

IZP.2411.191.2024.JG

Formularz oferty

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

1. Dane Wykonawcy:

ABBVIE SP. ZO.O.

ul. POSTĘPU 21B kod pocztowy i miasto WARSZAWA 02-676 województwo MAZOWIECKIE kraj

POLSKA REGON 145307074 NIP 5252515835

tel. 508 011 843 e-mail przetargi@abbvie.com

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:0000394107

kapitał zakładowy: 115.826.550,00 zł.

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

*niepotrzebne skreślić

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

RENATA GONTARSKA -PEŁNOMOCNIK

(imię, nazwisko, stanowisko)

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

KAROLINA DREWICZ TEL. 508 011 843

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 5 – VENETOCLAXUM 10 mg

netto 4 021,75 zł słownie cztery tys. dwadzieścia jeden złotych 75/100

+ VAT 8%

brutto 4 343,49 zł słownie cztery tys. trzysta czterdzieści trzy złote 49/100

Pakiet nr 6 – VENETOCLAXUM 100 mg

netto 3 094 589,30 zł

słownie trzy miliony dziewięćdziesiąt cztery tys. pięćset osiemdziesiąt dziewięć złotych 30/100

+ VAT 8%

brutto 3 342 156,44 zł, słownie trzy miliony trzysta czterdzieści dwa tys. sto pięćdziesiąt sześć złotych 44/100

Pakiet nr 7 – VENETOCLAXUM 50 mg

8 044,20 zł słownie osiem tys. czterdzieści cztery złote 20/100
+ VAT 8%

brutto 8 687,74 zł słownie osiem tys. sześćset osiemdziesiąt siedem złotych 74/100

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.
11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

¹ niepotrzebne skreślić

² wypełnić jeśli dotyczy

³ wypełnić jeśli dotyczy

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

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:
 - JEDZ
 - OFERTA CENOWA
 - PEŁNOMOCNICTWO
 - OŚWIADCZENIE
16. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
 - imię i nazwisko osoby do kontaktu: OBSŁUGA KLIENTA
 - nr telefonu: 800 702 915
 - nr faksu: 22 306 09 30
 - adres e-mail: orders.kr@abbvie.com

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).