

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - **PAKIET Nr 19**

| Lp. | OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA –<br>parametry wymagane  | Zamawiana ilość<br>sztuk | Cena<br>jednostkowa<br>netto za<br>sztukę | Wartość<br>Netto<br>(kol.3*4) | Stawka<br>VAT<br>% | Wartość<br>brutto | Nazwa handlowa<br>Producent<br>Nr katalogowy<br>(REF/kod produktu)                       |
|-----|---|--------------------------|---|-------------------------------|--------------------|-------------------|--|
| 1   | 2   | 3                        | 4   | 5                             | 6                  | 7                 | 8  |
| 1.  | Zestaw do podawania diet dojelitowych metodą grawitacyjną, uniwersalny do opakowań miękkich typu EasyBag lub butelek, z wymienną końcówką, komora kroplowa, zaciskiem rolkowym, zamykanym kranikiem do podawania leków, z łącznikiem do zgłębników typu ENLock/ENFit. | 250                      | 12,00                                     | 3000,00                       | 8                  | 3240,00           | NUTRIFIX UNIVERSAL<br>ADAPTER ENPLUS/ENFIT,<br>B.Braun Melsungen AG,<br>kod prod 9240624 |

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - **PAKIET Nr 28**

| L.p. | Nazwa<br>międzynarodowa   | Postać                                      | Dawka | Zamawiana<br>ilość szt | Cena<br>jedn.netto<br>za szt. | VAT% | Wartość<br>netto | Wartość<br>brutto | Nazwa handlowa dawka,<br>postać, producent  | wielkość oferowanego<br>opakowania<br>kod EAN |
|------|---|---|-------|------------------------|-------------------------------|------|------------------|-------------------|---|---|
| 1    | Koncentrat<br>pierwiastków<br>śladowych do<br>sporż. r-rów<br>uzupełniających<br>żywienie<br>pozajelitowe | konc.do<br>sporż. r-ru do<br>infuzji – amp. | 10ml  | 2 500                  | 7,59                          | 8    | 18975,00         | 20493,00          | Tracutil koncentrat do<br>sporządzania roztworu<br>do infuzji 10 ml, B.Braun<br>Melsungen AG Niemcy | 5amp x 10 ml, kod EAN<br>5909990663415        |

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

Nazwa wykonawcy Aesculap Chifa Sp. z o.o.  
Siedziba ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl  
REGON 630002936 NIP 788 00 08 829  
Tel. 61 44 20 364 e-mail acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com  
Osoba upoważniona do podpisania umowy – zgodnie z KRS  
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Iwona Pińkowska  
Tel. 61 44 37 525 e-mail acp\_zamowienia.publiczne@bbraun.com

*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 19**

Wartość brutto **3240,00zł** w tym VAT 8%

Słownie: Trzy tysiące dwieście czterdzieści zł

**Pakiet nr 28**

Wartość brutto **20493,00zł** w tym VAT 8%

Słownie: Dwadzieścia tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt trzy 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/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 postępowaniu<sup>1)</sup>.

## ZP-24-028UN - LEKI 6

8) Oświadczam, że w przypadku oferowania leku w amputkach siła łamiąca oferowanych amputek 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 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).