**UWAGA! Prosimy aby Wykonawca składał ofertę wyłącznie w zakresie wybranego/ych przez siebie Pakietu/ów, z pominięciem formularzy ofertowych dot. Pakietów w zakresie których nie składa oferty (Pakiety w zakresie których Wykonawca nie składa oferty prosimy usunąć).**

Wartości podawane przez Zamawiającego podczas sesji otwarcia ofert.

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę **(wypełnia Wykonawca)**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr Pakietu | Wartość brutto zamówienia  (całego Pakietu) | Nr Pakietu | Wartość brutto zamówienia  (całego Pakietu) | Nr Pakietu | Wartość brutto zamówienia  (całego Pakietu) | Nr Pakietu | Wartość brutto zamówienia  (całego Pakietu) | Nr Pakietu | Wartość brutto zamówienia  (całego Pakietu) | Nr Pakietu | Wartość brutto zamówienia  (całego Pakietu) |
| 1 |  | 24 |  | 47 |  | 70 |  | 93 |  | 115 |  |
| 2 |  | 25 |  | 48 |  | 71 |  | 94 |  | 116 |  |
| 3 |  | 26 |  | 49 |  | 72 |  | 95 |  | 117 |  |
| 4 |  | 27 |  | 50 |  | 73 |  | 96 |  | 118 |  |
| 5 |  | 28 |  | 51 |  | 74 |  | 97 |  | 119 |  |
| 6 |  | 29 |  | 52 |  | 75 |  | 98 |  | 120 |  |
| 7 |  | 30 |  | 53 |  | 76 |  | 99 |  | 121 |  |
| 8 |  | 31 |  | 54 |  | 77 |  | 100 |  | 122 |  |
| 9 |  | 32 |  | 55 |  | 78 |  | 101 |  | 123 |  |
| 10 |  | 33 |  | 56 |  | 79 |  | 102 |  | 124 |  |
| 11 |  | 34 |  | 57 |  | 80 |  | 103 |  | 125 |  |
| 12 |  | 35 |  | 58 |  | 81 |  | 104 |  | 126 |  |
| 13 |  | 36 |  | 59 |  | 82 |  | 105 |  | 127 |  |
| 14 |  | 37 |  | 60 |  | 83 |  | 106 |  | 128 |  |
| 15 |  | 38 |  | 61 |  | 84 |  | 107 |  | 129 |  |
| 16 |  | 39 |  | 62 |  | 85 |  | 108 |  | 130 |  |
| 17 |  | 40 |  | 63 |  | 86 |  | 109 |  | 131 |  |
| 18 |  | 41 |  | 64 |  | 87 |  | 110 |  | 132 |  |
| 19 |  | 42 |  | 65 |  | 88 |  | 111 |  | 133 |  |
| 20 |  | 43 |  | 66 |  | 89 |  | 112 |  | 134 |  |
| 21 |  | 44 |  | 67 |  | 90 |  | 113 |  | 135 |  |
| 22 |  | 45 |  | 68 |  | 91 |  | 114 |  | 136 |  |
| 23 |  | 46 |  | 69 |  | 92 |  | 115 |  | --- | --- |

**Zamawiający informuje, że w opisie przedmiotu** zamówienia **określono wymagania jakościowe** odnoszące się **do co najmniej głównych elementów** składających się na przedmiot zamówienia.

**Szczegółowy formularz cenowy (dla Pakietu nr 1-136)**

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 1**

**WADIUM: 10 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Acidum carglumicum 200 mg x 60 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga! Lek musi mieć rejestrację we wskazaniu: acyduria metylomalonowa (ICD-10: E71.1) udokumentowane w ChPL.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 2**

**WADIUM: 650,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Ventolin 2,5 mg/ 2,5 ml x 20 amp | 1 700 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 3**

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Fraxiparin 0,3ml x 10 s-amp | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Fraxiparin 0,6ml x 10 s-amp | 180 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Fraxiparin 0,8ml x 10 s-amp | 10 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 4**

**WADIUM: 150 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Eculizumab 300mg/30 ml inj. | 360 fiolek |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 5**

**WADIUM: 25 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość jedn. | Cena jedn. netto | Cena jedn. brutto | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | 20% Albumina 50 ml | flakon | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 20% Albumina 100 ml | flakon | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 5% Albumina 250 ml | flakon | 1 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Berinert 500 j.m. | fiolka | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Beriplex P/N 500 | fiolka | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Fibrynogen 1 g inj. | flakon | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 6**

**WADIUM: 65 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość gram | Cena netto za 1 gram | Cena brutto za 1 gram | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Immunoglobulina ludzka normalna  Dostępne dawki: 2,5g/25ml; 5g/50ml; 10g/100ml  **Dawki do wyboru przez Zamawiającego**  Rozkład podklas IgG (wartości przybliżone):  IgG1 .................... 67,8%  IgG2 .................... 28,7%  IgG3 ...................... 2,3%  IgG4 ...................... 1,2% | **gram** | 10 000 |  |  |  |  |  |  |  |

**Lek stosowany poza programami lekowymi.**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 7**

**WADIUM: 2 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku \*\* | Producent |
| 1. | Foscavir 24mg/ml 250 ml | Flakon | 130 |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga! Dopuszczamy, że leki mogą być dostarczane do Szpitala w trybie „na import docelowy” lub w trybie art. 4 Prawa Farmaceutycznego, zgoda na dopuszczenie do obrotu wydana przez MZ. W rubryce „nazwa handlowa leku” należy dopisać w jakim trybie lek będzie dostarczany.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 8**

**WADIUM: 10 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku\*\* | Producent |
| 1. | Clonidinum 0,15mg x 5 ampułek | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Cydofovir 375mg/5 ml fiolka | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Dactinomycin 500 mcg fiolka | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Dihydralazinum 25mg x 5 ampułek | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Etophophos 100mg x 10 fiolek | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Isoprenaline 0,2mg/ml x 5 ampułek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | LHRH 0,1mg/ml ampułka | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Lomustinum 40 mg x 20 kapsułek | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Melfalan 50 mg fiolka | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Mitomycinum 20 mg fiolka | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Mitoxantronum 20mg/10ml fiolka | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Sodium Nitroprussiate 50mg fiolka | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Solu Decortin H 10 mg x 3 ampiłki | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Synacthen 0,25mg/ml ampułka | 160 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Synacthen Depot 1mg/ml ampułka | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | TRH 0,2mg/ml ampułka | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Triamcinolon hexacetonid 20mg x 10 ampułek | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Vinblastini sulfas 10mg/10ml fiolka | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Vindesine 5 mg fiolka | 30 |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga! Dopuszczamy, że leki mogą być dostarczane do Szpitala w trybie „na import docelowy” lub w trybie art. 4 Prawa Farmaceutycznego, zgoda na dopuszczenie do obrotu wydana przez MZ. W rubryce „nazwa handlowa leku” należy dopisać w jakim trybie lek będzie dostarczany.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 9**

**WADIUM: 250,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku\*\* | Producent |
| 1. | Amphotericin B 100mg/ml suspension 40 ml | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Amphotericin B 100mg x 20 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga! Dopuszczamy, że leki mogą być dostarczane do Szpitala w trybie „na import docelowy” lub w trybie art. 4 Prawa Farmaceutycznego, zgoda na dopuszczenie do obrotu wydana przez MZ. W rubryce „nazwa handlowa leku” należy dopisać w jakim trybie lek będzie dostarczany.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 10**

**WADIUM: 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku\*\* | Producent |
| 1. | Daunorubicin 20 mg fiolka | op. | 280 |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga! Dopuszczamy, że leki mogą być dostarczane do Szpitala w trybie „na import docelowy” lub w trybie art. 4 Prawa Farmaceutycznego, zgoda na dopuszczenie do obrotu wydana przez MZ. W rubryce „nazwa handlowa leku” należy dopisać w jakim trybie lek będzie dostarczany.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 11**

**WADIUM: 650,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku\*\* | Producent |
| 1. | Fludarabine 50mg x 5 fiolek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga! Dopuszczamy, że leki mogą być dostarczane do Szpitala w trybie „na import docelowy” lub w trybie art. 4 Prawa Farmaceutycznego, zgoda na dopuszczenie do obrotu wydana przez MZ. W rubryce „nazwa handlowa leku” należy dopisać w jakim trybie lek będzie dostarczany.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 12**

**WADIUM: 2 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Omeprazolum 40mg inj. i.v. | fiolka | 18 000 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 13**

**WADIUM: 20 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Antithrombinum III 500 j.m. | flakon | 1 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Antithrombinum III 1000 j.m. | flakon | 600 |  |  |  |  |  |  |  |

**Obie dawki leku muszą posiadać zapisaną w Karcie Charakterystyki Produktu Leczniczego rejestrację dla wrodzonego i nabytego niedoboru antytrombiny.**

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 14**

**WADIUM: 9 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | 20 % Albumina 100 ml | flakon | 850 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 20 % Albumina 50 ml | flakon | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | 20 % Albumina 10 ml | ampułka | 1 500 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 15**

**WADIUM: 650,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Cystadane 1g/180g | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 16**

**WADIUM: 15 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Defitelio 200mg/2,5ml x 10 ampułek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 17**

**WADIUM: 250,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto szt./op. | Cena brutto szt./op. | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Frebini Original 500 ml | 50 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Frebini Original Fibre 500 ml | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Frebini Energy 500 ml | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Frebini Energy Fibre 500 ml | 20 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Frebini Energy Drink 200 ml  x 4 szt.  Bogatoresztkowa - smak kakao  Bezresztkowa - smak banan, truskawka  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Fresubin Original 500ml | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Fresubin Original Fibre 500ml | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Fresubin HP Energy 500ml | 50 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Fresubin 2 Kcal HP 500 ml | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Fresubin Energy Drink 200 ml  x 4 sztuki  Smak: wanilia, truskawka, czarna porzeczka, czekolada  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | 50 op |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Fresubin Protein Energy Drink 200 ml x 4 sztuki  Smak: owoce tropikalne, wanilia, czekolada, orzech, poziomka  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Fresubin Hepa Drink 200 ml x 4 sztuki | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Fresubin YOcreme 125 g x 4 szt.  Smak: cytrynowy; biszkoptowy;  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | 50 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Fresubin Jucy Drink wiśniowy 200 ml x 4 szt. | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Fresubin Renal wanilia 200 ml x 4 szt. | 10 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Supportan Drink 200 ml x 4 szt.  Smak: ananas-kokos; cappuccino; owoce tropikalne  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | 60 op. |  |  |  |  |  |  |  |

Produkty o statusie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 18**

**WADIUM: 25 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | 10% Aminoven Infant 250 ml | 1 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 8 % Aminsteril N-HEPA 500 ml | 2 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Dipeptiven 50 ml | 450 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Dipeptiven 100 ml | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Flumazenil 0,1mg/ml x 5 amp a 5 ml | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Glycophos 20 ml x 10 ampułek | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | 20% Intralipid 100 ml | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Kalium chloratum 15% 20ml x 20 amp.  (system bezigłowy) | 1 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Kabiven peripheral 1440 ml | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Kabiven peripheral 1920 ml | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | NaCl 0,9% 10ml x 50 ampułek | 4 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Nephrotect 250 ml | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Omegaven 10% 50 ml | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Omegaven 10% 100 ml | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Peditrace 10 ml x 10 fiolek | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Propofol 1% MCT/LCT 20ml x 5 amp. | 1 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Propofol 2% MCT/LCT 50ml | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Rocuronium 100mg/10ml x 10 fiolek | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Rocuronium 50mg/5ml x 10 fiolek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Smoflipid 20% 100 ml | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Smoflipid 20% 250 ml | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Smoflipid 20% 500 ml | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | SmofKabiven 493 ml x 6 sztuk | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | SmofKabiven 986 ml x 4 sztuki | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | SmofKabiven 1477 ml x 4 sztuki | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Soluvit N 10 ml x 10 fiolek | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Supliven 10 ml x 20 ampułek | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Vamin 18 500 ml flakon | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | 6,5% Vaminolact 100 ml | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Vitalipid N Infant x 10 ampułek | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Vitalipid N Adult x 10 ampułek | 200 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 19**

**WADIUM: 8 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Cytarabine hch. 100 mg inj. | fiolka | 11 000 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający zastrzega sobie wybór dawki preparatu. Wykonawca powinien posiadać dawki do wyboru: 100 mg/5 ml ; 1000 mg/20 ml; 2000mg/40 ml.

Poszczególne dawki preparatu muszą być zgodne ze sobą pod względem fizyko-chemicznym (możliwość mieszania ze sobą poszczególnych dawek).

Szacunkowe zapotrzebowanie na poszczególne dawki:

100mg/5ml - 1500 fiolek

1 g / 20 ml - 450 fiolek

2 g / 40 ml - 250 fiolek

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Cisplatinum 10 mg inj. | fiolka | 900 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający zastrzega sobie wybór dawki preparatu. Wykonawca powinien posiadać dawki do wyboru: 10mg/10 ml; 50mg/50 ml.

Poszczególne dawki preparatu muszą być zgodne ze sobą pod względem fizyko-chemicznym (możliwość mieszania ze sobą poszczególnych dawek leku).

Szacunkowe zapotrzebowanie na poszczególne dawki :

10mg/20ml - 300 fiolek

50mg/100ml - 120 fiolek

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | Doxorubicinum 10 mg inj. | fiolka | 1 750 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający zastrzega sobie wybór dawki preparatu. Wykonawca powinien posiadać dwie dawki do wyboru: 10 mg/5 ml; 50 mg/25 ml.

Poszczególne dawki preparatu muszą być zgodne ze sobą pod względem fizyko-chemicznym (możliwość mieszania ze sobą poszczególnych dawek leku).

Szacunkowe zapotrzebowanie na poszczególne dawki:

10mg/5ml - 500 fiolek

50mg/25ml - 250 fiolek

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | Etoposidum 100 mg inj. | fiolka | 1 200 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający zastrzega sobie wybór dawki preparatu. Wykonawca powinien posiadać dwie dawki do wyboru: 100 mg/5 ml; 200 mg/10 ml; 400mg/20ml.

Poszczególne dawki preparatu muszą być zgodne ze sobą pod względem fizyko-chemicznym (możliwość mieszania ze sobą poszczególnych dawek leku).

Szacunkowe zapotrzebowanie na poszczególne dawki:

100mg/5ml - 300 fiolek

200mg/10ml - 450 fiolek

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | Calcium folinate 100mg/10 ml | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Calcium folinate 1000mg/100 ml | fiolka | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Calcium folinate 200mg/20 ml | fiolka | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Carboplatin 50mg/5ml | fiolka | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Carboplatin 150mg/15ml | fiolka | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Carboplatin 450mg/45ml | fiolka | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Epirubicin 50mg/25ml | fiolka | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Epirubicin 10mg/5ml | fiolka | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Gemcitabine 200mg/2-5ml | fiolka | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Gemcitabine 1000mg/10-25ml | fiolka | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Methotrexat 5g / 50 ml | fiolka | 210 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Methotrexat 50mg/5ml | fiolka | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Methotrexat 2,5mg x 50 tabletek | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Methotrexat 5mg x 50 tabletek | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Mitoxantrone 2mg/ml 10 ml | fiolka | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Vinorelbinum 10mg/ml | fiolka | 20 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia (z wyjątkiem pozycji nr 16, 17 i 19).

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 20**

**WADIUM: 3 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | Paracetamol 10mg/ml inj a 100 ml fiolka x 10 fiolek | op. | 2 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Paracetamol 10mg/ml inj a 50 ml fiolka x 10 fiolek | op. | 3 100 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 21**

**WADIUM: 100,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Irinotecanum 40mg/2ml | fiolka | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Irinotecanum 100mg/5ml | fiolka | 30 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 22**

**WADIUM: 15 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto  opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku*\*\** | Producent |
| 1. | Erwinase 10 000 j x 5 fiolek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga! Dopuszczamy, że leki mogą być dostarczane do Szpitala w trybie „na import docelowy” lub w trybie art. 4 Prawa Farmaceutycznego, zgoda na dopuszczenie do obrotu wydana przez MZ. W rubryce „nazwa handlowa leku” należy dopisać w jakim trybie lek będzie dostarczany.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 23**

**WADIUM: 7 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Cena jedn. brutto | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Endoxan 200 mg inj. | fiolka | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Endoxan 1 g inj. | fiolka | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Floseal VHSD 5 ml | op. | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Holoxan 1 g inj. | fiolka | 130 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Holoxan 2 g inj. | fiolka | 320 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Numeta 13% 300 ml | worek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Numeta 16% 500 ml | worek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | 10% Primene 100 ml | flakon | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | 10% Primene 250 ml | flakon | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Tissel LYO 2 ml | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Tissel LYO 4 ml | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Uromitexan 0,4/4ml x 15 ampułek | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |

**Dotyczy pozycji nr 1; 2; 4; 5 i 12:**

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 24**

**WADIUM: 750,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Desfluranum 240 ml | flakon | 60 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga dostarczenia (w cenie oferty) na czas trwania umowy parowników **w ilości 2 sztuk** w czasie 48 godzin (dni robocze) od podpisania umowy przez Zamawiającego (Wykonawca zostanie poinformowany przez Zamawiającego mailowo o podpisaniu umowy). W skład dostawy wchodzi również montaż, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu. Wykonawca niezwłocznie poinformuje Zamawiającego pisemnie (e-mailem) o trybie dostarczenia parowników. Parowniki muszą być kompatybilne z dostarczanym lekiem. Niedostarczenie parowników w wymaganym terminie spowoduje natychmiastowe rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy (w zakresie Pakietu nr 24).

W trakcie realizacji umowy Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu (w terminie 3 dni licząc od dnia wezwania skierowanego przez Zamawiającego) dokumentów potwierdzających, że dostarczone urządzenia są dopuszczone do obrotu i eksploatacji na terytorium RP.

Parowniki zostaną odebrane na podstawie protokołów obowiązujących w tutejszym Szpitalu, w oparciu o Zarządzenie Dyrektora Szpitala nr 15/2017.

Adres mail do korespondencji w sprawie parowników (osoba odpowiedzialna po stronie Wykonawcy) :…………………………………………… *\*\**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 25**

**WADIUM: 750,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | ADEPT 1500 ml | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 26**

**WADIUM: 150,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość  opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Thiopental 500 mg inj. | 1 300 fiolek |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 27**

**WADIUM: 650,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Calcium gluconate 10% 10ml x 10 ampułek  Składnik aktywny: gluconian wapnia 950 mg | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 28**

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Ceftriaksone sodium 1 g inj. i.v. i.m. | fiolka | 10 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Ceftriaksone sodium 2 g inj. i.v. i.m. | fiolka | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 29**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Cefotaximum natrium 1 g inj. i.v. i.m. | fiolka | 17 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Cefotaximum natrium 2 g inj. i.v. i.m. | fiolka | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 30**

**WADIUM: 450,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość  op. | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Clindamycin phosphate 300 mg/2 ml i.v. i.m. x 5 ampułek | opakowanie | 1 500 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 31**

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m | Ilość Amp-strz | Cena netto Amp-strz | Cena brutto Amp-strz | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Filgrastimum 30 mln j.m | Amp-strz. | 1 200 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 32**

**WADIUM: 250,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Clotrimazol krem 10mg/g 20 g | opakowanie | 450 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Engerix 10 mcg | fiolka | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Engerix 20 mcg | fiolka | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Kalipoz prolongatum x 30 tabl. | opakowanie | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Lithium carbonicum 250 mg x 60 tabl. | opakowanie | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Relanium 2 mg x 20 tabletek | opakowanie | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Relanium 5 mg x 20 tabletek | opakowanie | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Ventolin 100mcg/d x 200 AE | opakowanie | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Zentel 400mg tabletka x 1 | opakowanie | 30 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 33**

**WADIUM: 3 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Bebilon Alerlac 400 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Bebilon Comfort 1 400 g | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Bebilon Comfort 2  400 g | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Bebilon Nenatal Premium 400g | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Bebilon Nenatal Premium 70 ml x 24 sztuki | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Bebilon pepti MCT 450 g | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Bebilon pepti DHA 1 400 g | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Bebilon pepti DHA 2 400 g | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Bebilon pepti DHA 1 90 ml x 24 sztuki | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Bebilon pepti 1 Syneo 400 g | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Bebilon pepti 2 Syneo 400 g | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Bebilon AR 400 g | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Bebilon Prosyneo HA 1 400 g | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Bebilon Prosyneo HA 2 400 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Bebilon Prosyneo HA 1 90 ml x 24 sztuki | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Bebilon HMF x 50 saszetek 2,2g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Bebilon Nutriton 135 g | 140 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Bebilon Profutura 1 800 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Bebilon Profutura 2 800 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Bebilon Profutura 1 70 ml x 24 sztuki | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Bebilon Pronutra Advance 1 90 ml x 24 sztuki | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Bebilon Suplement Białka 1g x 50 saszetek | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Fantomalt 400 g | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Infatrini Powder 400 g | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Neocate Junior 400 g truskawka, wanilia  (**smak do wyboru przez Zamawiającego**) | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Neocate Junior 400 g neutralny | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Neocate LCP 400 g | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Protifar 225 g | 60 |  |  |  |  |  |  |  |

Produkty o statusie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 34**

**WADIUM: 1 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa  leku | Producent |
| 1. | Enfamil premium Lipil DHA 1 400 g | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Enfamil premium Lipil DHA 2 400 g | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Enfamil premium Lipil DHA 2 800 g | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Enfamil Premium 1 MFGM 400 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Enfamil Premium 2 MFGM 400 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Enfamil Premium 3 MFGM 800 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Enfamil comfort 800 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Enfamil O-Lac 400 g | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Nutramigen Puramino 400 g | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Nutramigen Puramino Junior 400 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Nutramigen LGG Lipil 1 400 g | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Nutramigen LGG Lipil 2 400 g | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Nutramigen LGG Lipil 3 400 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |

Produkty o statusie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 35**

**WADIUM: 1 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa  leku | Producent |
| 1. | Isosource Junior 500 ml | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Isosource Junior Fibre 500 ml | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Isosource Junior Energy 500 ml | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Isosource Junior Energy Fibre500ml | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Infasource 90 ml x 32 sztuki | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Modulen IBD 400 g | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | NAN Expert AR 400 g | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | NAN OPTIPRO HA 1 400 g | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | NAN OPTIPRO HA 2 400 g | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | NAN OPTIPRO HA 3 400 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | NAN OptiPro Plus 1 400 g | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | NAN OptiPro Plus 2 800 g | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | NAN Optipro Plus 1 HMO 70 ml x 32 sztuki | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Peptamen Junior 400 g | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Peptamen Junior 500 ml | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Peptamen 500 ml | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Peptamen AF 500 ml | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Resource Junior 400g proszek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Resource 2.0 200 ml (wanilia, morela; ananas-mango; czekolada-mięta) x 4 sztuki  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Resource 2.0 + Fibre 200 ml (owoce lesne; kawowy) x 4 sztuki  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Resource Protein 200 ml (czekolada; truskawka; morela; owoce lesne; wanilia)  x 4 sztuki  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Resource Diabet Plus 200 ml (wanilia; truskawka) x 4 sztuki | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Resource Junior 200 ml (wanilia; czekolada; truskawka) x 4 sztuki  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Sinlac bezglutenowy 500g | 150 |  |  |  |  |  |  |  |

Produkty o statusie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 36**

**WADIUM: 5 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Calogen 500 ml  (truskawka, obojętny)  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Cubitan 200 ml x 4 sztuki  (truskawka, czekolada, wanilia)  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Diasip 200 ml x 4 sztuki  (wanilia, truskawka)  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | FortiCare 125 ml x 4 szt. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Fortimel Max 300 ml x 4 sztuki  (wanilia, truskawka)  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | op. | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Infatrini 125 ml x 24 sztuki | op. | 170 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Infatrini peptisorb 200ml  x 4 sztuki | op. | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Nutridrink 125 ml x 4 sztuki  (truskawka, wanilia, czekolada, neutralny, owoce lesne)  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | op. | 750 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Nutridrink Jogurtowy 200 ml x 4 sztuki (malinowe) | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Nutridrink MultiFibre 125 ml x 4 sztuki (wanilia, truskawka)  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Nutridrink Protein 125 ml x 4 sztuki  (wanilia, truskawka, mokka, neutralny,brzoskwinia, owoce leśne, rześki)  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | op. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Nutridrink Juice Style 200 ml x 4  (jabłko, truskawka)  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | NutriKid MultiFibre 200 ml  (truskawka, czekolada)  (smaki do wyboru przez Zamawiającego) | op. | 2 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Nutrini 200 ml | op. | 2 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Nutrini 500 ml | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Nutrini Peptisorb 500 ml | op. | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Nutrini Multi Fibre 500 ml | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Nutrini Energy Multi Fibre 500 ml | op. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | NutriniMax 500 ml | op. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | NutriniMax Multi Fibre 500 ml | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | NutriniMax Energy 500 ml | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | NutriniMax Energy Multi Fibre 500 ml | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Nutrison Multi Fibre 500 ml | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Nutrison Energy 500 ml | op. | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Nutrison 500 ml | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 26. | Nutrison 1000 Complete Multi Fibre 1000 ml | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Nutrison Advanced Cubison 1000 ml | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Nutrison Advanced Peptisorb 500 ml | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

Produkty o statusie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

Zamawiający wymaga dostarczenia (w cenie oferty) na czas trwania umowy przetargowej przez Wykonawcę pięciu pomp do żywienia dojelitowego. W skład dostawy wchodzi również montaż, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu.

W trakcie realizacji umowy Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu (w terminie 3 dni licząc od dnia wezwania skierowanego przez Zamawiającego) dokumentów potwierdzających, że dostarczone urządzenia są dopuszczone do obrotu i eksploatacji na terytorium RP.

Pompy zostaną odebrane na podstawie protokołów obowiązujących w tutejszym Szpitalu, w oparciu o Zarządzenie Dyrektora Szpitala nr 15/2017.

Adres e-mail do korespondencji w sprawie pomp ( osoba odpowiedzialna po stronie Wykonawcy ) :…………………………………………… *\*\**

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 37**

**WADIUM: 4 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Bosentan 125mg x 56 tabletek | op. | 110 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 38**

**WADIUM: 350,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Bosentan 62,5mg x 56 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 39**

**WADIUM: 8 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Deksmedetomidyny chlorowodorek  200mcg/2ml x 25 fiolek | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Levozymendan 2,5mg/ml 5 ml | fiolka | 60 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 40**

**WADIUM: 20 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | AmBisome 50 mg inj. | fiolka | 900 |  |  |  |  |  |  |  |

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 41**

**WADIUM: 4 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena jedn. netto worka/grama/zestawu | Cena jedn. brutto worka/grama/zestawu | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | 20% Albumina 50 ml | worek | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 20% Albumina 100 ml | worek | 500 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 42**

**WADIUM: 60 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto za 1 gram | Cena brutto za 1 gram | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | Immunoglobulina ludzka normalna  Dostępne dawki **do wyboru przez Zamawiającego:**  1g/10ml; 2,5g/25ml; 5g/50ml;  10g/100 ml  Rozkład poszczególnych podklas IgG (wartości przybliżone): IgG1 ≥ 56,9% IgG2 ≥ 26,6% IgG3 ≥ 3,4% IgG4 ≥ 1,7% Maksymalna zawartość IgA wynosi 140 mikrogramów/ml. | **gram** | 10 000 |  |  |  |  |  |  |  |

**Lek stosowany poza programem lekowym.**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 43**

**WADIUM: 1 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Spray do usuwania opatrunków samoprzylepnych, 100% disiloksanu,  bez substancji zapachowych,  bez propanu i butanu, bez alkoholu.  Opakowanie a 50 ml. | op. | 2 400 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 44**

**WADIUM: 95 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość  gram | Cena netto za 1 gram | Cena brutto za 1 gram | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | Immunoglobulina ludzka normalna  Dostępne dawki **do wyboru przez Zamawiającego:**  1g/20 ml; 2,5g/50 ml; 5g/100ml;  10g/200 ml | **gram** | 15 000 |  |  |  |  |  |  |  |

**Lek do stosowania poza programami lekowymi.**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 45**

**WADIUM: 4 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | Adalimumab 40 mg /0,8 ml x 2 amp-strzykawki | 340 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**Rejestracja w młodzieńczym idiopatycznym zapaleniu stawów oraz w chorobie Leśniowskiego-Crohna u dzieci i młodzieży.**

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 46**

**WADIUM: 250,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | Adalimumab 20 mg /0,4 ml amp-strzykawka | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**Rejestracja w młodzieńczym idiopatycznym zapaleniu stawów oraz w chorobie Leśniowskiego-Crohna u dzieci i młodzieży.**

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 47**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Ambroxolum 15mg/2ml x 5 amapułek | op. | 4 000 |  |  |  |  |  |  |  |

Dopuszczamy inne wielkości opakowań z odpowiednim przeliczeniem ilości.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 48**

**WADIUM: 650,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Protaminum sulfuricum 50mg/5ml x 5 ampułek | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający dopuszcza opakowania a 10 fiolek lub pojedyncze fiolki z odpowiednim przeliczeniem ilości.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 49**

**WADIUM: 8 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Nitisinone 5mg x 60 kapsułek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |

**Zamawiający zastrzega sobie wybór dawki preparatu. Wykonawca powinien posiadać w ofercie dawki: 5 mg x 60 kaps. oraz 10 mg x 60 kaps.**

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 50**

**WADIUM: 5 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | NovoSeven Recombinat Coagulation Factor VIIA 1 mg (50 j.) | fiolka | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | NovoSeven Recombinat Coagulation Factor VIIA 2 mg (100 j.) | fiolka | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | NovoSeven Recombinat Coagulation Factor VIIA 5 mg (250 j.) | fiolka | 2 |  |  |  |  |  |  |  |

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 51**

**WADIUM: 6 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Mycophenalate 500 mg inj. x 4 fiol. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Mycophenalate 1g/5ml 225 ml | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Pulmozyme 1mg/ml 2,5 ml x 30 amp. | 90 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 52**

**WADIUM: 3 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa chemiczna preparatu | Jednostka miary | Ilość  opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Ganciclovirum 500 mg inj. | fiolka | 700 |  |  |  |  |  |  |  |

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 53**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa chemiczna preparatu | Jednostka miary | Ilość j.m. | Cena netto za 1000 j.m. | Cena brutto za 1000 j.m. | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Epoetyna beta i.v ; s.c. | j.m. | 2.200.000 |  |  |  |  |  |  |  |

**Zamawiający zastrzega sobie wybór dawki preparatu. Wykonawca powinien posiadać w ofercie dawki: 500 j.m.; 2000 j.m.; 3000 j.m.; 4000 j.m.; 5000 j.m.**

**Wybór preparatu w formie ampułko-strzykawki.**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 54**

**WADIUM: 5 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa  leku | Producent |
| 1. | Rituximab 10mg/ml x 2 fiolki a 10 ml | opakowanie | 45 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Rituximab 10mg/ml fiolka a 50 ml | opakowanie | 45 |  |  |  |  |  |  |  |

**Lek stosowany poza chemioterapią.**

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 55**

**WADIUM: 6 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Thiotepa 15 mg inj. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Thiotepa 100 mg inj. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 56**

**WADIUM: 7 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | ilość opakowań | cena netto opakowania | cena brutto opakowania | VAT w % | wartość netto zamówienia | wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Aqua pro inj. 10 ml x 100 amp. PE | op. | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Atorvasterol 10mg x 30 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Atorvasterol 20mg x 30 tabletek | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Baclofen 10mg x 50 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Barium sulfuricum 1g/ml 200 ml | op. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Biodacin 125mg/ml 2 ml inj. i.v. i.m. | fiol. | 1 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Biodacin 250mg/ml 2 ml inj. i.v. i.m | fiol. | 3 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Biodacin 0,3% 5 ml krople oczne | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Biofazolin 1 g inj | fiol | 4 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Biotaksym 1g inj | fiol. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Biotaksym 2 g inj | fiol. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Biotrakson 1 g inj | fiol. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Biotrakson 2 g inj | fiol. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Biofuroksym 750 mg inj | fiol. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Biofuroksym 1,5 g inj. | fiol. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Cipronex 250 mg x 10 tabletek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Cipronex 500 mg x 10 tabletek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Debretin 100mg x 30 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Devicap 10 ml | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Enarenal 5mg x 60 tabletek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Formetic 500 mg x 60 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Formetic 850 mg x 60 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Furosemidum 40 mg tabletka x 30 | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Heviran 200 mg tabletka x 30 | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Hydrochlorotiazyd 12,5 mg x 30 tabletek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Hydrochlorothiazidum 25 mg tabletka x 30 | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Inj. Magnesii sulfurici 20% 10 ml ampułka x 10 | op. | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Lakcid x 10 kapsułek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Lakcid x 10 ampułek | op. | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Memotropil 1200mg x 60 kapsułek | op | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Metocard 50 mg x 30 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Metoclopramidum 10 mg tabletka x 50 | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Metoclopramidum 0,5% ampułka x 5 | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Metronidazol 0,5% 20 ml ampułka x 10 | op. | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Metronidazol 250 mg tabletka x 20 | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Natrium chloratum 0,9% 10 ml x 100 ampułek PE | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Natrium chloratum 10% 10 ml x 100 ampułek PE | op. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. | Natrium bicarbonicum 8,4% 20 ml x 10 ampułek | op. | 1.800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Polfilin 0,3/15 ml x 10 ampułek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Pyralgina 0,5 tabletka x 6 | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Polprazol 20 mg x 28 kapsułek | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42. | Poltram 0,05/ml x 5 ampułek | op. | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. | Poltram 0,1/2ml x 5 ampułek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. | Trioxal 100 mg x 28 kapsułek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45. | Vitaminum A liq. 10 ml 50tys.j/ml | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. | Vitaminum A+E x 30 kapsułek 2500 j.m.+200 mg | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47. | Vitaminum E liq 10 ml 0,3 g / ml | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 57**

**WADIUM: 550,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Furosemidum 0,02 / 2ml ampułka x 5 | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Furosemidum 0,02/2ml ampułka x 50 | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Metronidazol 0,5% 100 ml | op. | 5 300 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 58**

**WADIUM: 1 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Amisulpiridum 100 mg x 30 tabletek | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Arypiprazol 15 mg x 14 tabletek | 450 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Arypiprazol 10 mg x 28 tabletek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Arypiprazol 5 mg x 30 tabletek | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Abilify Maintena 400 mg fiolka | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Amitryptylinum 25mg x 60 draż. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Anafranil 25 mg x 30 tabletek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Anafranil SR 75 mg x 20 tabletek | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Citalopramum 10 mg tabletka x 30 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Citalopramum 20 mg tabletka x 30 | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Chlorprotixen 15 mg x 50 tabletek | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Chlorprotixen 50 mg x 50 tabletek | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Clopixol 10 mg x 100 tabl.powl. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Clopixol Acuphase 50mg/ml x 5 ampułka | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Clopixol Depot 200 mg/ml x 10 ampułek | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Dormicum 7,5 mg x 10 tabletek | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Duloxetine 60 mg x 28 kaps.dojel. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Duloxetine 30 mg x 28 kaps.dojel. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Edronax 4 mg x 20 tabletek | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Fevarin 100 mg x 30 tabletek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Fevarin 50 mg x 60 tabletek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Fluanxol 0,5 mg x 50 drażetek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Fluoksetyna 20 mg x 28 kapsułek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Fluoksetyna 10 mg x 28 kapsułek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Hydroxizinum 10 mg x 30 tabletek | 130 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Hydroxizinum 25 mg x 30 tabletek | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Hydroxizinum 50mg/ml 2ml x 5ampułek | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Hydroxizinum 2mg/ml 200ml syrop | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Klozapol 25 mg x 50 tabletek | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Klozapol 100 mg x 50 tabletek | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Mirtazapinum 15 mg tabletka x 30 | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Mirtazapinum 30 mg tabletka x 30 | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Moklobemidum 150mg x 30 tabletek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Alprazolam 0,25 mg x 30 tabletek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Alprazolam 0,5 mg x 30 tabletek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Alprazolam 1 mg x 30 tabletek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Alprazolam SR 0,5 mg x 30 tabletek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. | Alprazolam SR 1 mg x 30 tabaletek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Paroxetinum 20 mg x 30 tabletek | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Pernazinum 25 mg x 20 tabletek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Pernazinum 100 mg x 50 tabletek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42. | Quetiapinum SR 50 mg x 60 tabletek | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. | Risperidonum 1 mg x 20 tabletek | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. | Risperidonum 2 mg x 20 tabletek | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45. | Risperidonum 3 mg x 20 tabletek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. | Risperidonum 4 mg x 20 tabletek | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47. | Risperidonum 1mg/ml 100 ml płyn | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 48. | Sertraline 50 mg x 28 tabletek | 340 |  |  |  |  |  |  |  |
| 49. | Sertraline 100 mg x 28 tabletek | 280 |  |  |  |  |  |  |  |
| 50. | Trittico CR 75 mg x 30 tabletek | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 51. | Trittico CR 150 mg x 20 tabletek | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 52. | Tranxene 5mg x 30 kapsułek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 59**

**WADIUM: 750,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku, dawka, postać | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Rispolept Consta 25 mg inj. | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Rispolept Consta 37,5 mg inj. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Rispolept Consta 50 mg inj. | op. | 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Xeplion 75 mg amp-strz. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Xeplion 100 mg amp-strz. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Xeplion 150 mg amp-strz. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 60**

**WADIUM: 7 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku, dawka, postać | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Amlodipinum 5mg x 30 tabletek | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Areplex 75 mg x 28 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Axtil 2,5 mg x 30 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Axtil 5 mg x 30 tabletek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Azycyna 250 mg x 6 tabletek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Azycyna 500 mg x 3 tabletki | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Azycyna 200mg/5ml 30 ml | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Biseptol 120mg x 20 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Biseptol 480mg x 20 tabletek | op. | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Budesonidum zawiesina do nebulizacji  0,125 mg/ml 2 ml x 20 pojemników | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Budesonidum zawiesina do nebulizacji  0,25 mg/ml 2 ml x 20 pojemników | op. | 450 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Budesonidum zawiesina do nebulizacji  0,5 mg/ml 2 ml x 20 pojemników | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Clrytromycin 500 mg injekcja | fiolka | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Contrahist 5 mg x 28 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Contrahist 0,5mg/ml 200 ml syrop | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Cortineff 0,1mg x 20 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Deprexolet 10 mg x 30 tabletek | op. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Deprexolet 30 mg x 30 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Egzysta 75mg x 56 kapsułek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Egzysta 150mg x 56 kapsułek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Encorton 1 mg x 20 tabletek | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Encorton 5 mg x 20 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Encorton 5 mg x 100 tabletek | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Encorton 10 mg x 20 tabletek | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Encorton 20 mg x 20 tabletek | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Faxolet ER 37,5 mg x 28 kapsułek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Faxolet ER 75 mg x 28 kapsułek | op. | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Faxolet ER 150 mg x 28 kapsułek | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Furaginum 50 mg x 30 tabletek | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Hitaxa 5 mg x 30 tabletek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Hitaxa 0,5mg/ml 150 ml syrop | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Kwetaplex 25 mg x 30 tabletek | op. | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Kwetaplex 100 mg x 60 tabletek | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Kwetaplex 200 mg x 60 tabletek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Kwetaplex XR 150mg x 60 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Kwetaplex XR 200mg x 60 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | IproxonNeb 0,5mg+2,5mg/2,5ml x 20 | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. | Metmin 50mcg 140 dawek AE | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Milukante 4 mg x 28 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Milukante 5 mg x 28 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Milukante 10 mg x 28 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42. | Mozarin 10 mg x 28 tabletek | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. | Nilogrin 10 mg x30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. | Nonpres 25 mg x 30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45. | Oxepilax 300 mg x 50 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. | Oxepilax 600 mg x 50 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47. | Pabi-dexamethason 1 mg x 20 tabletek | op. | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 48. | Polsen 10 mg x 20 tabletek | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 49. | Vetira 250 mg x 50 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 50. | Vetira 500 mg x 50 tabletek | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 51. | Vetira 750 mg x 50 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 52. | Vetira 100mg/ml 150 ml syrop | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 53. | Vetira 100mg/ml 300 ml syrop | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 54. | Vetira 100mg/ml 5 ml x 10 ampułek | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 55. | Xartan 50 mg x 30 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 56. | Zahron 5 mg x 28 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 57. | Zahron 10 mg x 28 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 58. | Zahron 20 mg x 28 tabletek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 59. | Zafiron 12mcg x 60 kapsułek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 60. | Zolafren Swift 5 mg x 28 tabletek | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 61. | Zolafren Swift 10 mg x 28 tabletek | op. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 61**

**WADIUM: 20 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku*\*\** | Producent |
| 1. | Adenocor 6mg/2ml x 6 fiolek | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Apidra SoloStar 100 j.m/ml x 5 wkładów a 3 ml | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Apidra 100j.m/ml 3 ml x 5 wkładów | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Bioxetin 20 mg x 30 tabletek | 450 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Calcium Resonium 300 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Cerubidine 20 mg x 10 fiolek | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Clexan 0,2 ml x 10 s-amp. | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Clexan 0,4 ml x 10 s-amp. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Clexan 0,6 ml x 10 s-amp. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Cordarone 0,15/ 3 ml x 6 ampułek | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Cordarone 0,2 x 30 tabletek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Corotrope 10mg/10 ml x 10 ampułek | 160 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Depakine 0,4 / 4 ml fiolka | 2 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Depakine 288,2mg/5ml syrop 150 ml | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Depakine Chronosphere 100 mg x 30 saszetek | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Depakiene Chronosphere 250 mg x 30 saszetek | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Depakine Chronosphere 500 mg x 30 saszetek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Depakine Chrono 300 mg x 30 tabletek | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Depakine Chrono 500 mg x 30 tabletek | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Fasturtec 1,5 mg x 3 fiolki | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Gardenal 40 mg ampułka | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Lantus SoloStar 100 j.m/ml x 5 wstrzykiwaczy | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Lantus 100 j.m/ml x 5 wkładów OptiPen | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Renvela 800 mg x 180 tabletek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Sabril 500mg x 50 saszetek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Solian 200 mg x 30 tabletek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Solian 400 mg x 30 tabletek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Thymoglobulin 25 mg inj. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamówienie na leki z pozycji nr **6 i 21**: Dopuszczamy, że leki mogą być dostarczane do Szpitala w trybie „na import docelowy” lub w trybie art. 4 Prawa Farmaceutycznego, zgoda na dopuszczenie do obrotu wydana przez MZ. W rubryce „nazwa handlowa leku” należy dopisać w jakim trybie lek będzie dostarczany. *\*\**

**Dotyczy pozycji nr 20; 24; 28.**

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 62**

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | TauroLock HEP-500 500j/10ml x 25 fiolek | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | TauroLock U-25000 25000j/5ml  x 5 fiolek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 63**

**WADIUM: 4 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Teicoplaninum 200 mg fiolka | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 64**

**WADIUM: 20 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Alglukozydaze alfa 50 mg inj | 500 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 65**

**WADIUM: 900,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Nasivin Baby 0,1mg/ml 5 ml krople | 1 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Nasivin Classic 0,05% 10 ml AE do nosa | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Nasivin Kid Soft 0,025% 10 ml AE do nosa | 200 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 66**

**WADIUM: 150,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość  op. | Cena netto  opakowania | Cena brutto  opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Temozolomidum 5 mg x 5 kapsułek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Temozolomidum 20 mg x 5 kapsułek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Temozolomidum 100 mg x 5 kapsułek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 67**

**WADIUM: 6 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku, dawka, postać | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Abasaglar 300j.m./3ml x 10 wkładów | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Actrapid HM Penfil 300j.m./3ml x 5 wkładów | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Cerebrolysin 215,2mg/ml 10 ml x 5 ampułek | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Desferal 500 mg x 10 fiolek | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Equoral 25 mg x 50 kapsułek | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Equoral 50 mg x 50 kapsułek | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Equoral 100 mg x 50 kapsułek | op. | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Equoral 100mg/ml 50 ml | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Fenistil 1mg/ml 20 ml krople | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Fenistil żel 30 g | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Fungizone 50 mg inj. | fiolka | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | GlucaGen 1mg HypoKit | op. | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Glypressin 1mg/ 8,5 ml x 5 ampułek | op | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Humalog 300j.m./3ml x 5 wkładów | op. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Novo Rapid penfil 300j.m./3ml x 10 wkładów | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Pentasa 1g/100ml x 7 wlewek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Pentasa 1g x 50 szaszetek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Pentasa 0,5 x 100 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Pentasa 1 g x 14 supp. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Peyona 20mg/ml x 10 ampułek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Sandimmun 50mg/ml x 10 amp. | op. | 260 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Sandostatin 0,1mg/ml x 5 ampułek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Sinecod 5mg/ml 20 ml krople | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Somatostatin 3 mg/ml | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Tegretol 100mg/5ml 100ml syrop | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Tachyben 5mg/ml 5ml x 5 ampułek | op | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Visipaque 320 50 ml x 10 flak. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Zypadhera 210 mg inj. | fiolka | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Zypadhera 300 mg inj. | fiolka | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Zypadhera 405 mg inj. | fiolka | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Zyprexa 10 mg inj. | fiolka | 750 |  |  |  |  |  |  |  |

Ze względu na specyfikę Szpitala nie dopuszczamy zamienników do pozycji nr **1; 2; 14 i 15.**

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 68**

**WADIUM: 5 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Amantix 100mg x 30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Hepa Merz 5g/10ml x 10 ampułek | op. | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Hepa Merz 3g/5g x 30 saszetek | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 69**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Fluconazol 100mg / 50 ml x 10 flakonów | op. | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Fluconazol 200mg / 100 ml x 10 flakonów | op. | 700 |  |  |  |  |  |  |  |

Obie dawki preparatu muszą być ze sobą kompatybilne - możliwość łączenia dawek.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 70**

**WADIUM: 250,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Imatinib 100 mg x 60 kapsułek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Imatinib 400 mg x 30 kapsułek | 15 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 71**

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Concerta 18 mg x 30 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Fentanyl 0,05mg/ml 10 ml x 50 ampułek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Fentanyl 0,05mg/ml 2 ml x 50 ampułek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Ketamine 500mg / 10ml x 5 fiolek | op. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Ketamine 200mg / 20ml x 5 fiolek | op | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Matrifen 0,012mg/h x 5 plastrów | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Matrifen 0,025mg/h x 5 plastrów | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Matrifen 0,050mg/h x 5 plastrów | op | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Metadone hch. 0,1% **20 ml** | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Morphini 10mg/ml x 10 ampułek | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Morphini 20mg/ml x 10 ampułek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Ultiva 1mg x 5 fiolek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Ultiva 2 mg x 5 fiolek | op | 10 |  |  |  |  |  |  |  |

W pozycji nr **11 i 12** dopuszczamy lek w postaci siarczanu lub chlorowodorku.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 72**

**WADIUM: 3 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Nalpain 10mg/ml 2ml x 10 ampułek | 750 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 73**

**WADIUM: 9 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Sufentanyl 250mcg/5ml x 5 ampułek | 1 800 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 74**

**WADIUM: 10 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Dalacin C 150 mg x 16 kapsułek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Dalacin C 300 mg x 16 kapsułek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Debridat granulat 250 ml | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Neurontin 100 mg x 100 kaps. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Neurontin 300 mg x 100 kaps. | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Prostin VR 0,5mg x 5 ampułek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Solu Medrol 40 mg | fiolka | 11 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Solu Medrol 500 mg | fiolka | 650 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Solu Medrol 1000 mg | fiolka | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Idarubicinum 5 mg inj. | fiolka | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Idarubicinum 10 mg inj. | fiolka | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Zinforo 600 mg x 10 fiolek | op | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Linezolid 2mg/ml 300ml x 10 | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Linezolid 2mg/ml 100ml x 10 | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Zavicefta 2g+0,5g x 10 fiolek | op | 10 |  |  |  |  |  |  |  |

Wszystkie dawki z **poz. nr 7-9** muszą być ze sobą kompatybilne - możliwość łączenia poszczególnych fiolek.

**Dotyczy pozycji nr 10-11 :** Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 75**

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Etanercept 10mg x 4 fiolki | opakowanie | 100 |  |  |  |  |  |  |  |

**Lek musi posiadać rejestrację dla dzieci minimum od 4 roku życia.**

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 76**

**WADIUM: 3 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Etanercept 25mg x 4 fiolki | opakowanie | 120 |  |  |  |  |  |  |  |

**Lek musi posiadać rejestrację dla dzieci minimum od 10 roku życia.**

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 77**

**WADIUM: 450,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Voriconazole 200mg x 20 tabletek | op. | 140 |  |  |  |  |  |  |  |

Dopuszczamy opakowanie a 10 lub 30 tabletek z odpowiednim przeliczeniem ilości.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 78**

**WADIUM: 650,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Voriconazole 200mg inj. | fiolka | 400 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 79**

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Iomeron 350mg jodu w ml / 20 ml | fiolka | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Iomeron 350mg jodu w ml / 50 ml | fiolka | 950 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 80**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Vantris 1 ml (z igłą typu Rins) | opakowanie | 70 |  |  |  |  |  |  |  |

Preparat może posiadać status wyrobu medycznego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 81**

**WADIUM: 250,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Cyclonamine 12,5% x 5 ampułek | 1 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Cyclonamine 12,5% x 50 ampułek | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 82**

**WADIUM: 9 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Matryca kolagenowa (z klejem do tkanek)  pokryta w formie stałej i suchej ludzkim fibrynogenem (5,5mg/cm2 ) i ludzką trombiną  (2,0 j.m./cm2 ) 9,5 x 4,8 x 0,5 | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Matryca kolagenowa (z klejem do tkanek)  pokryta w formie stałej i suchej ludzkim fibrynogenem (5,5mg/cm2 ) i ludzką trombiną  (2,0 j.m./cm2) 2,5 x 3,0 x 0,5 | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Matryca kolagenowa (z klejem do tkanek)  pokryta w formie stałej i suchej ludzkim fibrynogenem (5,5mg/cm2 ) i ludzką trombiną  (2,0 j.m./cm2) 4,8 x 4,8 x 0,5 x 2 sztuki | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 83**

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Pharmalgen szczepionka alergenowa OSA / PSZCZOŁA (do wyboru) x 4 fiolki | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Pharmalgen zestaw do rozcieńczania x 10 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Alutard SQ OSA / PSZCZOŁA (do wyboru) podstawowa x 4 fiolki | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Alutard SQ OSA / PSZCZOŁA (do wyboru) podtrzymująca x 1 fiolka | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 84**

**WADIUM: 6 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Amotaks 1 g x 20 tabletek | op. | 20 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2. | Ampicillin 1 g inj. | fiolka | 300 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 3. | Ampicillin 500 mg inj. | fiolka | 2 500 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 4. | Clonazepam 0,5 mg x 30 tabl. | op. | 150 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 5. | Clonazepam 2 mg x 30 tabletek | op. | 80 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 6. | Clonazepam 1 mg x 10 amp. | op. | 200 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 7. | Colistin 1 mln j x 20 fiolek | op. | 50 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 8. | Dobutaminum 250 mg fiolka | op | 200 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 9. | Doxycyclin 100mg x 10 kapsułek | op. | 10 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 10. | Doxycyclin 20mg/ml 5ml x 10 ampułek | op. | 5 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 11. | Estazolam 2 mg x 20 tabletek | op. | 50 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 12. | Lorafen 1 mg x 25 tabletek | op. | 180 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 13. | Lorafen 2,5 mg x 25 tabletek | op. | 80 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 14. | Neomycyna AE 55 ml | op. | 120 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 15. | Oxycort AE 75 g | op. | 20 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 16. | Penicillinum cryst. 1 mln.j. | fiolka | 400 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 17. | Penicillinum cryst. 3 mln j | fiolka | 900 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 18. | Penicillinum cryst 5 mln j | fiolka | 400 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 19. | Syntarpen 1 g inj. | fiolka | 8 500 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 20. | Taclar 500 mg inj. | fiolka | 100 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 21. | Taclar 250 mg x 14 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 22. | Taclar 500 mg x 14 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 23. | Taromentin 600 mg inj. | fiolka | 800 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 24. | Taromentin 1200 mg inj. | fiolka | 500 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 25. | Unasyn 1,5 g inj. | fiolka | 50 |  |  |  |  | |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 85**

**WADIUM: 750,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Xolair 150 mg inj. | fiolka | 20 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 86**

**WADIUM: 30 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena jedn. netto opakowania | Cena jedn. brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | 20% Albumina 50 ml | fiolka | 1 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 20% Albumina 100 ml | fiolka | 1 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Antithrombinum III 500j | fiolka | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Antithrombinum III 1000j | fiolka | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Fibrynogen ludzki (czynnik krzepnięcia I) 1 gram  Proszek i rozpuszczalnik (50ml) do sporządzania roztworu do wstrzykiwań | fiolka | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Octaplex 500j | fiolka | 1 500 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 87**

**WADIUM: 10 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Aciclovir 250mg x 5 fiolek | 3 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Argosulfan 2% krem 40 g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Bedicotr G maść 15g | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Captopril 12,5 mg x 30 tabletek | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Chlorchinaldin x 20 tabl. do ssania | 140 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Chlorsuccillin 200 mg x 10 fiolek | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Corhydron 25 mg x 5 fiolek | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Corhydron 100 mg x 5 fiolek | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Dexaven 4 mg / ml x 10 ampułek | 1 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Dexaven 8 mg / 2 ml x 10 ampułek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Hydrocortisonum 20mg x 20 tabletek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Hydrocortisonum krem 1 % | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Lignocainum hch. A żel 2% | 450 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Lignocainum hch. U żel 2% | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Metizol 5 mg x 50 tabletek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Mupirox 2% 15 g maść | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Naproxen 10% żel 100g | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Neomycinum 0,5% maść oczna | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Oxycort 3% maść 10 g | 350 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 88**

**WADIUM: 6 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Piperacylinum 4g + Tazobactamum 0,5g  4,5 g fiolka | fiolka | 9 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Piperacylinum 2g + Tazobactamum 0,25g  2,25 g fiolka | fiolka | 7 000 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 89**

**WADIUM: 950,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | ACC 200 mg x 20 tabletek musujących | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Acetylocesteine 0,3/3ml x 5 ampułek | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Altacet x 6 tabletek | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Amoksiklav 600mg x 5 fiolek | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Amoksiklav 1200mg x 5 fiolek | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Amoksiklav 625 mg x 14 tabletek | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Amoksiklav 457mg/5ml 70 ml | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Argadopin 100 mg x 50 tabletek | 90 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Ferrum syrop 50mg Fe+++/5ml 100ml | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Ketonal 50 mg x 20 kaps. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Ketonal 100mg / 2 ml x 10 amp. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Ospen 1 mln. j x 12 tabletek | 90 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Venofer x 5 ampułek | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Xorimax 250 mg x 10 tabletek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Xorimax 500 mg x 10 tabletek | 20 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 90**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Cefepimum 1 g inj. | fiolka | 2 600 |  |  |  |  |  |  |  |

Dopuszczamy opakowania a 10 lub 5 fiolek z odpowiednim przeliczeniem.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 91**

**WADIUM: 5 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań  (fiolek) | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Meropenem 500 mg fiolka | 12 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Meropenem 1000 mg fiolka | 7 000 |  |  |  |  |  |  |  |

Dopuszczamy opakowania a 10 lub 5 fiolek z odpowiednim przeliczeniem.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 92**

**WADIUM: 650,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Imipenem/Cilastatin 500mg i.v. inj. | fiolka | 2 100 |  |  |  |  |  |  |  |

Dopuszczamy opakowania a 10 lub 5 fiolek z odpowiednim przeliczeniem.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 93**

**WADIUM: 6 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Vancomycin hch. 500 mg inj. i.v. | fiolka | 17 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Vancomycin hch. 1000 mg inj. i.v. | fiolka | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |

Dopuszczamy opakowania a 10 lub 5 fiolek z odpowiednim przeliczeniem.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 94**

**WADIUM: 10 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | 20 % Albumina 50 ml | fiolka | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 20 % Albumina 100 ml | fiolka | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Megalotect 1000 j.m / 10 ml | fiolka | 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | 30% Glux 0,7 ml x 100 ampułek | op | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Hepatect 2 ml | fiolka | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Intratect 5% lub 10%  Dawki **do wyboru przez Zamawiajacego**: 1g; 2,5g; 5g; 10g | gram | 1000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Pentaglobin 2,5g/50 ml | fiolka | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Pentaglobin 5g/100 ml | fiolka | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Varitect CP 5 ml | fiolka | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Varitect CP 20 ml | fiolka | 10 |  |  |  |  |  |  |  |

**Dotyczy pozycji nr 3; 5; 7 do 10:**

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 95**

**WADIUM: 10 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Bleomycin 15 000 j inj. | fiolka | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Dacarbazin 100 mg x 10 fiolek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Dacarbazin 200 mg x 10 fiolek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Ebetrexat 10 mg/0,5ml x 4 amp-strz. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Metex 50mg/ml 0,15ml x 12 s-amp. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Metex 50mg/ml 0,3ml x 12 s-amp. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Treosulfan 1 g inj. x 5 fiolek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Treosulfan 5 g inj. x 5 fiolek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Spectrila 10 000 j.m. inj | fiolka | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Topotecanum 1mg/ml | fiolka | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Topotecanum 4mg/4ml | fiolka | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Vincristin 1 mg / ml | fiolka | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Vincristin 5 mg /5 ml | fiolka | 200 |  |  |  |  |  |  |  |

**Pozycje nr 1-3 i 10-13:**

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

**Dotyczy pozycji nr 7 do 9:**

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 96**

**WADIUM: 25 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Oncaspar 3.750 j fiolka | 130 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 97**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Ceftazidimum 0,5 g inj. i.v. i.m. | fiolka | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Ceftazidimum 1 g inj. i.v. i.m. | fiolka | 3 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Ceftazidimum 2 g inj. i.v. i.m. | fiolka | 2 000 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 98**

**WADIUM: 450,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Braunoderm barwiony a 1 litr | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Braunol 2000 a 1 litr | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Braunovidon 10% 20 g maść | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Etomidate-Lipuro 2mg/ml x 10 ampułek 10 ml | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Propofol-Lipuro 0,5% 20ml x 5 ampułek | op. | 130 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Softasept barwiony a 1 litr | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Softasept bezbarwny a 1 litr | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 99**

**WADIUM: 250,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Ondansetroni hch 8mg/4ml x 5 amp. | op. | 1 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Ondansetroni hch 4mg/2ml x 5 amp. | op. | 1 300 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 100**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Midazolam 5mg/ml 1 ml x 5 ampułek | op | 1 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Midazolam 5mg/ml 3 ml x 5 ampułek | op | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Midazolam 5mg/ml 10 ml x 5 ampułek | op | 1 300 |  |  |  |  |  |  |  |

W **pozycji nr 1** dopuszczamy ampułkę 1mg/ml - ampułka a 5ml; dopuszczamy lek a 10 ampułek w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 101**

**WADIUM: 4 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Diphereline SR 3,75 mg | fiolka | 610 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 102**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Posaconazolum 40 mg/ml 105 ml | op. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 103**

**WADIUM: 200,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Eludril Clessic 200 ml  płyn do płukania jamy ustnej | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |

Produkt może posiadać status kosmetyku.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 104**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Metamizolum 0,5g/ml 2 ml x 10 ampułek | op. | 1 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Metamizolum 0,5g/ml 5 ml x 10 ampułek | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |

Dopuszczamy opakowania po 5 ampułek z odpowiednim przeliczeniem opakowań. Lek zarejestrowany u dzieci od 1 roku życia.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 105**

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość zamówienia netto | **Wartość zamówienia brutto** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Caphosol 15 ml x 64 ampułek | 250 |  |  |  |  |  |  |  |

Produkt posiada status wyrobu medycznego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 106**

**WADIUM: 200,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość zamówienia netto | **Wartość zamówienia brutto** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Intersorb Plus a 5 litrów | 200 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 107**

**WADIUM: 250,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa  leku | producent |
| 1. | Koncentrat wodorowęglanowy  do hemodializy niskopotasowy | Opakowanie  x 10 litrów | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Koncentrat wodorowęglanowy  do hemodializy normopotasowy | Opakowanie  x 10 litrów | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Koncentrat wodorowęglanowy  do hemodializy wysokopotasowy | Opakowanie  x 10 litrów | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Koncentrat wodorowęglanowy  do dializ - składnik zasadowy B | Opakowanie x 10 litrów | 100 |  |  |  |  |  |  |  |

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 108**

**WADIUM: 2 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Cefuroximum 750 mg i.v. i.m. | fiolka | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Cefuroximum 1500 mg i.v. | fiolka | 12 000 |  |  |  |  |  |  |  |

Dopuszczamy opakowania a 10 lub 5 fiolek z odpowiednim przeliczeniem.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 109**

**WADIUM: 750,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | Arduan 4 mg x 25 fiolek | 130 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 110**

**WADIUM: 450,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | Kaspofungina 50 mg fiolka | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Kaspofungina 70 mg fiolka | 60 |  |  |  |  |  |  |  |

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 111**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | Lacto Dr 5 ml krople | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Lacto 30 Dr x 30 kapsułek | 900 |  |  |  |  |  |  |  |

**Poz. nr 1** - Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego, który można stosować u noworodków, niemowląt, dzieci i osób dorosłych.

**Poz. nr 2** - Produkt musi spełniać wymagania: Zawierać szczep bakterii Lactobacillus rhamnosus GG 3 mld w 1 kapsułce; nie może zawierać glutenu, laktozy ani kazeiny; środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego, który można stosować u niemowląt, dzieci i osób dorosłych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | Dicopeg Junior 5g x 30 saszetek | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Dicopeg Junior 100 g | 1 000 |  |  |  |  |  |  |  |

**Pozycja nr 3 i 4:** wyrób medyczny - macrogol 3350 - możliwość stosowania u dzieci od 6 miesiąca życia.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 112**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | Aldacton 200mg/10ml x 10 ampułek | 560 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 113**

**WADIUM: 5 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | Mycamine 100 mg inj. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 114**

**WADIUM: 950,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Busulfanum 6mg /ml x 8 fiolek | 3 |  |  |  |  |  |  |  |

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 115**

**WADIUM: 9 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | PRODUCENT |
| 1. | Infliximab 100 mg inj. | 950 |  |  |  |  |  |  |  |

**Lek musi posiadać rejestrację w leczeniu wrzodziejącego zapalenia jelita grubego.**

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 116**

**WADIUM: 450,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Sildenafil 20mg x 90 tabletek | 130 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 117**

**WADIUM: 700 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Nusinersen 12 mg/5ml fiolka | 90 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Warunki dodatkowe dotyczące **Pakietu nr 117**:

Strony zobowiązują się do prowadzenia procesu utylizacji zużytych fiolek i opakowań po produkcie Nusinersen zgodnie z niżej opisanymi zasadami:

1. Zamawiający zobowiązuje się umieszczać w dedykowanym pojemniku na odpady medyczne **WYŁĄCZNIE** zużyte fiolki, kartony i ulotki Produktu,
2. Zamawiający zobowiązuje się umieszczać w dedykowanym pojemniku na odpady medyczne **WSZYSTKIE** zużyte fiolki, kartony i ulotki Produktu,
3. Zamawiający zobowiązuje się do raportowania zużytego leku na formularzu dostarczonym przez Wykonawcę w postaci skanu oraz dokumentacji zdjęciowej wysłanych drogą e-mailową,
4. Utylizacja zużytych fiolek, opakowań i ulotek Produktu nastąpi zgodnie z wewnętrzną procedurą utylizacyjną Zamawiającego,
5. Zamawiający dokonuje utylizacji zużytych fiolek, opakowań i ulotek Produktu **WYŁĄCZNIE** po uzyskaniu zlecenia od Wykonawcy,
6. Wykonawca zobowiązuje się do weryfikacji raportu zużycia, na podstawie którego przesyła Zamawiającemu zlecenie na utylizację zużytych fiolek, opakowań i ulotek Produktu,
7. Zamawiający potwierdza Wykonawcy przekazanie odpadów do utylizacji w protokole utylizacyjnym drogą elektroniczną,

i. Mając na celu sprawne wykonanie instrumentu dzielenia ryzyka zawartego z Ministrem Zdrowia i przede wszystkim zapewnienie niezakłóconego dostępu do leku dla wszystkich pacjentów wymagających leczenia:

- Po przekroczeniu ustalonego z Ministrem Zdrowia limitu kosztów pełnego finansowania ze środków publicznych leku, produkt będzie dostarczany do świadczeniodawców prowadzących program lekowy (B.102) po obniżonej cenie,

- Obniżenie ceny będzie następowało poprzez wystawienie faktury korygującej do kwoty 1,08 zł brutto,

- Korekta nastąpi wyłącznie po: 1) zamówieniu leku, 2) podaniu go pacjentowi.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 118**

**WADIUM: 6 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa składnika zestawu | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto  zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Kod  EAN | Nazwa produktu |
| 1. | L-karnityna proszek 1g x 50 saszetek | 100 op.  x 50 sasz. |  |  |  |  |  |  |  |

**Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego.**

**Program lekowy - leczenie uzupełniające L-karnityny w wybranych chorobach metabolicznych.**

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 119**

**WADIUM: 10 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Sevofluranum 250 ml | 1 500 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga dostarczenia (w cenie oferty) na czas trwania umowy parowników **w ilości 11 sztuk** w czasie 48 godzin (dni robocze) od podpisania umowy przez Zamawiającego (Wykonawca zostanie poinformowany przez Zamawiającego mailowo o podpisaniu umowy). W skład dostawy wchodzi również montaż, uruchomienie oraz przeszkolenie personelu. Wykonawca niezwłocznie poinformuje Zamawiającego pisemnie (e-mailem) o trybie dostarczenia parowników. Parowniki muszą być kompatybilne z dostarczanym lekiem. Niedostarczenie parowników w wymaganym terminie spowoduje natychmiastowe rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy (w zakresie Pakietu nr 119).

W trakcie realizacji umowy Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu (w terminie 3 dni licząc od dnia wezwania skierowanego przez Zamawiającego) dokumentów potwierdzających, że dostarczone urządzenia są dopuszczone do obrotu i eksploatacji na terytorium RP.

Zamawiający posiada aparaty do znieczuleń Primus firmy Dräger.

Parowniki zostaną odebrane na podstawie protokołów obowiązujących w tutejszym Szpitalu, w oparciu o Zarządzenie Dyrektora Szpitala nr 15/2017

Adres mail do korespondencji w sprawie parowników (osoba odpowiedzialna po stronie Wykonawcy) :…………………………………………… *\*\**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 120**

**WADIUM: 5 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Acard 75 mg x 30 tabletek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Adrenalina 0,1% x 10 amp. | op. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Allertec 10 mg / ml krople 20 ml | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Allertec 10 mg x 30 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Atropinum sulfuricum 0,5 mg/ml x 10 amp | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Trimesolphar 480 mg / 5 ml x 10 amp. | op. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Biseptol 240mg/5ml 100ml syrop | op. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Biotaksym 1 g | fiolka | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Biotaksym 2 g | fiolka | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Biotrakson 1 g | fiolka | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Biotrakson 2 g | fiolka | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Biofuroksym 750 mg | fiolka | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Biofuroksym 1,5 g | fiolka | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Bupivacainum hch. 0,5%x 10 amp.10ml | op. | 160 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Clemastin 1 mg x 30 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Clemastin syrop 1mg/ 10ml 100ml | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Clemastin 2 mg / 2 ml x 5 amp. | op. | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Decaldol 50 mg / ml x 5 amp. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Dexamethason 0,1% krople do oczu 5 ml | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Dicortineff zawiesina 5 ml | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Dopaminum hch. 4 % 5 ml x 10 amp. | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Ephedrinum hch. 25mg/ml x 10 amp | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Fenactil 25mg/5ml x 5 ampułek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Flucofast 100mg x 7 kapsułek | op. | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Flucofast 50 mg x 14 kapsułek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Gentamycin 0,3 % krople oczne 5 ml | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Haloperidol 1 mg x 40 tabletek | op. | 180 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Haloperidol 5 mg x 30 tabletek | op. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Haloperidol 5 mg / ml x 10 amp. | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Heparinum 25 tys.j. x 10 fiolek | op. | 350 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Ibufen 60 mg x 5 supp. | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Ibufen 125 mg x 5 supp. | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Ibufen 100mg/5ml 100 ml | op. | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | 15 % KCl 20 ml x 10 fiolek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Lacrimal 14mg/ml 2 but. x 5 ml | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Levonor 4mg / 4ml x 5 ampułek | op. | 220 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Levonor 1mg / ml x 10 ampułek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. | Lignocainum hch 2% c.noradrenalino 0,00125% x 10 amp. | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Lignocainum hch 2% x 10 ampułek | op. | 650 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Loperamid 2 mg x 30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Lakcid x 10 ampułek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 42. | Naloxonum 0,4 mg / ml x 10 amp. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 43. | Nedal 5 mg x 28 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 44. | Papaverinum hch. 20mg/ml 2ml x 10 ampułek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 45. | Polfenon 150mg x 20 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 46. | Propranolol 10 mg x 50 tabletek | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 47. | Propranolol 1 mg / ml x 10 amp. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 48. | Relanium 10mg / 2 ml x 50 amp. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 49. | Relsed 5mg / 2,5 ml x 5 wlewek | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 50. | Tropicamid 0,5% 5ml x 2 butelki | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 51. | Vitacon 10 mg x 30 tabletek | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 52. | Vitacon 10 mg/ml x 10 amp. | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 53. | Vitaminum B12 – 1mg/2ml x 5 amp | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 54. | Vitaminum B comp drażetek x 50 drażetek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 55. | Xylometazolin 0,1% krople | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  | |
| 56. | Xylometazolin 0,05% krople | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  | |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

Poz. 35 – może posiadać status wyrobu medycznego.**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 121**

**WADIUM: 7 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Actylise 20 mg fiolka | op. | 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Aranesp 40 mcg/0,4ml | amp-strz. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Bridion 200mg/2ml x 10 fiolek | op. | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Brintellix 10 mg x 28 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Cisatracurium 2mg/ml 5ml x 5amp | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Clarithromycin 125mg/5ml 60ml | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Clarithromycin 250mg/5ml 60ml | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Clarithromycin 500mg inj. | fiolka | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Dactarin Oral gel 40 g | op. | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Dysport 500 j.m. inj | fiolka | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Emend 80mg(2 kaps.)+125mg(1 kaps) x 3 kapsułki | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Entocort 3 mg x 100 kapsułek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Epanutin Parenteral 0,25/5ml x 5 ampułek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Fiasp penfil 300 j.m./3ml x 5 wkładów | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Flixotide 125 / 60 dawek AE | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Flixotide 250 / 60 dawek AE | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Flixotide 50 mcg / dawkę 120 dawek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Fluconazole 5mg/ml 150 ml syrop | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Glypressin 1mg/8,5ml x 5 ampułek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Iruxol Mono 20 g maść | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Kreon 10 000 x 50 kapsułek | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Kreon 25 000 x 50 kapsułek | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Lamotrigine 25mg x 30 tabletek | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Lamotrigine 50mg x 30 tabletek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Lamotrigine 100mg x 30 tabletek | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Memantine 10mg x 28 tabl.powl. | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Mycophenolate 250 mg x 100 kapsułek | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Mycophenolate 500 mg x 50 kapsułek | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Omeprazolum 10mg x 14 kapsułek | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Osteogenon 0,83 x 40 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Pamifos 30 mg x 2 fiolki | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | PC 30 V 100 ml | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Prograf 0,5mg x 30 kapsułek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Prograf 1 mg x 30 kapsułek | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Prograf 5 mg x 30 kapsułek | op. | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Prograf 5mg/ml x 5 ampułek | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Proursan 250 mg x 100 kapsułek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. | Pulveril 0,025 mcg/dawkę 120 dawek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Seretide 50mcg+25mcg AE | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Serevent 0,025mg/dawka AR 120 dawek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. | Tamiflu 30mg x 10 kapsułek | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42. | Tamiflu 45mg x 10 kapsułek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. | Tamiflu 75mg x 10 kapsułek | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. | Topamax 15 mg x 60 kapsułek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45. | Ursofalk 250 ml syrop | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. | Xarelto 10 mg x 10 tabletek | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47. | Xarelto 15 mg x 14 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 48. | Xarelto 20 mg x 14 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 49. | Wellbutrin XR 150 mg x 30 tabl. | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 50. | Zinnat 125mg/5ml 50 ml granulat | op. | 90 |  |  |  |  |  |  |  |
| 51. | Zinnat 250mg/5ml 50 ml granulat | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

Uwaga! Zamawiający **nie dopuszcza** (ze względu na profil leczenia) **zamienników** do pozycji nr 21; 22, 40 i 49.

Poz. nr 32 - może posiadać status kosmetyku.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 122**

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Octenisept płyn 1000 ml | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Octenisept płyn 250 ml atomizer | op. | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Octenisept płyn 50 ml atomizer | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 123**

**WADIUM: 2 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Diprivan 10mg/ml 20ml x 5 amp. | 100 op |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Lanvis 40 mg x 25 tabletek | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Emla 5 g krem | 700 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Marcaine Spinal 0,5% Heavy 4ml x 5 ampułek | 5 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Marcaine Adrenaline 0,5% 20ml x 5 ampułek | 5 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Mivacron 2mg/ml 5ml x 5 amp. | 600 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Mivacron 2mg/ml 10ml x 5 amp. | 20 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Nimbex 2mg/ml 5ml x 5 amp. | 30 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Tracrium 0,025 / 2,5ml x 5 amp. | 5 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Tracrium 0,05 / 5ml x 5 amp. | 5 op. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Xylocaina 2% 50 ml x 5 fiolek | 120 op. |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 124**

**WADIUM: 100,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość zamówienia netto | **Wartość zamówienia brutto** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Exacyl 500mg / 5ml x 5 ampułek | 600 |  |  |  |  |  |  |  |

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 125**

**WADIUM: 8 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Gadovist 1,0 mmol/ml (604,72mg gadobutrolu) fiolki a 7,5 ml | fiolka | 480 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Gadovist 1,0 mmol/ml (604,72mg gadobutrolu) fiolki a 15 ml | fiolka | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Ultravist 370mg/50ml x 10 fiolek | op. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Ultravist 370 mg/200 ml | fiolka | 350 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 126**

**WADIUM: 100,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Microdacin Wound Care 500ml | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Microdacin Wound Care 100ml | op. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 127**

**WADIUM: 5 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | ilość | cena netto op./szt. | cena brutto op./szt. | VAT  w % | wartość netto zamówienia | wartość brutto zamówienia | nazwa handlowa leku | producent |
| 1. | Acidum folicum 5 mg tabletka x 30 | op. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Actiferol 7mg x 30 saszetek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Aciclovir 5% krem 5 g | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Acesan 30 mg x 63 tableteki | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Aethylum chloratum AE | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Akineton 2 mg tabletka x 50 | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Alantan 30g maść | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Alantan zasypka 100 g | op. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Alax drażetka x 20 | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Alfadiol 0,25 mcg x 100 kapsułek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Ambrosol 15mg/5 ml 120 ml | op. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Aphtin 20% płyn 10 g | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Argotiab krem 50 ml | op. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Argotiab Spray 125 ml | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Asamax 250mg tabl. dojelit. x 100 | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Asamax 500mg tabl. dojelt. x 100 | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Asmag forte x 50 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Asmag 300 mg x 50 tabletek | op. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Asmag B x 50 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Aspargin tabletka x 50 | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Aspirin 500mg x 20 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Atrovent 0,25 mg/ml 20 ml płyn | op. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | Azathioprine 50 mg x 50 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Belogent maść 30g | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Betaloc ZOK 25 mg x 28 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | Bisoprolol 5mg x 30 tabletek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Bisoprolol 2,5mg x 30 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28. | Bisoprolol 1,25mg x 30 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. | Bromocorn 2,5mg x 30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. | Buscolysin 20mg/ml x 10 ampułek | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31. | Calcium syrop 150 ml | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32. | Calperos 500 mg x 200 tabletek | op. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Carbo medicinalis 200mg x 20 kapsułek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Carvedilol 6,25mg x 30 tabletek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Cetaphil emulsja do mycia 250 ml | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36. | Cetaphil balsam do twarzy i ciała 250 ml | op. | 170 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37. | Cerutin x 125 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38. | Cetix 100mg/5ml 60 ml | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39. | Cipronex 0.3% krople do oczu 5ml | op. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40. | Convulex 50mg/ml 100 ml syrop | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 41. | CortimentMMX 9mg x 30 tabletek | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 42. | Corneregel 5% 10 g | op. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 43. | Cyclonamina 250 mg tabletka x 30 | op. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 44. | Davercin 25mg/ml 30 ml | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 45. | Dentosept A Mini 30 ml AE | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 46. | Dih 500mg x 60 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 47. | Diprophos 1 ml x 5 ampułek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 48. | Ditropan 5 mg x 30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 49. | Diured 5 mg x 30 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 50. | Diuresin 1,5 mg x 30 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 51. | Donepezil 5 mg x 28 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 52. | Donepezil 10 mg x 28 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 53. | Doxar 1 mg x 30 tabletek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 54. | Dopegyt 250mg x 50 tabl. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 55. | Duspatalin retard 200mg x 30 kaps. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 56. | Emofix 30g ung | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 57. | Enema 150 ml | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 58. | Enterol 250 mg x 20 kapsułek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 59. | Epitoram 25 mg x 28 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 60. | Epitoram 50 mg x 28 tabletek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 61. | Epitoram 100 mg x 28 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 62. | Esputicon krople 5g | op. | 900 |  |  |  |  |  |  |  |
| 63. | Esputicon 50 mg x 100 kapsułek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 64. | Euthyrox 0,05mg x 50 tabletek | op. | 170 |  |  |  |  |  |  |  |
| 65. | Euthyrox 0,025mg x 50 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 66. | Euthyrox 0,088mg x 50 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 67. | Finlepsin Retard 200 mg x 50 tabletek | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 68. | Finlepsin Retard 400 mg x 50 tabletek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 69. | Finlepsin 200mg x 50 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 70. | Floxal 0,3% 5ml krople | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 71. | Frisium 10mg x 20 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 72. | Gasprid 5mg x 30 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 73. | Gastrotuss Baby 200 ml syrop | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 74. | Gelatum Aluminii phosphorici 250 g | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 75. | Gentamicin 40 mg/ml x 10 ampułek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 76. | Gentamicin 80 mg/2ml x 10 ampułek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 77. | Glucophage XR 500mg x 30 tabl. | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 78. | Glucosum 20% 10 ml x 10 ampułek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 79. | Glucosum 40% 10 ml x 10 ampułek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 80. | Grofibrat S 160mg x 30 tabl.powl. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 81. | Gutron 2,5 mg x 20 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 82. | Haloperidol 2mg/ml 10 ml krople | op. | 90 |  |  |  |  |  |  |  |
| 83. | Heparinum 250j/g 35 g żel | op. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 84. | Heparegen 100mg x 30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 85. | Hipp ORS 200 200 ml | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 86. | Hyal-Drop Multi 10ml krople | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 87. | Hydrocortison 10 mg x 60 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 88. | Hydroxyzinum 2mg/ml 200 ml | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 89. | Ibuprofen 200 mg x 60 tabletek | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 90. | Infectoscab 5% krem 30 g | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 91. | Iporel 0,075mg x 50 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 92. | Juvit C 100mg/ml 40 ml | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 93. | Kalium syrop 150 ml | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 94. | Kalium effervescens bezcuk. 3g x 20 saszetek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 95. | Kora dębu 50g | op. | 120 |  |  |  |  |  |  |  |
| 96. | Lacidofil 200 mg x 60 kaps. | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 97. | Lactulosa 10g/15ml 150 ml syrop | op. | 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 98. | Lidocaina 10% AE | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 99. | Lipanthyl 267 M x 30 kapsułek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 100. | Lipanthyl Nt 145 x 30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 101. | Lipanthyl Supra 160 x 30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 102. | Lisiprol 5 mg x 28 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 103. | Loratadyna 10 mg x 30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 104. | Madopar 62,5 x 100 kapsułek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 105. | Maść tranowa 20 g  **tuba** | op. | 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 106. | Mercaptopuryna 50 mg tabletka x 30 | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 107. | Minirin Melt 60 mcg x 30 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 108. | Naproxen 250 mg x 50 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 109. | Nebu Dose Hipertonic 3% 5 ml | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 110. | Neomycinum 0,5% maść obojętna | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 111. | Neurotop retard 300mg x 50 tabl. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 112. | Neurovit x 20 tabletek | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 113. | Nivalin 2,5mg/ml x 10 ampułek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 114. | Nurofen Forte 0,2g/5ml 100 ml | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 115. | Nystatyna 2,4 mln.j.m/5g 24 ml | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |
| 116. | Omnic 0,4mg x 30 kapsułek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 117. | Ospen 750 60 ml | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 118. | Paracetamol 120mg/5ml 100 ml | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 119. | Paracetamol 0,5 x 20 tabletek | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 120. | Paracetamol 80 mg x 10 czopków | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 121. | Paracetamol 125 mg x 10 czopków | op. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 122. | Paracetamol 250mg x 10 czopków | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 123. | Paracetamol 500mg x 10 czopków | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 124. | Pedicul Hermal 100 ml | op. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 125. | Perindopril 5 mg x 30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 126. | Polstygmin 0,5mg/ml x 10 ampułek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 127. | Polfergan 5mg/5ml 150 ml syrop | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 128. | Posterisan x10 supp. | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 129. | Pregnyl 5000j ampułka | amp | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 130. | Prokit 50 mg x 40 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 131. | Protopic 0,03% maść 10 g | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 132. | Pyralgin 0,5g/ml 20 ml | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 133. | Rinopanteina maść do nosa 10g | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 134. | Ropimol 2mg/ml 10ml x 5 amp | op. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 135. | Rupafin 1mg/ml 120 ml | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 136. | Rytmonorm 150mg x 20 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 137. | Sachol żel 10 g | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 138. | Salbutamol 100 ml syrop 2mg/5ml | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 139. | Smecta saszetki x 10 | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 140. | Sorbifer Durules x 50 tabl.powl. | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 141. | Spironol 25 mg tabletka x 100 | op. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 142. | Sulpiryd 50mg x 24 kapsułki | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |
| 143. | Supp. Gliceroli 1 g x 10 | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 144. | Sylimarol 35 mg drażetka x 60 | op. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 145. | Tardyferon 80mg x 30 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 146. | Telmizek 40 mg x 28 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 147. | Theospirex 0,2 /10ml x 5 ampułek | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 148. | Theospirex retard 150mg x 50 tabl | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 149. | Tiapridal 100 mg x 20 tabletek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 150. | Tisercin 25 mg x 50 tabletek | op. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 151. | Tobrex 0,3% krople do oczu 5 ml | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 152. | Tormentile Forte maść 20 g | op. | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| 153. | Triderm maść 15 g | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 154. | Trileptal 6% syrop 250ml | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 155. | Uniben, 1,5 mg/ml,  aerozol do stosowania w jamie ustnej, 30 ml | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 156. | Vigantoletten 1000 j.m. x 30 tabletek | op. | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| 157. | Vitaminum B 1 25 mg x 50 tabl. | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 158. | Vitaminum B 6 50 mg x 50 tabl. | op. | 60 |  |  |  |  |  |  |  |
| 159. | Vitaminum E 100 mg x 30 kaps. | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 160. | Vitaminum C 0,1 x 50 drażetek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 161. | Vitaminum C 0,2 x 50 drażetek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 162. | Vitaminum C 500mg/5ml x 10 ampułek | op. | 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 163. | Warfin 3 mg x 100 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 164. | Warfin 5 mg x 100 tabletek | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 165. | Xifaxan 200 mg x 12 tabletek | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 166. | Zypsila 80 mg x 56 kaps | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 167. | Meprelon 4mg x 30 tabletek | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 168. | Meprelon 16mg x 30 tabletek | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 169. | Aqua gel 10cm x 12cm | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |
| 170. | Aqua gel 6cm x 12cm | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |

**Poz. nr 35; 36 i 45** - mogą posiadać status kosmetyku.

**Poz. nr 56; 73; 124; 133; 169 i 170** - mogą posiadać status wyrobu medycznego.

**Poz. nr 85** - może posiadać status środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 128**

**WADIUM: 1 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Argenti nitras 25 g | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Borasol 3% 200 g | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Ethanolum 70% 800 g | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Ethanolum 96% 800 g | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Euceryna apteczna 1000 g | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Glucosum monohydricum 1000 g | op. | 70 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Lactosum monohydricum 1000g | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Lanolinum anhydricum 1000g | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Linomag maść 30 g | op. | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Maść cholesterolowa 1000g | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Oleum Cacao 100 g | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Paraffinum liquidum 100g | op. | 50 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Spirytus skazony hibitanem 0,5% 1000 ml | op. | 130 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Vaselinum flavum 1000g | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Wazelina biała 20 g | op. | 300 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Zincum oxydatum 1000 g | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Kapsułki skrobiowe nr 4 x 250 sztuk | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 129**

**WADIUM: 5 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Imatinibum 400 mg x 90 tabl. | 10 opakowań |  |  |  |  |  |  |  |

**Refundacja w leczeniu nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST).**

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 130**

**WADIUM: 10 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | Ilość | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Brentuximab Vedotin 50 mg inj. | 40 fiolek |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 131**

**WADIUM: 1 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa  leku | Producent |
| 1. | Tocilizumab 200 mg/10 ml | Opakowanie | 50 |  |  |  |  |  |  |  |

**Zamawiający  zastrzega  sobie  wybór  dawki  preparatu.  Wykonawca  powinien  posiadać  dawki  do  wyboru: 80mg/4ml inj;  200mg/10ml inj; 400mg/20ml inj.**

**Poszczególne  dawki  preparatu  muszą  być  zgodne  ze  sobą  pod  względem  fizyko-chemicznym - możliwość  mieszania  ze  sobą  poszczególnych  dawek.**

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 132**

**WADIUM: 1 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość opakowań | Cena netto opakowania | Cena brutto opakowania | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Tobramycin 300mg/4-5ml x 56 ampułek | op. | 40 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia.

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Podane ilości poszczególnych produktów leczniczych są wielkościami szacunkowymi i w czasie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego, wynikających z ilości i stanu zdrowia pacjentów oraz zastosowanych procedur medycznych co oznacza, że nie stanowią ostatecznego wymiaru zamówienia.

W sytuacji gdy na dany lek nie będzie zapotrzebowania ze strony pacjenta, Zamawiający nie będzie posiadał aktualnej umowy z NFZ lub MZ wycofa decyzję o objęciu zaoferowanego produktu refundacją - będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w zakresie danego produktu leczniczego.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 133**

**WADIUM: 15 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość jedn. | Cena jedn. netto | Cena jedn. brutto | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Immunoglobulina ludzka normalna  Dostępne dawki: 2,5g/25ml; 5g/50ml; 10g/100ml  **do wyboru przez Zamawiającego** | **gram** | 3 000 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia **w programie leczenia niedoboru odporności u dzieci.**

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 134**

**WADIUM: 9 500,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość jedn. | Cena jedn. netto | Cena jedn. brutto | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Immunoglobulina ludzka normalna 200 mg\ml roztwór do wstrzykiwań podskórnych  Dostepne dawki: 1g/5ml; 2g/10ml; 4g/20ml  **do wyboru przez Zamawiającego** | **gram** | 1 700 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Igła do podawania immunoglobuliny podskórnej, kompatybilna z pompą ambulatoryjną do podaży leku  Rozmiar igły 8mm; 10mm;  **do wyboru przez Zamawiajacego** | sztuk | 200 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Strzykawka 3-częsciowa 20 ml | sztuk | 480 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Strzykawka 3-częsciowa 10 ml | sztuk | 240 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Przyrząd do bezigłowego pobierania preparatu z fiolki z filtrem 0,2 mcg | sztuk | 320 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Gaziki jednorazowego użytku do oczyszczania i dezynfekcji skóry przed nakłuciem nasączone 70% alkoholem izopropylowym | sztuk | 600 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia **w programie leczenia niedoboru odporności u dzieci.**

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć razem z lekiem (na czas trwania umowy) nieodpłatnie odpowiednią ilość (proporcjonalnie do ilości pacjentów) pomp umożliwiających terapię domową.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 135**

**WADIUM: 30 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena jedn. netto worka/grama/zestawu | Cena jedn. brutto worka/grama/zestawu | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Immunoglobulina ludzka normalna  Dostępne dawki **do wyboru przez Zamawiającego:**  1g/10 ml; 2,5g/25ml; 5g/50ml;  10g/100 ml | **gram** | 5 000 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia **w programie leczenia niedoboru odporności u dzieci.**

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 136**

**WADIUM: 20 000,00 PLN**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy składającego ofertę:**

Czy Wykonawca wspólnie ubiega się o udzielenie zamówienia:

[ ] TAK [ ] NIE\*

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać wszystkie dane **lidera**, a w odniesieniu do pozostałych Wykonawców należy podać tylko nazwę i krajowy numer identyfikacyjny (w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON).

Nazwa Wykonawcy\*\*: …..

Krajowy numer identyfikacyjny Wykonawcy\*\*(w przypadku polskich Wykonawców NIP lub REGON): ……

Adres siedziby Wykonawcy \*\*: ….

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): …

Województwo\*\*: …..

E-mail Wykonawcy \*\*: ....

E-mail gwaranta lub poręczyciela \*\*(dot. wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu): ….

(Przypominamy, że zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp, Zamawiający zwraca wadium wniesione w innej formie niż w pieniądzu poprzez złożenie gwarantowi lub poręczycielowi oświadczenia o zwolnieniu wadium).

Rodzaj Wykonawcy\*:

[ ] mikroprzedsiębiorstwo,

[ ] małe przedsiębiorstwo,

[ ] średnie przedsiębiorstwo,

[ ] jednoosobowa działalność gospodarcza,

[ ] osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

[ ] inny rodzaj

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.

*\*właściwe zakreślić*

*\*\* wypełnić*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym (ja niżej podpisany/my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy), oferuję/emy realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa leku | j.m. | Ilość | Cena jedn. netto worka/grama/zestawu | Cena jedn. brutto worka/grama/zestawu | VAT  w % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Nazwa handlowa leku | Producent |
| 1. | Immunoglobulina ludzka normalna 200 mg\ml do podawania podskórnego  Dostepne dawki **do wyboru przez Zamawiającego**:  1g/5ml; 2g/10ml; 4g/20ml | **gram** | 4 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw do podawania immunoglobuliny z poz. 1  a) strzykawka 100 ml lub 50 ml kompatybilna z ambulatoryjną pompą do podawania immonoglobulin  b) Przyrząd do bezigłowego pobierania preparatu z fiolki z filtrem 0,2 mcg  c) Gaziki jednorazowego użytku do oczyszczania i dezynfekcji skóry przed nakłuciem nasączone 70% alkoholem izopropylowym  d) Igła do podawania immunoglobuliny podskórnej, kompatybilne z pompą ambulatoryjną do podazy leku .Rozmiar igły 6mm; 9mm; 12mm; 16mm - **do wyboru przez Zamawiajacego**  Zestawy maja być kompatybilne z oferowaną immunoglobuliną , ilość sprzętu w zestawie musi zagwarantować wlaściwą podaż leku. | zestaw | 500 |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga, aby produkty lecznicze oferowane przez Wykonawcę były umieszczone w katalogu leków refundowanych (zgodność kodów EAN), zgodnie z obwieszczeniem Ministerstwa Zdrowia **w programie leczenia niedoboru odporności u dzieci.**

Jeżeli MZ wycofa decyzję o refundacji zaoferowanego produktu, będzie to stanowiło podstawę do zaprzestania realizacji umowy w części dotyczącej danego produktu.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć razem z lekiem (na czas trwania umowy) w cenie oferty odpowiednią ilość (proporcjonalnie do ilości pacjentów) pomp umożliwiających terapię domową. Osprzęt służący do przetoczeń immunoglobuliny zostanie dostarczony nieodpłatne na czas trwania umowy, proporcjonalnie do zamawianego leku.

Zamawiający wymaga dostarczenia w cenie oferty na czas trwania umowy, zestawów umożliwiających transport leków i akcesoriów z zachowaniem warunków określonych w CHPL w ilości 10 sztuk.

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA (całego): ...............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA (całego): ........................................**

Osoba odpowiedzialna **za realizację zamówienia** ze strony Wykonawcy:

imię i nazwisko: .................................................................. *\*\**

nr tel.: .............................................................. *\*\**

**e-mail**: ............................................................. *\*\**

**Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:**

*Niniejszym oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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).*

***\**** *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).*

Stosownie do treści art. 225 ust. 1 i 2 Pzp, jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

W ofercie, o której wyżej mowa, Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu (we wskazanym terminie) przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.