

## FORMULARZ OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11.09.2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych na:

„Dostawa leków i wyrobów medycznych” nr sprawy: 13/24/ZP/PN

## ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.  
ul. Edukacji 102; 43-100 Tychy woj. śląskie  
Telefon: 32 325-51-25  
Fax: 32 325-51-25  
NIP: 634-267-03-10  
REGON: 240872286  
INTERNET: [www.szpitalmegrez.pl](http://www.szpitalmegrez.pl)  
e-mail: [zp@szpitalmegrez.pl](mailto:zp@szpitalmegrez.pl)

## WYKONAWCA:

Nazwa **SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.**  
\*Adres 40-273 Katowice, ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9  
Województwo: śląskie  
Telefon (32) 788 55 96  
KRS/CEIDG KRS 0000143136  
NIP 6340125442  
REGON 271059470  
INTERNET <http://www.salusint.com.pl>  
E-mail [przetargi@salusint.com.pl](mailto:przetargi@salusint.com.pl)

\*(jeśli adres korespondencyjny jest inny – proszę o umieszczenie tej informacji na końcu formularza ofertowego)

Wykonawca jest: dużym przedsiębiorstwem

~~mikroprzedsiębiorstwem,~~  
~~małym przedsiębiorstwem,~~  
~~średnim przedsiębiorstwem~~\*\*

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA : sukcesywnie przez 24 miesiące.
2. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY : do 3 dni roboczych od zamówienia
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

---

\*\* Niepotrzebne skreślić.

Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: 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 mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 1	<b>38 064,30 zł</b>	<b>41 168,07 zł</b>
Pakiet nr 10	<b>65 690,40 zł</b>	<b>70 945,63 zł</b>
Pakiet nr 13	<b>1 788,00 zł</b>	<b>1 931,04 zł</b>
Pakiet nr 14	<b>58 500,00 zł</b>	<b>63 180,00 zł</b>

(proszę powielić tyle razy i uzupełnić tylko te numery pakietów na które Wykonawca składa ofertę)

4. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (jeżeli nie jest to osoba wymieniona w rejestrze należy dołączyć pełnomocnictwo):

a) Karolina Kozielska

(imię i nazwisko)

(32) 788 55 96

(telefon)

pracownik działu szpitalnego

(stanowisko)

5. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a) Karolina Kozielska

(imię i nazwisko)

(32) 788 55 96

(telefon)

pracownik działu szpitalnego

(stanowisko)

6. Oświadczamy, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane na warunkach w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy;
- jesteśmy w posiadaniu dokumentów dopuszczających oferowany przez nas asortyment do obrotu oraz używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść Wzoru Umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach;
- jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
- zamówienie: (właściwe podkreślić)

a. w całości zrealizujemy we własnym zakresie

~~b. zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:~~

.....

- w zakresie przesłanki określonej w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp, Zamawiający może uzyskać aktualny dokument potwierdzający brak podstaw do wykluczenia (wymagany przez Zamawiającego na podstawie rozdziału VIII ust. 3 ppkt. 3) SWZ) za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.
- w związku z powyższym wyrażam/y zgodę na to, aby Zamawiający pobrał przedmiotowy dokument (dokumenty w przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę) samodzielnie, na potrzeby niniejszego postępowania, wyżej wymienionym dokumentem jest: KRS 0000143136

informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru Przedsiębiorców (KRS), ~~wpis do CEIDG~~

Inny: \_\_\_\_\_  
(podać wraz z dokładnymi danymi referencyjnymi dokumentów)

Adres strony internetowej, na której dostępny jest ww. aktualny dokument:

<https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/>

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- 1) Formularz asortymentowo-cenowy
  - 2) JEDZ
  - 3) Oświadczenia
  - 4) Pełnomocnictwo
9. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

data : 07.06.2024 r.

\* Adres korespondencyjny (jeśli dotyczy):

.....  
.....

\*\*\* 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).