

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

pakiet 8 — Strzykawki jednorazowe do pomp infuzyjnych kompatybilne z aparatami do hemodializy Fresenius Medical Care 4008S, 5008, 5008S, CorDiax, Multifiltrat oraz Braun: Dialog+

Lp.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – parametry wymagane	Zamawiana ilość sztuk	Cena jednostkow a netto za sztukę	Wartość Netto (kol.3*4)	Stawka VAT %	Wartość brutto	Nazwa handlowa Producent Nr katalogowy (REF/kod produktu)	Klasa wyrobu medycznego
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Strzykawki jednorazowe niskooporowe z gumowym tłokiem pasujące do wszystkich typów pomp infuzyjnych, ze szczelnym połączeniem luer-lock. Tłok strzykawki szczelny, ze swobodnym przesuwem, posiadający system blokady przed całkowitym wysunięciem. Czytelna, trwała wyraźna skala oznaczona co 1 ml dla objętości 20 ml. Opakowanie jednostkowe umożliwiające zachowanie jałowości strzykawki podczas otwierania, otwarcie od strony tłoka , z wyraźnie oznaczoną datą ważności, z mankietem do otwierania min. 0,5 cm na szerokość opakowania – kompatybilne z aparatami do hemodializy Fresenius Medical Care 4008S, 5008, 5008S CorDiax, Multifiltrat oraz Braun: Dialog+®							
a	strzykawki jednorazowe 20ml	26000	1,70 zł	44 200,00 zł	8%	47 736,00 zł	Omnifix 20 ml. / B. Braun/ 4617207V	I sm.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych.
Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

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

Nazwa wykonawcy Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Siedziba ul. Tysiąclecia 14, 64-300 Nowy Tomyśl

REGON 63 000 29 36 NIP 788 00 08 829

Tel. 61 44 37 525

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu umowy Małgorzata Maciejewska

Tel. 61 44 20 281 e-mail produkty-medyczne.acp@bbraun.com

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Iwona Pińkowska

Tel 61 44 37 525 e-mail acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com

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 8.

Cena bez podatku VAT: 44 200,00 zł

podatek VAT 8% 3 827, 20 zł

Cena z podatkiem VAT : 47 736,00 zł

Słownie: czterdzieści siedem tysięcy siedemset trzydzieści sześć złotych 00/100gr.

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
- 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 dotyczył~~²

X **Nie³**.

- ~~10) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia². 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).