

IZP.2411.51.2024.JG

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

AstraZeneca Kft.

ul. Alíz utca 4. B. ép.

kod pocztowy i miasto 1117 Budapest,

województwo ...nie dotyczy

kraj Węgry

REGON nie dotyczy

NIP PL5263446902

tel. 660 508 778 e-mail przetargiastra@neuca.pl

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego\* przez Sąd Rejonowy

**wpisana do węgierskiego Rejestru Spółek pod numerem 01-09-932917**

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

*\* niepotrzebne skreślić*

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

**Osoba do reprezentowania i podpisania umowy w wersji elektronicznej**

- Sinkovits Balázs – inny pracownik

**Osoby do reprezentowania i podpisania umowy w wersji papierowej**

- Kuuno Vaher – Dyrektor Zarządzający
- Dr Faluvegi Matyas – Dyrektor Zarządzający
- Sinkovits Balázs – inny pracownik
- Dr Noszalne Dr Gesztes Adrienn- inny pracownik
- Dr Juszke Kalman – inny pracownik

Każdy z Nich może podpisywać umowy jednoosobowo*(imię, nazwisko, stanowisko)*

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

Monika Kozłowska tel.kontaktowy +48 451 077 234 fax 32 733 9733

mail: [przetargiastra@neuca.pl](mailto:przetargiastra@neuca.pl)**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 10 – Trastuzumab derukstekan**

netto        **4 081 790,00 zł**

Słownie : cztery miliony osiemdziesiąt jeden tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt złotych

+ VAT    326 543,20 zł

brutto        **4 408 333,20 zł**

słownie : cztery miliony czterysta osiem tysięcy trzysta trzydzieści trzy złote dwadzieścia groszy

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:  
~~mikro, małym, średnim, dużym~~ przedsiębiorstwem<sup>1</sup>.
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.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy ~~sami~~/z udziałem podwykonawców<sup>2</sup> (podać pełną nazwę firmy)

**Podwykonawca**

Neuca S.A.

Ul. Forteczna 35-37

87-100 Toruń

NIP 8790017162

[Nr KRS](#): 0000049872

REGON 870227804

7. . w następującym zakresie
  - firmie NEUCA SA zostanie powierzone podwykonawstwo w zakresie :
    - - przygotowania oferty przetargowej
    - - przyjęcia zamówienia
    - -realizacji zamówienia
    - - dostarczenia leku do miejsca wskazanego w umowie
    - - świadczenia serwisu posprzedażowego

---

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> wypełnić jeśli dotyczy

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 nie dotyczy..... o wartości netto ..... złotych.<sup>3</sup>
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
10. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik nr 6 do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>5</sup>.
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 oferty
  - Formularz cenowy
  - Formularz JEDZ
  - Oświadczenie, załącznik nr2a
  - Charakterystyka produktu leczniczego
  - Dokument KRS
  - Pełnomocnictwo potwierdzające umocowanie do reprezentowania Wykonawcy
  - Strona Informacyjna
  - Informacja o sposobie zawarcia umowy
16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
- imię i nazwisko osoby do kontaktu: Małgorzata Kempny
  - nr telefonu: 505-484-279
  - nr faksu: fax 32 733 9733
  - adres e-mail: [szpitale@neuca.pl](mailto:szpitale@neuca.pl)

---

<sup>3</sup> wypełnić jeśli dotyczy

<sup>4</sup> 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).

<sup>5</sup> 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).