

IZP.2411.68.2024.JG

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

Pfizer Trading Polska Sp. z o.o. ul. Żwirki i Wigury 16B kod pocztowy i miasto 02-092 Warszawa województwo mazowieckie kraj Polska REGON 140038400 NIP 5213328885

tel. 887 467 619 e-mail przetargi@pfizer.com

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy dla M. st. Warszawy w Warszawie Wydział: XIV Wydział Gospodarczy Krajowego pod numerem KRS: 0000228149 , kapitał zakładowy: 10 500 000

~~Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*~~** niepotrzebne skreślić*

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

Prezes Zarządu Dawid Trojanowski

(imię, nazwisko, stanowisko)

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

Justyna Żołądkiewicz 887 467 619

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 1 – HYDROXYCARBAMIDUM**

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 2 – CABOZANTINIBUM - 20 mg

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 3 – CABOZANTINIBUM - 60 mg

netto zł. słownie
+ VAT.....
brutto zł. słownie

Pakiet nr 4 – CABOZANTINIBUM - 40 mg

netto zł. słownie
+ VAT.....
brutto zł. słownie

Pakiet nr 5 – ABIRATERONI ACETAS

netto zł. słownie
+ VAT.....
brutto zł. słownie

Pakiet nr 6 – VINOURELBINUM

netto zł. słownie
+ VAT.....
brutto zł. słownie

Pakiet nr 7 – IMATINIBUM - TABLETKI POWLEKANE LUB KAPSUŁKI TWARDE

netto zł. słownie
+ VAT.....
brutto zł. słownie

Pakiet nr 8 – COBIMETINIBUM

netto zł. słownie
+ VAT.....
brutto zł. słownie

Pakiet nr 9 – AXITINIBUM 1 mg tabletki powlekane

netto 17 438,90 zł. słownie siedemnaście tysięcy czterysta trzydzieści osiem złotych 90/100
+ VAT 1 395,11 zł
brutto 18 834,01 zł. słownie osiemnaście tysięcy osiemset trzydzieści cztery złote 01/100

Pakiet nr 10 – AXITINIBUM 5 mg tabletki powlekane

netto 348 722,80 zł. słownie trzysta czterdzieści osiem tysięcy siedemset dwadzieścia dwa złote
80/100

+ VAT 27 897,82 zł

brutto 376 620,62 zł. słownie trzysta siedemdziesiąt sześć tysięcy sześćset dwadzieścia złotych
62/100

Pakiet nr 11 – CYCLOPHOSPHAMIDUM TABLETKI DRAŻOWANE

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 12 – CYCLOPHOSPHAMIDUM FIOŁKI a 200 mg

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 13 – CYCLOPHOSPHAMIDUM FIOŁKI a 1000 mg

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 14 – ANAGRELIDUM

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

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.

¹ niepotrzebne skreślić

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 podwykonawców²~~ (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.
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:
 - Formularz asortymentowo cenowy
 - JEDZ
 - Oświadczenie
 - Pełnomocnictwo
 - KRS
16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
 - imię i nazwisko osoby do kontaktu: Dział Customer Service
 - nr telefonu: 22 335 61 25/26
 - nr faksu: 22 397 19 99
 - adres e-mail: przetargi@pfizer.com

² wypełnić jeśli dotyczy

³ wypełnić jeśli dotyczy

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).

