– wartość / procentowa część zamówienia: .....~~

(w przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał osobiście całość zamówienia publicznego)

(\* niepotrzebne skreślić)

#### 5. OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

*(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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):*

**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.**

*Uwaga: 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, wykonawca nie składa powyższego oświadczenia poprzez jego wykreślenie.*

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany  
lub podpis zaufany lub osobisty  
osoby/-ów uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy lub  
pełnomocnika

**Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.**  
**Al. Jerozolimskie 134**  
**02-305 Warszawa**  
Oznaczenie Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art.125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz w związku z wejściem w życie Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

### DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „Dostawa leków i płynów infuzyjnych dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 3 zadania częściowe”**. **Postępowanie nr: AZ-P.RN.2024.12**, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 Pzp oraz na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129).

.....

podpis elektroniczny kwalifikowany lub  
podpis zaufany  
lub osobisty osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy /  
pełnomocnika

#### UWAGA:

poniższe oświadczenie wykonawca wypełnia jedynie w sytuacji, gdy zachodzą podstawy do wykluczenia.

~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. .... Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:~~

.....

podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis  
zaufany  
lub osobisty osoby/-ób uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy / pełnomocnika

## **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym **pn.**  
**„Dostawa leków i płynów infuzyjnych dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 3 zadania częściowe”. Postępowanie**  
**nr: AZ-P.RN.2024.12**, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez  
Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

.....  
podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis  
zaufany  
lub osobisty osoby/-ów uprawnionej/-ych  
do reprezentowania Wykonawcy /  
pełnomocnika