

IZP.2411.61.2024.AJ

Formularz oferty

do. postępowania pn. „Zakup i dostawa leków onkologicznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach”

1. Dane Wykonawcy:

AstraZeneca Kft,
1117 Budapest, Alíz utca 4. B. ép. HUNGARY

województwo nie dotyczy

kraj Węgry

REGON nie dotyczy

NIP PL5263446902

tel. 660 508 778 e-mail przetargiastra@neuca.pl

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy **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 podpisywania umowy **w wersji elektronicznej**

- Sinkovits Balázs – inny pracownik

Osoby do reprezentowania i podpisywania 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, nazwisko, stanowisko)

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

Monika Kozłowska tel.kontaktowy +48 451 077 234 fax 32 733 9733 mail:

przetargiastra@neuca.pl

Pakiet nr 2 – OSIMERTINIBUM 40 MG

netto **361 111,20** zł. słownie: trzysta sześćdziesiąt jeden tysięcy sto jedenaście złotych 20/100

+ VAT 28 888,90 zł

brutto **390 000,10** zł. słownie: trzysta dziewięćdziesiąt tysięcy złotych 10/100

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.
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.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy ~~sami~~/z udziałem podwykonawców² (podać pełną nazwę firmy)

Podwykonawca

Neuca S.A.

Ul. Forteczna 35-37

87-100 Toruń

NIP 8790017162

[Nr KRS: 0000049872](#)

REGON 870227804

w następującym zakresie

- przygotowania oferty przetargowej
- przyjęcia zamówienia
- realizacji zamówienia
- dostarczenia leku do miejsca wskazanego w umowie
- świadczenia serwisu posprzedażowego

~~7. 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

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
9. 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.
10. 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.
11. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.
12. Termin płatności: **30 dni** od daty wystawienia faktury.

¹ niepotrzebne skreślić

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).

13. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
14. Załącznikami do niniejszej oferty są
- Formularz ofertowy
 - Formularz asortymentowo cenowy
 - JEDZ
 - Oświadczenie Wykonawcy zał. 2A
 - CHPL
 - KRS
 - Pełnomocnictwo
 - Strona Informacyjna
 - Informacja o sposobie zawarcia umowy
15. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
- imię i nazwisko osoby do kontaktu: Małgorzata Kempny
 - nr telefonu: 505-484-279
 - adres e-mail: szpitale@neuca.pl