

IZP.2411.191.2024.JG

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

„Farmacol-Logistyka” sp. z o.o

ul. Szopienicka 77 kod pocztowy i miasto Katowice 40-431

województwo Śląsk kraj Polska

REGON 141107266 NIP 525-240-95-76

tel. 32 20 80 625 e-mail [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego\* przez Sąd Rejonowy Katowice Wschód w Katowicach Wydział VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 000028521 kapitał zakładowy: 481 621 600 zł

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

*\* niepotrzebne skreślić*

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

Katarzyna Kolebska – Zastępca Dyrektora Działu Sprzedaży Szpitalnej  
(imię, nazwisko, stanowisko)

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

Klaudia Stencel

Młodszy Specjalista ds. Przetargów i Zamówień Publicznych

**~~2. Dane Wykonawcy:~~**.....  
ul. .... kod pocztowy i miasto .....

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

~~\* w przypadku potrzeby powiększyć liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia~~

<b>Pakiet nr 1 – DASATINIBUM/DAZATYNIB</b>			
Netto	8 478,12 zł	Słownie:	osiem tysięcy czterysta siedemdziesiąt osiem zł dwanaście gr.
Vat	678,25 zł		
Brutto	9 156,37 zł	Słownie:	dziewięć tysięcy sto pięćdziesiąt sześć zł trzydzieści siedem gr.
<b>Pakiet nr 2 – DASATINIBUM/DAZATYNIB 80mg</b>			
Netto	12 111,60 zł	Słownie:	dwanaście tysięcy sto jedenaście zł sześćdziesiąt gr.
Vat	968,93 zł		
Brutto	13 080,53 zł	Słownie:	trzynaście tysięcy osiemdziesiąt zł pięćdziesiąt trzy gr.
<b>Pakiet nr 3 – DASATINIBUM/DAZATYNIB 100mg</b>			
Netto	100 450,00 zł	Słownie:	sto tysięcy czterysta pięćdziesiąt zł
Vat	8 036,00 zł		
Brutto	108 486,00 zł	Słownie:	sto jeden tysiąc czterysta osiemdziesiąt sześć zł
<b>Pakiet nr 4 – DASATINIBUM/ DAZATYNIB 140mg</b>			
Netto	21 195,30 zł	Słownie:	dwadzieścia jeden tysięcy sto dziewięćdziesiąt pięć zł trzydzieści gr.
Vat	1 695,62 zł		
Brutto	22 890,92 zł	Słownie:	dwadzieścia dwa tysiące osiemset dziewięćdziesiąt zł dziewięćdziesiąt dwa gr.
<b>Pakiet nr 12 – BENDAMUSTINI HYDROCHLORIDUM</b>			
Netto	74 505,00 zł	Słownie:	siedemdziesiąt cztery tysiące pięćset pięć zł
Vat	5 960,40 zł		
Brutto	80 465,40 zł	Słownie:	osiemdziesiąt tysięcy czterysta sześćdziesiąt pięć zł czterdzieści gr.

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:  
~~mikro, małym, średnim~~, **dużym przedsiębiorstwem**<sup>1</sup>.
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.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

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<sup>2</sup> (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.<sup>3</sup>
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 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>5</sup>.
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:
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
  - imię i nazwisko osoby do kontaktu: Joanna Klejnowska
  - nr telefonu: 32 20 80 636
  - nr faksu: 32 20 80 785
  - adres e-mail: [sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl](mailto:sprzedazszpitalna@farmacol.com.pl)

<sup>2</sup> wypełnić jeśli dotyczy

<sup>3</sup> wypełnić jeśli dotyczy

<sup>4</sup> 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).

<sup>5</sup> 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).