

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:**

AstraZeneca Kft,

ul. Aliz utca 4.B.ep. kod pocztowy i miasto ... 1117 Budapest

województwo nie dotyczy kraj... Węgry

REGON nie dotyczy NIP PL5263446902

tel. 605 287 693 mail: przetargiastra@neuca.pl

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego\* przez Sąd

**wpisana do węgierskiego Rejestru Spółek pod numerem 01-09-932917**pod numerem KRS: **01-09-932917** , kapitał zakładowy: 972 000 000 Ft (HUF)~~Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*~~*\* niepotrzebne skreślić*

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

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:

Ewa Szczygalska tel. Kontaktowy 508 341 468 mail: przetargiastra@neuca.pl

**Pakiet nr 1 – OSIMERTINIBUM 80 mg**

netto 3 866 665,70 zł słownie : trzy miliony osiemset sześćdziesiąt sześć tysięcy sześćset sześćdziesiąt pięć złotych 70/100

+ VAT 309 333,26 zł

brutto 4 175 998,96 zł. słownie : cztery miliony sto siedemdziesiąt pięć tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt osiem złotych 96/100

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

~~mikro, małym, średnim, dużym~~ przedsiębiorstwem<sup>1</sup>.

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<sup>2</sup> (podać pełną nazwę firmy)

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

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.<sup>3</sup>

9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
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 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>5</sup>.
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.

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> wypełnić jeśli dotyczy

<sup>3</sup> wypełnić jeśli dotyczy

<sup>4</sup> 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).

<sup>5</sup> 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).

16. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- Formularz ofertowy
- Formularz asortymentowo cenowy
- JEDZ
- Oświadczenie Wykonawcy zał. 2a
- KRS
- Pełnomocnictwo
- CHPL
- Strona Informacyjna
- Informacja o sposobie zawarcia umowy

17. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:

- imię i nazwisko osoby do kontaktu: Małgorzata Kempny
- nr telefonu: 505-484-279 tel 32 784 54 44
- nr faksu: 32 733 9733
- adres e-mail: [szpitale@neuca.pl](mailto:szpitale@neuca.pl)