

|  |   |                  |              |
|--|---|------------------|--------------|
|  | <b>GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO</b><br><b>UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. K. MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU</b><br><i>ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań</i> | <b>F16b - ZP</b> |              |
|  |   | Wydanie 3        | Strona 1 z 2 |
| <b>Formularz oferty</b>  |   |                  |              |

Oznaczenie sprawy: PN - 38/24

Załącznik Nr 2 do SWZ

Fresenius Kabi Polska Sp. z o. o.  
( oznaczenie Wykonawcy )

Dane Wykonawcy:

Nazwa: Fresenius Kabi Polska Sp. z o. o.  
Siedziba: al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa  
Adres poczty elektronicznej : [przetargi.polska@fresenius-kabi.com](mailto:przetargi.polska@fresenius-kabi.com)  
Numer telefonu : 22 345 67 89  
Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji : KRS 0000022182  
Nr REGON : 013231488  
Nr NIP : 521-29-35-353  
Numer konta Wykonawcy : Deutsche Bank Polska S.A. 15 1880 0009 0000 0011 0102 5113

Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:

Jako Wykonawca jestem mikroprzedsiębiorstwem/ małym/ średnim/ dużym\* przedsiębiorstwem.

**Informacja Wykonawcy dotycząca podmiotów z sektora MŚP:**

Jako Wykonawca jestem przedsiębiorstwem:

☐ mikroprzedsiębiorstwem\*

☐ małym\*

☐ średnim\*

☒ dużym \*

(zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

\* Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):  
mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;  
małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;  
średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają

Zamawiający: Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60 – 535 Poznań, nr telefonu : 61 8 419 515.

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na dostawę produktów leczniczych składam ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia .
2. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

**części zamówienia nr 17**

- a. cena ( netto ) : 9 360,00 złotych
- b. cena ( brutto ) : 10 108,80 złotych

**części zamówienia nr 18**

- a. cena ( netto ) : 2 220,00. złotych
- b. cena ( brutto ) : 2 397,60 złotych

**części zamówienia nr 22**

- a. cena ( netto ) : 8 000,00 złotych
- b. cena ( brutto ) : 8 640,00 złotych

zgodną z wyliczeniem przedstawionym w formularzu asortymentowo- cenowym.



## Formularz oferty

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **90 dni** rozpoczynający się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty ~~będzie~~/nie będzie\* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie: .....  
(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)
7. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że akceptujemy warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym szczególności dotyczące postanowień umowy i zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Wykonawca składa oświadczenie (jeżeli dotyczy).

W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał Wykonawca zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu chyba, że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

**Uwaga ! Wykonawca wypełnia w formularzu oferty tylko te części zamówienia na które składa ofertę.**

.....  
Podpis kwalifikowany