

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

Nazwa wykonawcy KD Medical Polska Sp. z o.o.

Siedziba ul. Legionów 192b, 43-502 Czechowice-Dziedzice

REGON 142717423 NIP 7010272502

Tel. 732565056

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy Katarzyna Wiercigroch

Tel 504471914 e-mail k.wiercigroch@kdm-polska.pl

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Magdalena Mazurek-Gruszka

Tel 732565056 e-mail m.gruszka@kdm-polska.pl

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia w postępowaniu w trybie podstawowym na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku 5 oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Pakiet nr 1

Cena bez podatku VAT 4 450,00 zł

podatek VAT 8 % 356,00 zł

Cena z podatkiem VAT 4 806,00 zł

Słownie: cztery tysiące osiemset sześć 00/100 zł

Pakiet nr 3

Cena bez podatku VAT 3 800,00 zł

podatek VAT 8 % 304,00 zł

Cena z podatkiem VAT 4 104,00 zł

Słownie: cztery tysiące sto cztery 00/100 zł

Pakiet nr 5

Cena bez podatku VAT 4 200,00 zł

podatek VAT 8 % 336,00 zł

Cena z podatkiem VAT 4 536,00 zł

Słownie: cztery tysiące pięćset trzydzieści sześć 00/100 zł

Pakiet nr 6

Cena bez podatku VAT 203 550,00 zł

podatek VAT 8 % 16 284,00 zł

Cena z podatkiem VAT 219 834,00 zł

Słownie: dwieście dziewiętnaście tysięcy osiemset trzydzieści cztery 00/100 zł

Pakiet nr 12

Cena bez podatku VAT 390,00 zł

podatek VAT 8 % 31,20zł

Cena z podatkiem VAT 421,20 zł

Słownie: czterysta dwadzieścia jeden 20/100 zł

Pakiet nr 13

Cena bez podatku VAT 275,00 zł

podatek VAT 8 % 22,00 zł

Cena z podatkiem VAT 297,00 zł

Słownie: dwieście dziewięćdziesiąt siedem 0/100 zł

Wykonawca zobowiązany jest do powtórzenia powyższego wzoru tyle razy, na ile części – pakietów składa ofertę; należy wpisać nr pakietu

- 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 ~~mikro- / małych / średnich przedsiębiorstw / dużych przedsiębiorstw~~₃
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ
- 5) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (zaznaczyć właściwy kwadrat):**
 - ☒ Żadna z informacji wskazanych w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 - ☐ Wskazane poniżej informacje wskazane w ofercie 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. Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:

.....

.....

.....

Lp.	Rodzaj informacji	Strony w ofercie	
		od numeru	do numeru

- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektem umowy, 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

ZP-24-144BN

8) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

9) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do **powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w rozdziale II podrozdziale 10 SWZ:

Tak¹ powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył²
Nie³.

10) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać **sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia**²: Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę Nazwa i adres podwykonawcy³

~~Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO ¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *~~

.....
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

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).