

IZP.2411.49.2024.AJ

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

OPTIFARMA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa

ul. Sokołowska 14 kod pocztowy i miasto 05-806 Sokołów. województwo mazowieckie kraj Polska

REGON 142397384 NIP 534-244-53-05

tel. 22 225 26 90/91 e-mail [przetargi@optifarma.com](mailto:przetargi@optifarma.com)

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego\* przez Sąd Rejonowy M.St. Warszawy w Warszawie Wydział XIV Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000355658., kapitał zakładowy: 5 000 zł

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

*\*niepotrzebne skreślić*

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

Anna Szpak – Specjalista ds. Zamówień Publicznych i Importu Docelowego - Płnomocnik

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Anna Szpak tel. 22 225 26 90

**2. Dane Wykonawcy:**

OPTIFARMA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa

ul. Sokołowska 14. kod pocztowy i miasto 05-806 Sokołów kraj Polska REGON 142397384

NIP 534-244-53-05

*\* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia***Pakiet nr 1 – RIBOCICLIBUM**

netto ..... zł. słownie .....

+VAT.....

brutto ..... zł. słownie .....

**Pakiet nr 2 – MESNUM**

netto ..... zł. słownie .....

+VAT.....

brutto ..... zł. słownie .....

**Pakiet nr 3 – NIVOLUMABUM 100 mg/10 ml**

netto ..... zł. słownie .....

+ VAT.....

brutto ..... zł. słownie .....

**Pakiet nr 4 – NIVOLUMABUM 40 mg/40 ml**

netto ..... zł. słownie .....

+ VAT.....

brutto ..... zł. słownie .....

**Pakiet nr 5 – BORTEZOMIBUM**

Netto 85 150,00 zł. słownie: osiemdziesiąt pięć tysięcy sto pięćdziesiąt zł .

+ VAT 8%

brutto 91 962,00 zł. słownie: dziewięćdziesiąt jeden tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt dwa zł.

**Pakiet nr 6 – TRABECTEDINUM 0,25 mg**

netto 10 132,10 zł. słownie: dziesięć tysięcy sto trzydzieści dwa zł. i 10 groszy

+ VAT 8%

brutto 10 942,67 zł. słownie: dziesięć tysięcy dziewięćset czterdzieści dwa zł i sześćdziesiąt siedem groszy

**Pakiet nr 7 – TRASTUZUMABUM EMTANSINUM fiolka a 160 mg**

netto ..... zł. słownie .....

+ VAT.....

brutto ..... zł. słownie .....

**Pakiet nr 8 – TRASTUZUMABUM EMTANSINUM fiolka a 100 mg**

netto ..... zł. słownie .....

+ VAT.....

brutto ..... zł. słownie .....

**Pakiet nr 9 – IPILIMUMABUM 50 mg**

netto ..... zł. słownie .....

+ VAT.....

brutto ..... zł. słownie .....

**Pakiet nr 10 – IPILIMUMABUM 200 mg**

netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

brutto ..... zł. słownie .....

**Pakiet nr 11 – ENZALUTAMIDUM**

netto ..... zł. słownie .....

+ VAT .....

brutto ..... zł. słownie .....

**Pakiet nr 12 – POSACONAZOLUM**

netto 27 220,00 zł. słownie: dwadzieścia siedem tysięcy dwieście dwadzieścia zł.

+ VAT 8%

brutto 29 397,60 zł. słownie: dwadzieścia dziewięć tysięcy trzysta dziewięćdziesiąt siedem zł i sześćdziesiąt groszy

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.
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  
.....

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> wypełnić jeśli dotyczy

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:
- Zał. nr. 2 JEDZ
  - Formularz asortymentowo-cenowy
  - Zał. nr 2a
  - Pełnomocnictwo
  - CHPL Produktów do pakietów: 5, 6, 12
  - oświadczenie producenta dotyczące gęstości substancji leczniczych; oświadczenie producenta dotyczące masy substancji leczniczej oraz łącznej masy substancji
  - KRS
16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
- imię i nazwisko osoby do kontaktu: Dział szpitalny w Optifarma
  - nr telefonu: 22 995 26 90-91
  - adres e-mail: [przetargi@optifarma.com](mailto:przetargi@optifarma.com)

---

<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).