*Załącznik nr 1 do SWZ*

**IZP.2411.79.2025.MM**

**Formularz oferty**

**Dot. postępowania na: *Zakup wraz z dostawą leków onkologicznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.***

1. **Dane Wykonawcy:**

.......................................................................................................................................................................................

ul. .....………….............................................. kod pocztowy, miasto ……………………………………………………………………………

województwo……………………………………………………..…… kraj………………………………..………………………................................

REGON ………………………..……………… NIP ……………………………………..……

tel. …………………………………………. e-mail ……………………………………………

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego\* przez Sąd Rejonowy ……………………..…….……………………………………… Wydział ………..…….…….….………..……………..………………..…………. pod numerem KRS: ………………………...….………., kapitał zakładowy: ………………………..………………………..

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

***\* niepotrzebne skreślić***

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

…………………………………………………………………

 *(imię, nazwisko, stanowisko)*

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: …………………………………….…………

1. **Dane Wykonawcy:**

........................................................................................................................................................................................

ul. .....………….............................................. kod pocztowy, miasto ……………………………………………………….……………………

województwo……………………………………………………..…… kraj………………………………..……………………….................................

REGON ………………………..……………… NIP ……………………………………..……

tel. …………………………………………. e-mail ……………………………………………

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

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1 -** Zanubrutynib**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 2 -** Kabozantynib 20mg+80mg**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 3 -** Cyclofosfamid**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 4 -** Hydroxycarbamid**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 5 -** Atezolizumab**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 6 -** Asciminib**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 7 -** Adcetris**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 8 -** Durvalumab**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 9 -** Daratumumab**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 10 -** Kabozantinib**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 11 -** Sunitinib**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 12 -** Doxorubicyna**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 13 -** Elotuzumab**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 14 -** Aflirbercept**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 15 -** Gemcytabina**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 16 -** Pegaspargase**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 17 -** Bortezomib**Wartość zamówienia podstawowego:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................****MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).** **netto ................................ zł.** **+ VAT ........................****brutto ............................... zł., słownie: .......................................................................** |

1. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że:
	1. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,
	2. wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **Wartość netto towaru lub usługi** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\* niepotrzebne skreślić***

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w  SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
3. Oświadczamy, że wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
4. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach …………………….., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą być ogólnodostępne (Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
6. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
	* + - 1. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi\*,
				2. zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………

*(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw /firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)*

***\* niepotrzebne skreślić***

1. Wielkość przedsiębiorstwa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | **Średnie Przedsiębiorstwo** | **Duże przedsiębiorstwo** |
|  |  |  |  |
| **Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”** |

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
3. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest:
* imię i nazwisko: ………………………………………………….…………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* adres e-mail: ……………………………………….…..........................................
1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
1. *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).*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *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).* [↑](#footnote-ref-2)