

IZP.2411.31.2024.AJ

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

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

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

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy Sąd Rejonowy dla M. st. Warszawy W Warszawie Wydział XIV Wydział Gospodarczy Krajowego pod numerem KRS: 0000228149 kapitał zakładowy: 10 200 000

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

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

Prezes Zarządu Dawid Trojanowski
(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz tel. kontaktowy do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Justyna Żołądkiewicz Tender Coordinator 887 467 619

2. Dane Wykonawcy:

.....

ul. kod pocztowy i miasto

kraj REGON NIP

** w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia***Pakiet nr 1 – Tukatynib 150 mg**

netto zł. słownie

+ VAT.....

brutto zł. słownie

Pakiet nr 2 – Lorlatynib

netto 203 611,80 zł. słownie dwieście trzy tysiące sześćset jedenaście złotych 80/100

+ VAT 16 288,94 zł

brutto 219 900,74 zł. słownie dwieście dziewiętnaście tysięcy dziewięćset złotych 74/100

Pakiet nr 3 – Sotorasib

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

Pakiet nr 4 – Alpelisyb

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

Pakiet nr 5 – Cabazitaxel

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

Pakiet nr 6 – Carfilzomibum 30 mg

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

Pakiet nr 7 – Carfilzomibum 10 mg

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

Pakiet nr 8 – Awelumab

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

Pakiet nr 9 – Asciminib

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

Pakiet nr 10 – Luspatercept

netto	zł. słownie
+ VAT.....	
brutto	zł. słownie
Pakiet nr 11 – Tafasitamabum 200 mg	
netto	zł. słownie
+ VAT.....	
brutto	zł. słownie
Pakiet nr 12 – Tukatynib 50 mg	
netto	zł. słownie
+ VAT.....	
brutto	zł. słownie

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:
*mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem*¹.
2. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych powyżej lub w przypadku braku takiego wskazania w terminach określonych w SWZ.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/~~z udziałem podwykonawców~~² (podać pełną nazwę firmy) w następującym zakresie
8. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie, o wartości netto złotych.³
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
10. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik nr 6 do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

¹ niepotrzebne skreślić

² wypełnić jeśli dotyczy

³ wypełnić jeśli dotyczy

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁵.
12. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.
13. Termin płatności: **30 dni** od daty wystawienia faktury.
14. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
15. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - Formularz asortymentowo-cenowy
 - JEDZ
 - Oświadczenie
 - Pełnomocnictwo
 - CHPL
 - KRS
16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
 - imię i nazwisko osoby do kontaktu: Dział Customer Service
 - nr telefonu: 22 335 61 25/26
 - adres e-mail: przetargi@pfizer.com

⁴ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

⁵ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).