

Załącznik nr 2 do SWZ. Wzór formularza ofertowego

Warszawa, dnia 28.12.2023 r.

Nazwa i siedziba Oferenta

Takeda Pharma Sp. z o.o.

ul. Prosta 68, 00-838 Warszawa

REGON: 012765897

tel. 22 201-95-01

e-mail: przetargi.pl@takeda.com

OFERTA do Sprawy ZP/37/2023

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego na **zakup i dostawy leków**, opublikowanego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej **2023/S 2023/S 237-745632 z dnia 04/12/2023 r.**

Oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie zgodnie z przedmiotem zamówienia zał. Nr 1 do SWZ za cenę:

Pakiet nr 1 - wartość netto **472.500,00 zł** wartość brutto z 8% podatkiem VAT **510.300,00 zł**
Słownie **pięćset dziesięć tysięcy trzysta, 00/100 złotych**

Pakiet nr 23 - wartość netto **17.640,00 zł** wartość brutto z 8% podatkiem VAT **19.051,20 zł**
Słownie **dziewiętnaście tysięcy pięćdziesiąt jeden, 20/100 złotych**

W ZAŁĄCZNIKU PODAJEMY CENY JEDNOSTKOWE W POSZCZEGÓLNYCH PAKIETACH.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, jak również posiadamy pełne informacje potrzebne i konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że dostarczony przez nas towar spełniać będzie wszystkie normy jakościowe, a w przypadku dostawy towaru złej jakości ponosimy za to pełną odpowiedzialność;
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. Oświadczamy, że **posiadamy ważne Świadectwa Rejestracji oferowanych leków i zobowiązujemy się do natychmiastowego dostarczenia w/w świadectw na każde wezwanie zamawiającego.**
5. **Oświadczam, że** w razie wybrania oferty wykonawcy, jako najkorzystniejszej oferty, wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym integralną część treści SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
6. Oświadczamy, że przedmiotowe zamówienie wykonamy samodzielnie **bez współudziału podwykonawców/lub powierzymy podwykonawcy:**
następujące części zamówienia:*
8. Termin płatności (w dniach) **60 dni**
9. Całość zamówienie zrealizujemy w terminie – **24/12* miesięcy** od podpisania umowy.
10. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,**

(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 należy oświadczenie wykreślić i pozostawić wyłącznie oświadczenie z pkt 12)

11. Osoba/y do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie umowy:

1. **Pracownik Działu Obsługi Klienta i Sprzedaży**, telefon: **22 201-95-01 wew. 2**, e-mail: **zamowienia@takeda.com**,

2. _____, telefon: _____, e-mail: _____,

12. Na podstawie art. 225 Pzp informuję, że wybór oferty:

(właściwy wybór należy zaznaczyć wpisując w pole prostokąta znak X)

☒

nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;

☐

będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:

- a) wskazuję nazwę (rodzaj) usługi, której dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:
- b) wskazuję wartości usługi objętej obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku:
- c) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

14. Czy wykonawca jest*:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem,
- ☐ małym przedsiębiorstwem,
- ☐ średnim przedsiębiorstwem,
- ☐ jednoosobową działalność gospodarczą,
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- ☒ inny rodzaj

* niepotrzebne skreślić/właściwe zaznaczyć

Wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty:

01. Formularz ceny – pak. 1 i pak. 23;

02. Oświadczenie JEDZ;

03. Pełnomocnictwo;