

Załącznik nr 2 do SWZ

CSL Behring Sp. z o.o.  
( Wykonawca)

18.07.2023  
(Data)

**O F E R T A**  
**DLA**  
**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**  
**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego: „Dostawa leków, opatrunków, płynów infuzyjnych, rękawic, diet dojelitowych, żywienia pozajelitowego, koncentratu do dializ, alkoholu, formaliny, pieluchomajtek, środków kontrastowych, składników do receptury, mleka i preparatów mlekozastępczych na okres 12 miesięcy” - Zp/36/PN/23 informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1.Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

CSL Behring Sp. z o.o.

2.Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

A. Branickiego 17

REGON: 145830261 NIP: 5272665880 WOJEWÓDZTWO: mazowieckie

Numer telefonu 717156788, 504630036

e-mail [przetargi.cslbehring@nettle.pl](mailto:przetargi.cslbehring@nettle.pl)

(w trakcie postępowania przetargowego)

Numer telefonu 225690903

fax: 22 4688880

e-mail: [cslbehring@pharma.com.pl](mailto:cslbehring@pharma.com.pl)

Składanie zamówień: w dni robocze (pon.- pt. w godzinach 8:00- 14:00)

zamówień składanych przez Zamawiającego)

3. Czy Wykonawca jest:

☐ mikroprzedsiębiorstwem

☐ małym przedsiębiorstwem

☒ średnim przedsiębiorstwem

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj: .....

<sup>1)</sup> proszę wskazać właściwe

**4. OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

**dla pakietu nr 165** (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 246 000,00 PLN, (słownie: dwieście czterdzieści sześć tysięcy złotych 00/100),

podatek VAT – 8 %: 19 680,00 PLN, (słownie: dziewiętnaście tysięcy sześćset osiemdziesiąt złotych 00/100 )

„brutto” 265 680,00 PLN, (słownie: dwieście sześćdziesiąt pięć tysięcy sześćset osiemdziesiąt złotych 00/100 ).

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. Formularz cenowy dla pakietu nr 165
2. JEDZ
3. Oświadczenie Wykonawcy zał 4a do SWZ
4. Pełnomocnictwo
5. GIF
6. Odpis z KRS
7. Przedmiotowe środki dowodowe- oświadczenie  
(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....  
(podpis Wykonawcy lub osób  
upoważnionych przez Wykonawcę)

<sup>1)</sup> **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 przedsiębiorstwo** – 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**.