

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: Takeda Pharma Sp. z o. o.

Siedziba: ul. Prosta 68 00-838 Warszawa

Województwo: mazowieckie

Adres poczty elektronicznej: przetargi.pl@takeda.com

Osoba do kontaktu z Zamawiającym Kamil Wysocki

Numer telefonu 22 201 95 01

Numer REGON 012765897

Numer NIP: 5262108132

Strona internetowa www.takeda.com.pl

Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy duże

Zamawiający:

„Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie” Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać zamówienie pn. Dostawa leków onkologicznych i wspomagających, za następującą cenę:

Część nr 34

cena brutto 261 360,00 zł

(słownie: dwieście sześćdziesiąt jeden tysięcy trzysta sześćdziesiąt, 00/100)

Oświadczam, że:

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu.
3. Zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oferowane przeze mnie wyroby spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia.
6. **Oferowany przedmiot zamówienia posiada atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP.**
7. Niżej wymienione części zamówienia powierzę podwykonawcom: NIE DOTYCZY
4)
8. **Wybranie mojej oferty jako najkorzystniejszej nie wiąże się dla Zamawiającego z poniesieniem żadnych dodatkowych kosztów podwyższających cenę oferty, w szczególności wynikających z powstania obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.**

9. 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.²

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię.

Stanowisko

Telefon.....Faks.....

Zakres*:

1. do reprezentowania w postępowaniu
2. do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia złożenia oferty.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Wszystkie dokumenty wymagane w SWZ

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

NIE DOTYCZY

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....

* niepotrzebne skreślić

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).

² Jeżeli w ramach oferty nie są przedstawiane dane osobowe inne niż bezpośrednio dotyczące wykonawcy lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, proszę skreślić zapis pkt 8.