

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

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

Siedziba ul. Legionów 192b, 43-0502 Czechowice-Dziedzice

REGON 142717423 NIP 7010272502

Tel. 732 565 056

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy Katarzyna Wiercigroch

Tel 504 471 914 e-mail [k.wiercigroch@kdm-polska.pl](mailto:k.wiercigroch@kdm-polska.pl)

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Magdalena Mazurek-Gruszka

Tel 732 565 056 e-mail [m.gruszka@kdm-polska.pl](mailto: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 bez możliwości negocjacji na dostawę wyrobów medycznych jednorazowego użytku oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

**Pakiet nr 6**

Cena bez podatku VAT 34 000,00 zł

podatek VAT 8% 2 720,00 zł

**Cena z podatkiem VAT 36 720,00 zł**

Słownie: trzydzieści sześć tysięcy siedemset dwadzieścia 00/100 zł

**Pakiet nr 7**

Cena bez podatku VAT 10 055,00 zł

podatek VAT 8% 804,40 zł

**Cena z podatkiem VAT 10 859,40 zł**

Słownie: dziesięć tysięcy osiemset pięćdziesiąt dziewięć 40/100 zł

**Pakiet nr 8**

Cena bez podatku VAT 241,50 zł

podatek VAT 8% 19,32 zł

**Cena z podatkiem VAT 260,82 zł**

Słownie: dwieście sześćdziesiąt 82/100 zł

**Pakiet nr 9**

Cena bez podatku VAT 960,00 zł

**ZP-24-056BN**

podatek VAT 8% 76,80 zł

**Cena z podatkiem VAT 1 036,80 zł**

Słownie: tysiąc trzydzieści sześć 80/100 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~~<sup>3</sup>
- 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
- 8) ~~Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO<sup>4)</sup> 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:

**Tak**<sup>1</sup> powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył .....nie dotyczy.....<sup>2</sup>  
**Nie**<sup>3</sup>.

- 10) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać ~~sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia~~<sup>2</sup>: Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę ..... Nazwa i adres podwykonawcy .....<sup>3</sup>

~~Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO<sup>4)</sup> 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*

<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).