*Dodatek nr 1 do SIWZ*

**Zamawiający:**

Znak sprawy: **AZP 2411.149.2020/AJ**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

ul. Artwińskiego 3
25-734 Kielce

tel. 41 36-74-072

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej:

………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………

Tel………………………………………………….……………..

REGON ……………………………………….……………..…

NIP ………………………………………………………….

email ……………….………………………………….……….

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

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

Link do profilu nabywcy: [platformazakupowa.pl/pn/onkol\_kielce](http://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce)

**Druk Oferta**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „**Zakup wraz z dostawą leków onkologicznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach nr sprawy: AZP 2411.149.2020.AJ”,** oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

|  |
| --- |
| **Pakiet nr 1 – Lanreotidum autogel**Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Pakiet nr 2 – Bleomycini sulphas**Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Pakiet nr 3 – Olaparibum** Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Pakiet nr 4 – Nilotinibum**Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Pakiet nr 5 – NIVOLUMABUM 40 mg/4ml**Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Pakiet nr 6 – NIVOLUMABUM 100 mg/10 ml**Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Pakiet nr 7 – PAZOPANIBUM 400 mg**Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................ ............................... zł. , słownie ................................................**Pakiet nr 8 – PAZOPANIBUM 200 mg**Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Pakiet nr 9 –** **BICALUTAMIDUM**Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Pakiet nr 10 – IMATINIBUM TABLETKI POWLEKANE 100 mg** Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Pakiet nr 11 – IMATINIBUM TABLETKI POWLEKANE 400 mg**Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................**Pakiet nr 12 – IMMUNOGLOBULINUM HUMANUM NORMALE 100 MG/ML**Netto Netto................................ zł. słownie...................................................+ VAT.................................................Brutto ............................... zł. , słownie ................................................ |

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod wzglądem wielkości nasza firma jest:

*mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem*[[1]](#footnote-1).

1. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
4. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
5. 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 SIWZ.
6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców*[[2]](#footnote-2)* (podać pełną nazwę firmy) ………………………………………….……………………………………….. w następującym zakresie ………………………………..………
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]](#footnote-3)**
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ,
tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący *Dodatek nr 4 do SIWZ,* 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 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
11. **Termin wykonania zamówienia:**

**Pakiety: nr 1, nr 2, nr 3, nr 4, nr 5, nr 6, nr 7, nr 8, nr 9, nr 10, nr 11, nr 12: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

1. **Termin płatności: do 30 dni od daty wystawienia faktury.**
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. Załącznikami do niniejszej oferty są:
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
1. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizacje zamówienia:
* imię i nazwisko osoby do kontaktu: ………………………………………………..
* nr telefonu: ……………………………………………………………………………………..
* nr faksu: ……………………………………………………………………….………………..
* adres e-mail: ………………………………………………………………………..………..

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

 Miejscowość, data

1. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-3)
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).*  [↑](#footnote-ref-4)
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).* [↑](#footnote-ref-5)