

IZP.2411.141.2024.JM

Formularz oferty

do. postępowania pn. „Zakup i dostawa leków ogólnych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach”

1. Dane Wykonawcy:

TAKEDA PHARMA SP. Z O.O.

ul. PROSTA 68, kod pocztowy i miasto 00-838 WARSZAWA, województwo MAZOWIECKIE

kraj POLSKA REGON 012765897 NIP 5262108132

tel. (22) 201-95-01 e-mail przetargi.pl@takeda.com

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy Wydział XIII pod numerem KRS: 0000027645, kapitał zakładowy: 63 030 450,00 PLN

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

* *niepotrzebne skreślić*

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

AGNIESZKA GROMKO – PEŁNOMOCNIK

(imię, nazwisko, stanowisko)

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

Dorota Armendowicz tel. (22) 201-95-01 wew. 3, e-mail: przetargi.pl@takeda.com

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 6

netto **26.600,00 zł.** słownie *dwadzieścia sześć tysięcy sześćset i 00/100 złotych*

+ VAT 8%

brutto **28.728,00 zł.** słownie *dwadzieścia osiem tysięcy siedemset dwadzieścia osiem i 00/100 złotych*

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

~~mikro, małym, średnim~~, dużym przedsiębiorstwem¹.

¹ *niepotrzebne skreślić*

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.
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: **24 miesiące** 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 cenowy – p. 6
 - Oświadczenie JEDZ
 - Oświadczenie wg zał. nr 2a do SWZ
 - Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
 - Pełnomocnictwo do oferty

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).

16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:

- imię i nazwisko osoby do kontaktu: Pracownik Działu Obsługi Klienta
- nr telefonu: (22) 201-95-01 wew. 2
- nr faksu: (22) 223-03-89
- adres e-mail: zamowienia@takeda.com