

IZP.2411.68.2024.JG

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

NEUCA S.A.

ul. Forteczna 35-37 kod pocztowy i miasto 87-100 Toruń województwo kujawsko-pomorskie kraj Polska

NIP 879-00-17-162 REGON 870227804

tel. 794 000 177 e-mail paulina.lisowska@neuca.pl

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez SĄD REJONOWY W TORUNIU, VII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU

SĄDOWEGO pod numerem KRS: 0000049872 kapitał zakładowy: 4 460 644 zł

~~Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*~~** niepotrzebne skreślić*

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

Ewa Spiechowicz i Zuzanna Sawaściuk – pełnomocnik

(imię, nazwisko, stanowisko)

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

Lisowska tel. 794 000 177

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

kraj REGON NIP

** w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia***Pakiet nr 2 – CABOZANTINIBUM - 20 mg**

netto 649 549,45 zł słownie sześćset czterdzieści dziewięć tysięcy pięćset czterdzieści dziewięć PLN, 45/100

+ VAT 8%

brutto 701 513,41 zł słownie siedemset jeden tysięcy pięćset trzynaście PLN, 41/100

Pakiet nr 3 – CABOZANTINIBUM - 60 mg

netto 826 699,30 zł słownie osiemset dwadzieścia sześć tysięcy sześćset dziewięćdziesiąt dziewięć PLN, 30/100

+ VAT 8%

brutto 892 835,24 zł słownie osiemset dziewięćdziesiąt dwa tysiące osiemset trzydzieści pięć PLN, 24/100

Pakiet nr 4 – CABOZANTINIBUM - 40 mg

netto 944 799,20 zł słownie dziewięćset czterdzieści cztery tysiące siedemset dziewięćdziesiąt
dziewięć PLN, 20/100
+ VAT 8%

brutto 1 020 383,14 zł słownie jeden milion dwadzieścia trzysta osiemdziesiąt trzy PLN, 14/100

Pakiet nr 5 – ABIRATERONI ACETAS

netto 52 108,65 zł słownie pięćdziesiąt dwa tysiące sto osiem PLN, 65/100
+ VAT 8%

brutto 56 277,34 zł słownie pięćdziesiąt sześć tysięcy dwieście siedemdziesiąt siedem PLN, 34/100

Pakiet nr 7 – IMATINIBUM - TABLETKI POWLEKANE LUB KAPSUŁKI TWARDE

netto 100 065,00 zł słownie sto sześćdziesiąt pięć PLN
+ VAT 8%

brutto 108 070,20 zł słownie sto osiem tysięcy siedemdziesiąt PLN, 20/100

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.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/~~z udziałem podwykonawców~~²
(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.~~³
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

¹ niepotrzebne skreślić

² wypełnić jeśli dotyczy

³ wypełnić jeśli dotyczy

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 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 cenowy
 - Pełnomocnictwo
 - JEDZ
 - Klauzula informacyjna
 - Załącznik 2a
 - Karta charakterystyki
16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
 - imię i nazwisko osoby do kontaktu: Iwona Pudło-Idczak
 - nr telefonu: 32 784 54 44
 - nr faksu: 32 733 97 33
 - adres e-mail: szpitale@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).