

FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA  
UL. KRZYWA 13; 60-118 POZNAŃ  
( Wykonawca)

POZNAŃ, 09-07-2024

(Data)

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

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, rękawic, wyrobów medycznych, mleka i innych na okres 24 miesięcy - Zp/41/PN/24** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

UL. KRZYWA 13; 60-18 POZNAŃ

REGON: 631120477 NIP: 783-14-80-785 WOJEWÓDZTWO: WIELKOPOLSKA

Numer telefonu 601 820 308

e-mail [JUSTYNA.ROZWADOWSKA@FRESENIUSMEDICALCARE.COM](mailto:JUSTYNA.ROZWADOWSKA@FRESENIUSMEDICALCARE.COM)

Numer telefonu 61/839 26 08 LUB 56

e-mail [ZAMOWIENIA.PL@FRESENIUSMEDICALCARE.COM](mailto:ZAMOWIENIA.PL@FRESENIUSMEDICALCARE.COM) (do zamówień składanych przez Zamawiającego)

3. Czy Wykonawca jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem
  - ☐ małym przedsiębiorstwem
  - ☒ średnim przedsiębiorstwem
  - ☐ jednostobowa 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 nr 3a,

3b do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**5. OŚWIADCZAMY**, że oferta sporządzona została z uwzględnieniem wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz minimalnej stawki godzinowej w **2024 r.**, określonych rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia **14 września 2023 r.** w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w **2024 r. (Dz. U. 2023 poz. 1893)**.

**6.** Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr 115 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” 10.800,00 PLN, (słownie: DZIESIĘĆ TYSIĘCY OSIEMSET ZŁOTYCH 00/100),

podatek VAT – 8%: 864,00 PLN, (słownie: OSIEMSET SZEŚĆDZIESIĄT CZTERY ZŁOTE 00/100),

„brutto” 11.664,00. PLN, (słownie: JEDENAŚCIE TYSIĘCY SZEŚĆSET SZEŚĆDZIESIĄT CZTERY ZŁOTE 00/100).

**7. OŚWIADCZAMY**, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, ~~będziemy~~ *nie będziemy*\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma) .....  
adres ul. ....  
kod pocztowy ..... miasto ..... kraj .....  
nr telefonu ..... nr faksu .....  
NIP ..... REGON .....

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

**8. ~~ZASTRZEGAMY~~ / NIE ZASTRZEGAMY\*** informacje/i stanowiące/yh TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.

**9. OŚWIADCZAMY**, iż ~~za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „.....” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.~~

**10. OŚWIADCZAMY**, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma spreczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. JEDZ, SANKCJE
  2. OFERTA
  3. WYKAZ DOSTAW Z POŚWIADCZENIAMI
  4. KRS
  5. PEŁNOMOCNICTWA
  6. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA
- (rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

ANNA KUŹMA, JUSTYNA ROZWADOWSKA  
(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**.