

Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.
Aleja Wolności 4
63-500 Ostrzeszów

Warszawa, dnia 9 kwietnia 2021r

OFERTA

nr sprawy OCZ/ZP-3/2021

1. Spis treści
2. Formularz ofertowy
3. Formularz cenowy
4. Dane ofertowe

Podpisany Formularz JEDZ oraz podpisane Pełnomocnictwo stanowią integralną część oferty i załączone są w odrębnych plikach.

Z poważaniem,

Monika Augustyniak
Pełnomocnik

Osoba do kontaktu w sprawie oferty:

Monika Augustyniak

Tel (22) 2096221, fax (22) 2097004, e-mail:monika.augustyniak@sandoz.com

Adres do korespondencji:

Lek SA, Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

MODYFIKACJA Z 30.03.2021 R. –ZMIANY NA CZERWONO**Formularz oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców		Lek S.A. 95-010 Stryków ul. Podlipie 16	
NIP:	7281341936	NIP:	7281341936
Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:		Ul. Domaniewska 50 c, 02-672 Warszawa	
Uprawnoczeni przedstawiciele Wykonawcy podpisujący ofertę:		Monika Augustyniak	
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:		Monika Augustyniak	
Tel.:	222096221	Tel.:	222096221
e-mail:	monika.augustyniak@sandoz.com		

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy podać dane wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie oraz wskazać pełnomocnika

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na
Zakup i dostawę leków do Apteki Szpitalnej OCZ w Ostrzeszowie przez okres 12 miesięcy nr sprawy: OCZ-ZP-3/2021
oferujemy:

1. Wykonanie dostawy zgodnie z całą dokumentacją przetargową oraz wyspecyfikowanymi warunkami przedmiotu zamówienia za następującą wartość:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
1.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 1		
słownie:		złotych brutto	
1a	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 1a		
słownie:		złotych brutto	
2.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 2	50 253,95 zł	54 274,25 zł
słownie: pięćdziesiąt cztery tys. dwieście siedemdziesiąt cztery 25/100 złotych brutto			
3.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy		

	pakiet nr 3		
słownie:		złotych brutto	
4.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 4		
słownie:		złotych brutto	
5.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 5		
słownie:		złotych brutto	
6.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 6		
słownie:		złotych brutto	
7.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 7		
słownie:		złotych brutto	
8.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 8		
słownie:		złotych brutto	
9.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 9		
słownie:		złotych brutto	
10.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 10		
słownie:		złotych brutto	
11.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 11		
słownie:		złotych brutto	
12.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 12		
słownie:		złotych brutto	
13.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 13		
słownie:		złotych brutto	
14.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 14		
słownie:		złotych brutto	

15.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 15		
słownie:		złotych brutto	
16.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 16		
słownie:		złotych brutto	
17.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 17		
słownie:		złotych brutto	
18.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 18		
słownie:		złotych brutto	
19.	dostawa leków przez okres 12 miesięcy pakiet nr 19		
słownie:		złotych brutto	
słownie:		złotych brutto	
	Ogółem	Wartość netto (w zł)	Wartość brutto (w zł)
		50 253,95 zł	54 274,25 zł
słownie: pięćdziesiąt cztery tys. dwieście siedemdziesiąt cztery 25/100 złotych brutto			

2. Wartość ofertowa dotycząca przedmiotu zamówienia jest podsumowaniem wynikającym z Załącznika nr 2 do SWZ, który jest jednocześnie załącznikiem do niniejszej oferty.

Wartość ofertowa obejmuje:

- przypisane prawem podatki,
- opłaty celne i graniczne,
- koszty transportu i ubezpieczenia oraz wniesienia do miejsca wskazanego u Zamawiającego –magazyny Apteki,
- wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, których wykonanie jest konieczne dla wykonania sukcesywnych dostaw.

3. Gwarantujemy stałość w/w cen przez okres trwania umowy. Ceny ulec zmianie mogą jedynie w przypadku zmian:

- cen urzędowych,
- obowiązujących stawek podatków i opłat granicznych,
- cen leków u importera,
- cen leków u producenta,
- zmiany kursu walut.

Przy czym wzrost cen będzie następował o nie większy procent niż wynika z podwyżek niezależnych od Wykonawców, bez procentowego zwiększania przysługującej mu marży. Wykonawca każdorazowo przedstawi Zamawiającemu kopię dokumentu, który stanowi podstawę do żądania zmiany cen.

4. **Termin realizacji sukcesywnych dostaw obejmuje okres 12 miesięcy począwszy od 20.05.2021 r.**

5. **Oferujemy 60 dniowy termin płatności** za wykonane dostawy, na podstawie dostarczonej faktury (dodatkowo w wersji elektronicznej) wraz z zamawianym towarem. Wystawimy kolejno faktury za dostawy wykonane zgodnie z otrzymanym zamówieniem.

6. Oświadczamy, że oferowane przez naszą Firmę środki farmaceutyczne są zgodne z wymaganiami Zamawiającego w tym zakresie określonymi w SWZ.

7. Oświadczamy, oferowane przez naszą firmę wyroby są dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami, a jeśli dotyczy z przepisami ustawy Prawo farmaceutyczne oraz ustawy o wyrobach medycznych. Jednocześnie zobowiązujemy się do dostarczenia dokumentów potwierdzających niniejsze oświadczenie na każde żądanie zamawiającego.

8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia dostarczać będziemy do miejsca wskazanego u Zamawiającego własnym środkiem transportu, na własny koszt i ryzyko w terminie maksymalnie:

- Pakiet nr 1 – „na ratunek”,
- Pakiet nr 1,2, 3,7 – w ciągu 24 godzin,
- Pakiet nr 5,6,8,9,10,11 – w ciągu 48 godzin,
- Pakiet nr 4 – w ciągu 72 godzin.

W przypadku ujawnienia w dostarczonym towarze braków ilościowych lub jakościowych Wykonawca zobowiązany będzie do uzupełnienia lub wymiany na towar wolny od wad w terminie nie dłuższym niż **5 dni roboczych**, licząc od terminu powzięcia powyższej wiadomości.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Oświadczamy, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

10. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem umowy.

11. Oświadczamy, że uważamy się za związanych złożoną ofertą na okres 90 dni tj. do dnia **07.06.2021 r.**

12. Oświadczamy, że osobą do kontaktów i dokonywania bieżących ustaleń z zamawiającym jest:

Składanie zamówień Magdalena Bałdys, Mirosław Tomaszewski	tel.
--	------

Tel. (22) 209-60-52, (22) 209-70-32 Fax. (22) 209-70-07, (22) 209-70-08 e-mail: zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com	
---	--

13. Zakres i wartość dostaw przewidzianych do wykonania przez podwykonawców wraz z podaniem nazwy i adresu podwykonawcy:

--

14. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione.

15. Zgodnie z informacją zawartą w art. 104,105 i 106 ustawy z dnia 02 lipca 2004 roku o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. nr 173, poz. 1807 z późn. zm.) jestem małym/średnim (skreślić niepotrzebne) przedsiębiorstwem:

—TAK NIE

16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

¹⁾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).

* 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).

17. Integralną częścią oferty są:

- 1) wszystkie załączniki do oferty wymagane w SWZ jako niezbędne,
- 2)

--

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

L.P.	Pakiet	Nazwa	Nazwa handlowa	J.M.	Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT	Cena brutto	Wartość brutto
PAKIET NR 2 - Modyfikacja na czerwono										
1	2	Acetylcysteina 600mg x 10 tabl. musujące	ACC Optima tabl.mus. 600mg x 10	op	1	8,00 zł	8,00 zł	8	8,64 zł	8,64 zł
2	2	Acetylcysteinum 300mg/3ml x 5 amp	Acetylcysteine Sandoz roztw.do inf.100mg/mlx5 amp/3 ml	op	35	29,98 zł	1 049,30 zł	8	32,38 zł	1 133,24 zł
3	2	Acetylcysteinum 200mg x 20 tabl.musujące	ACC tabl.mus. 200 mg x 20	op	33	7,70 zł	254,10 zł	8	8,32 zł	274,43 zł
4	2	Alumini acetat 1g, tabl. x 6	Altacet a 6 tabl.	op	8	4,00 zł	32,00 zł	8	4,32 zł	34,56 zł
5	2	Amlodipine tabl 10 mg x 30	Amlopin tabletki 10 mg x 30 szt.	op	10	1,00 zł	10,00 zł	8	1,08 zł	10,80 zł
6	2	Amlodipine tabl 5 mg x 30	Amlopin tabletki 5 mg x 30 szt.	op	23	1,00 zł	23,00 zł	8	1,08 zł	24,84 zł
7	2	Amoxicillinum + Acid. Clavulanicum 500mg + 125 mg x 14 tabl.	Amoksiklav tabletki 625 mg x 14 szt.	op	2	7,00 zł	14,00 zł	8	7,56 zł	15,12 zł
8	2	Amoxicillinum + Acid. Clavulanicum 875mg + 125 mg x 14 tabl.	Amoksiklav tabletki 1000 mg x 14 szt.	op	8	7,00 zł	56,00 zł	8	7,56 zł	60,48 zł
9	2	Amoxicillin+Acid.Clavul. inj.Fiol. 1,2g d/wstrz.,inf x 5 fiol.	Amoksiklav fiol. 1,2 g x 5 szt.	op	340	25,00 zł	8 500,00 zł	8	27,00 zł	9 180,00 zł
10	2	Atorvastatinum 20 mg x 30 tabl. powl.	Tulip 20 mg tabl.powl. x 30 szt.	op	100	1,00 zł	100,00 zł	8	1,08 zł	108,00 zł
11	2	Atorvastatinum 40 mg x 30 tabl. powl.	Tulip 40 mg tabl.powl. x 30 szt.	op	2	2,00 zł	4,00 zł	8	2,16 zł	4,32 zł
12	2	Bisoprolol 10 mg x 30 tabl.	Bibloc 10 mg x 30 tabl.	op	20	1,00 zł	20,00 zł	8	1,08 zł	21,60 zł
13	2	Bisoprolol 2,5 mg x 30 tabl.	Bibloc 2,5 mg x 30 tabl.	op	3	1,29 zł	3,87 zł	8	1,39 zł	4,18 zł
14	2	Bisoprolol 5 mg x 30 tabl.	Bibloc 5 mg x 30 tabl.	op	20	1,00 zł	20,00 zł	8	1,08 zł	21,60 zł
15	2	Cefazolin 1g do wstrz, infuzji	Cefazolin 1 g x 10 szt.	fiol/ op	225,00	50,00 zł	11 250,00 zł	8	54,00 zł	12 150,00 zł
16	2	Ferrosi oxidum dextr.100mg/2ml ,Fe 3+ x 50 amp d/wstrz.domięś.	Ferrum LEK amp. i.m. 2ml x 50 szt.	op	4	199,54 zł	798,16 zł	8	215,50 zł	862,01 zł
17	2	Formoterolum 12mcg prosz. Do inhal. X 60 kaps.	Foradil 12UG x 60 caps	op	19	13,25 zł	251,75 zł	8	14,31 zł	271,89 zł
18	2	Ketoprofeni 100mg x 30 tabl. powl.	Ketonal forte tbl.powl. 100mg x 30 szt.	op	38	2,86 zł	108,68 zł	8	3,09 zł	117,37 zł
19	2	Ketoprofeni 10mg/2ml x 10 amp i.v./i.m.	Ketonal amp. 50 mg/ml a 2 ml x 10	op	370	10,80 zł	3 996,00 zł	8	11,66 zł	4 315,68 zł
20	2	Ketoprofeni 50 mg x 20 kaps.	Ketonal Active 50mg x 20 caps.	op	2	3,71 zł	7,42 zł	8	4,01 zł	8,01 zł
21	2	Methotrexat 10mg/ml roztwór do wstrzykiwań x 1 fiol. 5ml	Methotrexat-EBW 50 mg 10mg / ml x 1 fiol. 5 ml	fiol	2	30,00 zł	60,00 zł	8	32,40 zł	64,80 zł
22	2	Metoprolol 23,75 mg x 30 tabl. o przedł. Uwaln.	Beto 25 ZK tabl.przedl.uwaln.23,75 mg x 30	op	8	1,05 zł	8,40 zł	8	1,13 zł	9,07 zł
23	2	Metoprolol 47,5 mg x 30 tabl. o przedł. Uwaln.	Beto 50 ZK tabl.przedl.uwal. 47,50 mg x 30	op	67	1,06 zł	71,02 zł	8	1,14 zł	76,70 zł
24	2	Metoprolol 95 mg x 30 tabl. o przedł. Uwaln.	Beto 100 ZK tabl.przedl.uwal. 95 mg x 30	op	10	1,31 zł	13,10 zł	8	1,41 zł	14,15 zł
25	2	Omeprazolom 20mg x 28 tabl.	Ortanol 20 Plus 20 mg x 56 kaps.	op	75,00	4,04 zł	303,00 zł	8	4,36 zł	327,24 zł
26	2	Pantoprazol 20 mg x 56 tabl	IPP 20 tabletki dojelitowe 20 mg x 56	op	30	2,00 zł	60,00 zł	8	2,16 zł	64,80 zł
27	2	Pantoprazol 40 mg inj., x 1fiol	IPP 40 mg fiolki x 10 szt.	fiol/ op	320,00	50,00 zł	16 000,00 zł	8	54,00 zł	17 280,00 zł
28	2	Pantoprazol 40 mg x 56 tabl	IPP 40 tabl. dojelitowe 40 mg x 56	op	10	4,00 zł	40,00 zł	8	4,32 zł	43,20 zł
29	2	Piperacillinum + Tazobactamum 4,5g inj. Liofilizat x 10 fiol.	Piperacillin/Tazobactam SDZ 4G/0,5G x 10	op	1	150,00 zł	150,00 zł	8	162,00 zł	162,00 zł

30	2	Pregabalinum 75 mg x 14 tabl.	Pregabalin SDZ 75 mg x <u>56</u> <u>kaps.twardych</u>	op	5,00	8,43 zł	42,15 zł	8	9,10 zł	45,52 zł
31	2	Vancomycinum 0,5g- prosz.d/sporz.roztw.do Inf. oraz. Z możl. podania doust. X 5 fiol.	Edicin fiol. 500 mg x <u>1 szt.</u>	op	250,00	17,00 zł	4 250,00 zł	8	18,36 zł	4 590,00 zł
32	2	Vancomycinum 1g- prosz.d/sporz.roztw.do Inf. oraz. z możl. podania doust. X 5 fiol.	Edicin fiol.1000 mg x <u>1 szt.</u>	op	125,00	22,00 zł	2 750,00 zł	8	23,76 zł	2 970,00 zł
		RAZEM					50 253,95 zł			54 274,25 zł

Warszawa, dnia 09.04.2021r

Szanowni Państwo,

W przypadku stawienia się naszego przedstawiciela prosimy o udostępnienie ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu, stanowiących załącznik do protokołu postępowania oraz umożliwienie sporządzenia z nich kserokopii, fotografii lub odpisów – zgodnie z art.96 ust.3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 października 2010 r. w sprawie protokołu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Wybór naszej oferty **nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym jest mowa w art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Dane teleadresowe Wykonawcy

Adres do korespondencji:

Lek S.A., Linia Szpitalna, ul. Domaniewska 50C, 02-672 Warszawa

Kontakt w sprawie oferty i zawarcia umowy

Monika Augustyniak – Starszy Specjalista ds. Przetargów

Tel (22) 209 6221

fax (22) 209 7004

e-mail: monika.augustyniak@sandoz.com

Składanie zamówień

Magdalena Bałdys, Mirosław Tomaszewski

Tel. (22) 209-60-52, (22) 209-70-32

Fax. (22) 209-70-07, (22) 209-70-08

e-mail: zamowienia.szpitale-sandoz@sandoz.com

Reklamacje

Małgorzata Kołodziejczyk

Tel. (42) 295 6348

Fax. (42) 295 7191

e-mail: malgorzata.kolodziejczyk@sandoz.com

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, uprzejmie proszę aby **niezwłocznie po przygotowaniu umowy przesłali Państwo drogą mailową informację zawierającą numer umowy i datę zawarcia**. Bez tej informacji, do momentu otrzymania umowy w wersji papierowej, nie jesteśmy w stanie prawidłowo wystawiać faktur do tej umowy, gdyż każda faktura powinna zawierać numer umowy i datę zawarcia.

Z poważaniem,