

Załącznik nr 2 do SWZ

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

ul. Iłżecka 24
02-135 Warszawa

.....
(Wykonawca)

Warszawa

.....
(Data)

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

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego „Zakup produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, wyrobów medycznych na okres do 19.09.2023r.” - Zp/85/PN/22 informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o.

ul. Iłżecka 24
02-135 Warszawa
Polska
województwo: mazowieckie, powiat: m. st. Warszawa

KRS: 0000143626

NIP: 5222665719, REGON: 015296339

Tel: 22-237-60-00, Fax: 22-237-83-68

Adres e-mail: przetargi.janssen@its.jnj.com

Numer telefonu e-mail

Tel. 22-237-62-00, 22-237-86-62, 22-237-80-71, Fax: 22-237-83-68

Adres e-mail: janssencs@its.jnj.com

(do zamówień składanych przez Zamawiającego)

3. Czy Wykonawca jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ małym przedsiębiorstwem
- ☐ średnim przedsiębiorstwem
- ☐ jednosobowa działalność gospodarcza
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

X inny rodzaj:duże przedsiębiorstwo.....

¹⁾ proszę wskazać właściwe

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr ...3a..... 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 ...42..... (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 619889,76..... PLN, (słownie: sześćset dziewiętnaście tysięcy osiemset osiemdziesiąt dziewięć złotych 76/100..... złotych),

podatek VAT – ...8..... %:49591,20..... PLN, (słownie: ... czterdzieści dziewięć tysięcy pięćset dziewięćdziesiąt jeden złotych 20/100.....)

„brutto” 669480,96..... PLN, (słownie: sześćset sześćdziesiąt dziewięć tysięcy czterysta osiemdziesiąt złotych 96/100..... złotych).

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

- 1) Formularz asortymentowo-cenowy
- 2) Oświadczenie wykonawcy – załącznik nr 4a
- 3) Przedmiotowe środki dowodowe
- 4) dokument JEDZ
- 5) Pełnomocnictwo

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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

¹⁾ **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**.