

IZP.2411.56.2024.JM

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

ul. Aliz utca 4.B.ep. kod pocztowy i miasto ... 1117 Budapest

województwo nie dotyczy kraj... Węgry

REGON nie dotyczy NIP PL5263446902

tel. 605 287 693 mail: przetargiastra@neuca.plWpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd
wpisana do węgierskiego Rejestru Spółek pod numerem 01-09-932917

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

** niepotrzebne skreślić*

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

Osoba do reprezentowania i podpisania umowy **w wersji elektronicznej**

- Sinkovits Balázs – inny pracownik

Osoby do reprezentowania i podpisania umowy **w wersji papierowej**

- Kuuno Vaher – Dyrektor Zarządzający
- Dr Faluvegi Matyas – Dyrektor Zarządzający
- Sinkovits Balázs – inny pracownik
- Dr Noszalne Dr Gesztes Adrienn- inny pracownik
- Dr Juszke Kalman – inny pracownik

Każdy z Nich może podpisywać umowy jednoosobowo

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

Ewa Szczygielska tel. kontaktowy +48 508 341 468 fax 32 733 9733 mail: przetargiastra@neuca.pl**2. Dane Wykonawcy:**

Nazwa: AstraZeneca Kft.
 Siedziba: 1117 Budapest, Alíz utca 4. B. ép. HUNGARY
 Adres e-mail: przetargiastra@neuca.pl
 NIP: PL5263446902
 KRS 01-09-932917

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

netto 2 199 075,00 Zł. słownie dwa miliony sto dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy siedemdziesiąt
 pięć złotych 00/100+ VAT 8%

brutto 2 375 001,00 zł. . słownie . dwa miliony trzysta siedemdziesiąt pięć tysięcy jeden złoty 00/100

Pakiet nr 3

netto .. 481 481,60 zł zł. słownie czterysta osiemdziesiąt jeden tysięcy czterysta osiemdziesiąt jeden złotych 60/100

+ VAT...8%.

brutto 520 000,13 zł zł. słownie pięćset dwadzieścia tysięcy złotych 13/100

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:
~~mikro, małym, średnim, dużym~~ przedsiębiorstwem¹.
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 podwykonawców² (podać pełną nazwę firmy) firmie NEUCA SA zostanie powierzone podwykonawstwo w zakresie :
 - przygotowania oferty przetargowej
 - przyjęcia zamówienia
 - realizacji zamówienia
 - dostarczenia leku do miejsca wskazanego w umowie
 - świadczenia serwisu posprzedażowego
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

¹ niepotrzebne skreślić

² wypełnić jeśli dotyczy

³ wypełnić jeśli dotyczy

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:
 - Formularz ofertowy
 - Formularz asortymentowo cenowy
 - JEDZ
 - Oświadczenie Wykonawcy zał. 2a
 - KRS
 - Pełnomocnictwo
 - Strona Informacyjna
 - Informacja o sposobie zawarcia umowy
 - CHPL

16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:

Małgorzata Kempny tel. Kontaktowy 505-484-279 tel 32 784 54 44 fax 32 733 9733 mail :
szpital@neuca.pl

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).