

Adres: ul. Artwińskiego 3C, 25-734 Kielce Dział Zamówień Publicznych
tel.: 41/36-74-072 fax.: 41/36-74-481
IZP.2411.160.2023.JM

Załącznik nr 1 do SWZ

DRUK OFERTY

Dot. postępowania na Zakup wraz z dostawą leków ogólnych, antybiotyków, leków psychotropowych, leków odurzających dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach
nr sprawy: IZP.2411.160.2023.JM

1. Dane Wykonawcy:

Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.

ul. Al. Jerozolimskie 134 kod pocztowy i miasto **02-305 Warszawa**

województwo **mazowieckie** kraj **Polska**

REGON **013231488** NIP **521-29-35-353**

tel. **22 345-67-89** e-mail przetargi.polska@fresenius-kabi.com

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

Maciej Chmielowski – Prezes Zarządu

Izabella Grabska – Prokurent

(imię, nazwisko, stanowisko)

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli oraz zakresu wykonywanych zadań*

~~2. Dane Wykonawcy:~~

.....

ul. kod pocztowy, miasto

województwo kraj

tel. e-mail

REGON NIP

rola/zakres wykonywanych zadań

~~3. Dane Wykonawcy:~~

.....
ul. kod pocztowy, miasto

województwo kraj

tel e-mail

REGON NIP

rola/zakres wykonywanych zadań

* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

Pakiet nr 5 -

Netto 35 620,00 zł. Słownie: trzydzieści pięć tysięcy sześćset dwadzieścia złotych 00/100

+ VAT 2 849,60

Brutto 38 469,60 zł. , Słownie trzydzieści osiem tysięcy czterysta sześćdziesiąt dziewięć złotych 60/100

Pakiet nr 7 -

Netto 35 580,00 zł. Słownie trzydzieści pięć tysięcy pięćset osiemdziesiąt złotych 00/100

+ VAT 2 270,40

Brutto 37 850,40 zł. , Słownie trzydzieści siedem tysięcy osiemset pięćdziesiąt złotych 40/100

2. Oświadczamy, że podane w Ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.

3. Oświadczamy, że oferujemy stałość cen w trakcie trwania umowy.

4. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

5. Oświadczamy, że: ¹

- 1) wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,*

¹ Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.

~~2) wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:*~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość netto towaru lub usługi
1.		
2.		

*** niepotrzebne skreślić**

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego Postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się za związanych określonymi w dokumentacji Postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.

8. Oświadczamy, że Wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.

9. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:

— całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi*,

~~— zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia*:~~

(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazwy/firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

*** niepotrzebne skreślić**

10. Wielkość przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie Przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
			X
Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”			

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

12. Rodzaj podpisu, za pomocą którego podpisano dokumenty ofertowe (wypełnienie nieobowiązkowe):

Kwalifikowany podpis elektroniczny	Podpis zaufany	Podpis osobisty tzn. zaawansowany podpis elektroniczny
Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”		

13. Osobą odpowiedzialną za realizację wykonania zamówienia jest Pani/Pan:

Monika Pietrzak

Adres **Wytwórnia Płynów Infuzyjnych
Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.**

ul. Sienkiewicza 25
99-300 Kutno

Telefon **24 35 50 741** fax **24 35-50-701** e-mail **zamowienia.fkp@fresenius-kabi.com**

² 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).

³ 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).