

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Warszawa, dnia 13.06.2024

1. INFORMACJE O WYKONAWCY

1) Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Roche Polska Sp. z o. o.
Nazwa Wykonawcy
ul. Domaniewska 28, 02 – 672 Warszawa
adres Wykonawcy (siedziba)

NIP 522 00 14 461 REGON 010397308

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) 118292

tel. 22 260 5161 fax 22 345 1527

e-mail pl.przetargi@roche.com www.roche.pl (jeżeli posiada)

województwo mazowieckie powiat warszawski

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)¹:

Pełnomocnik Konsorcjum:

nazwa Wykonawcy

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel. fax

e-mail www (jeżeli posiada)

województwo powiat

Uczestnik Konsorcjum:

nazwa Wykonawcy

¹ Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika

adres Wykonawcy (siedziba)

NIP REGON

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy)

tel. fax

e-mail www (jeżeli posiada)

województwo powiat

2. PRZEDMIOT OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na „Dostawa leków do niekomercyjnego badania klinicznego NINTOC-TU” – sprawa nr 23/PN/2024/BK, my niżej podpisani składamy ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ):

Zadanie nr 1

za ~~cenę całkowitą brutto~~ PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym ~~załącznik nr 3 do SWZ~~, w tym podatek VAT w wysokości%.

Zadanie nr 2

za **cenę całkowitą brutto** 1 250 117,28 PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 3 do SWZ**, w tym podatek VAT w wysokości 8%.

2. Wykonawca potwierdza, że spełnia wszystkie wymagania wymienione w **Załączniku nr 3 do SWZ**.

3. Wykonawca potwierdza, że spełnia następujące wymagania dodatkowe:

Oświadczamy, że²:

☒ - **nie będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego

☐ - **będzie prowadził** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego. W związku z czym poniżej wskazujemy:

a. **

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego)

b. **

(należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku)

c. **

(należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie).

² Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić

4. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy³:
- ☐ mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,
 - ☐ małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
 - ☐ średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.
 - ☐ jednoosobową działalnością gospodarczą,
 - ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
 - ☒ innym rodzajem
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 4 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.⁵
8. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. Stanisław Pietrzyk tel. 22 347 9140, e-mail rx.zakupy@roche.com.
9. Wadium zostało wniesione:
- a) ~~w pieniądzu na rachunek bankowy Zamawiającego~~.....⁶
 - b) w formie gwarancji bankowej ⁷
10. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ust. 1 uPzp, na następujący rachunek bankowy⁸
Adres mail do zwrotu gwarancji trade-services.poland@db.com
11. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie Dorota Grajewska oraz Anna Broszczak
12. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
13. Zamówienie wykonamy sami/ ~~wykonanie następujących części zamówienia powierzamy podwykonawcom~~⁹.
14. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY (odpowiednie zaznaczyć)
- ☒ - sami

³ Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić

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).

⁶ Jeżeli tak, należy wpisać nr rachunku, na który dokonano wpłaty

⁷ wymienić formę wadium

⁸ Niepotrzebne skreślić

⁹ Niepotrzebne skreślić

☐ - przy udziale podwykonawców

15. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

Część zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
-	-
-	-
-	-

16. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, czyli przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.

17. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp¹⁰:

- 1) żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 2) ~~wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.~~

Lp.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji (nazwa pliku)	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		Od	do
-	-	-	-

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

18. INFORMUJEMY, że oświadczenia/dokumenty wskazane poniżej:

- KRS 118292
 - Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, nr pozwolenia FAH/1310/96, id hurtowni 105644
 - Centralny Rejestr Beneficjentów Rzeczywistych, 522 00 14 461
- Zamawiający może uzyskać w formie elektronicznej z ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym
<https://wyszukiwarka-krs.ms.gov.pl/>
<https://rejstry.ezdrowie.gov.pl/rhf/search/public>
<https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj>

19. Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297kk).

.....
 Podpis (y) Wykonawcy (ów)
 lub upoważnionego(ych)
 przedstawiciela(li)
 Wykonawcy(ów)

¹⁰Niepotrzebne skreślić