

IZP.2411.202.2023.AJ

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

„Farmacol- Logistyka” Sp. z o. o.

ul. Szopienicka 77 kod pocztowy i miasto 40-431 Katowice

województwo śląskie kraj Polska

REGON 141107266 NIP 525-240-95-76

tel. (32) 20 80 639 e-mail przetargi@farmacol.com.pl

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

Katarzyna Kolebska

p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Sprzedaży Szpitalnej

(imię, nazwisko, stanowisko)

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

Justyna Dobrzańska

Młodszy Specjalista ds. przetargów i zamówień publicznych

tel.: 32 20 80 639

e-mail: arajca@farmacol.com.pl**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 4 – BINIMETINIB**

netto 2 300 141,80 zł zł. słownie dwa miliony trzysta tysięcy sto czterdzieści jeden zł osiemdziesiąt gr.

+ VAT 184 011,34 zł

brutto 2 484 153,14 zł zł. słownie dwa miliony czterysta osiemdziesiąt cztery tysiące sto pięćdziesiąt trzy zł czternaście gr.

Pakiet nr 10 – CAPECITABINUM 150 mg tabletki powlekane

netto 2185,40 zł. słownie dwa tysiące sto osiemdziesiąt pięć zł czterdzieści gr.

+ VAT 174,83zł

Brutto 2360,23 zł. słownie dwa tysiące trzysta sześćdziesiąt zł dwadzieścia trzy gr.

Pakiet nr 13 – VINORELBINUM KAPSUŁKI MIĘKKIE 20 mg

netto 36617,00 zł. słownie trzydzieści sześć tysięcy sześćset siedemnaście zł

+ VAT 2929,36zł

brutto 39546,36 zł. słownie trzydzieści dziewięć tysięcy pięćset czterdzieści sześć zł trzydzieści sześć gr.

Pakiet nr 14 – VINORELBINUM KAPSUŁKI MIĘKKIE 30 mg

netto 266526,00 zł. słownie dwieście sześćdziesiąt sześć tysięcy pięćset dwadzieścia sześć zł

+ VAT 21322,08 zł

brutto 287848,08 zł. słownie dwieście osiemdziesiąt siedem tysięcy osiemset czterdzieści osiem zł osiem gr.

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:
 - Dokumenty i oświadczenia Farmacol
 - Pełnomocnictwo
 - Formularz cenowy
 - JEDZ
 - CHPL
16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
 - imię i nazwisko osoby do kontaktu: p. Joanna Klejnowska – Starszy Konsultant ds. Sprzedaży Szpitalnej
 - nr telefonu: 32/ 20 80 636
 - nr faksu: 32/ 20 80 785
 - adres e-mail: sprzedazszpitalna@farmacol.com.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).