

IZP.2411.123.2024.JG

Formularz oferty**do. postępowania pn. „Zakup i dostawa leków onkologicznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach”****1. Dane Wykonawcy: ASCLEPIOS S.A.**

ul. Hubska 44 kod pocztowy i miasto 50-502 Wrocław województwo dolnośląskie kraj Polska

REGON 272636951 NIP 648-10-08-230

tel. 71 769 81 63 e-mail przetargi@asclepios.pl

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, Wydział VI Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000096160 kapitał zakładowy: 9.450 000,00

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

** niepotrzebne skreślić*

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

Filip Łasicki - Kierownik Działu Realizacji Umów (imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty:

Agnieszka Sztuk-Nowakowska – Dział Przetargów 71 769 81 63

2. Dane Wykonawcy:

ul. kod pocztowy i miasto

kraj..... REGON..... NIP

** w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia***Pakiet nr 1 – CHLORAMBUCILUM**netto **3 010,40**słownie: *trzy tysiące dziesięć zł 40 gr*

+ VAT 8%

brutto **3 251,23**słownie: *trzy tysiące dwieście pięćdziesiąt jeden zł 23 gr***Pakiet nr 2 - CAPECITABINUM 150 mg tabletki powlekane**netto **8 480,00**słownie: *osiem tysięcy czterysta osiemdziesiąt zł*

+ VAT 8%

brutto **9 158,40**słownie: *dziewięć tysięcy sto pięćdziesiąt osiem zł 40 gr***Pakiet nr 5 - MITOXANTRONUM**netto **1 029,00**

słownie: *jeden tysiąc dwadzieścia dziewięć zł*

+ VAT 8%

brutto **1 111,32**

słownie: *jeden tysiąc sto jedenaście zł 32 gr*

Pakiet nr 7 - DOXORUBICINUM

netto **129 465,00**

słownie: *sto dwadzieścia dziewięć tysięcy czterysta sześćdziesiąt pięć zł*

+ VAT 8%

brutto **139 822,20**

słownie: *sto trzydzieści dziewięć tysięcy osiemset dwadzieścia dwa zł 20 gr*

☐ Trwałość leku po pierwszym zakłuciu fiolki: do 24 godzin.

X Trwałość leku po pierwszym zakłuciu powyżej 24 godzin (jeżeli czynności były wykonywane w zwalidowanych, aseptycznych warunkach)
(właściwie zaznaczyć)

Informacja o trwałości leku po pierwszym zakłuciu musi być zawarta w **Karcie Charakterystyki Produktu Leczniczego**, którą należy dołączyć do oferty.

Ww. dokument jest wymagany na okoliczność potwierdzenia spełnienia kryterium oceny oferty i nie będzie on uzupełniany w przypadku jego niedostarczenia wraz z ofertą.

Pakiet nr 8 - BICALUTAMIDUM

netto **64 448,00**

słownie: *sześćdziesiąt cztery tysiące czterysta czterdzieści osiem zł*

+ VAT 8%

brutto **69 603,84**

słownie: *sześćdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset trzy zł 84 gr*

Pakiet nr 9 - BLEOMYCINI SULPHAS

netto **32 880,00**

słownie: *trzydzieści dwa tysiące osiemset osiemdziesiąt zł*

+ VAT 8%

brutto **35 510,40**

słownie: *trzydzieści pięć tysięcy pięćset dziesięć zł 40 gr*

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:
~~mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem~~¹.
2. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.

¹ niepotrzebne skreślić

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych powyżej lub w przypadku braku takiego wskazania w terminach określonych w SWZ.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia **wykonamy sami**/~~z udziałem podwykonawców~~² (podać pełną nazwę firmy) w następującym zakresie
8. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie, o wartości netto złotych.³
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
10. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik nr 6 do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁵.
12. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.
13. Termin płatności: **30 dni** od daty wystawienia faktury.
14. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
15. Załącznikami do niniejszej oferty są:
Załącznik nr 1a – Formularze asortymentowo - cenowe
Załącznik nr 2 – Formularz JEDZ
Załącznik nr 2a – Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia na podstawie art. 5k
Załącznik nr 7 – Dokument Wykonawcy – pełnomocnictwo, odpis z KRS
Załącznik nr 8 – Karty ChPL oferowanych produktów leczniczych, oświadczenie producenta
16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
 - imię i nazwisko osoby do kontaktu: Kinga Przybylak
 - nr telefonu: 42 288-45-86

² wypełnić jeśli dotyczy

³ wypełnić jeśli dotyczy

⁴ 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).

⁵ 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).

Wrocław, dnia 26.06.2024r.

Małgorzata Budzinska – Kierownik Działu Przetargów

(podpis kwalifikowany osoby/osób uprawnionych)

- nr faksu: 71 721-56-24
- adres e-mail: sprzedaz@asclepios.pl