

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

Nazwa wykonawcy Bialmed Sp. z o.o.

Siedziba ul. Kazimierzowska 46/48/35; 02-546 Warszawa

REGON 790003564 NIP 849-00-00-039

Tel. 87 424 11 77 email dzp@bialmed.pl

Osoba upoważniona do podpisania umowy Adrian Olech – pełnomocnik

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Wioletta Waśkiewicz

Tel 87 424 11 75 e-mail dzp@bialmed.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 6 *

Wartość brutto **4 519,80 zł** w tym VAT 8%

Słownie: cztery tysiące pięćset dziewiętnaście zł 80/100

Pakiet nr 19*

Wartość brutto **3 915,00 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: trzy tysiące dziewięćset piętnaście zł 00/100

Pakiet nr 31*

Wartość brutto **27 561,60 zł** w tym VAT 8 %

Słownie: dwadzieścia siedem tysięcy pięćset sześćdziesiąt jeden zł 60/100

* (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.

ZP-24-028UN - LEKI 6

- 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 amputkach siła łamiąca oferowanych amputeł 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:~~

.....

.....

.....

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).