

## OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	<b>Amgen Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie</b>
Adres (siedziba)	<i>ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa, woj. mazowieckie, powiat</i>
Wykonawcy:	<i>m.st. Warszawa</i>
Województwo:	<i>NIP: 527-24-20-782</i>
KRS:	<i>REGON: 015609360</i>
NIP:	<i>Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców KRS prowadzonego przez</i>
REGON:	<i>Sąd Rejonowy w Warszawie XIII WYDZIAŁ</i>
Osoba do kontaktu:	<i>GOSPODARCZY Krajowego Rejestru Sądowego</i>
Telefon:	<i>pod numerem KRS 0000188441</i>
e-mail:	<i>Tel.: +48 22 581 30 00</i> <i>Fax: +48 22 581 30 01</i> <i>Tel.: +48 22 581 30 17</i> <i>kapitał zakładowy 22 374 500,00 -PLN</i>  <i>adres email: <a href="mailto:przetargi@amgen.com">przetargi@amgen.com</a></i> <i>strona internetowa: <a href="http://amgen.pl">amgen.pl</a></i> <i>osoba do kontaktu: Agnieszka Pokorska (pełnomocnik)</i> <i>osoba do podpisania umowy: Mateusz Łopato (pełnomocnik)</i>  <i>Nr konta, na które proszę wpłacać należności za faktury</i> <i>(przelew):</i> <i>Nr rach: 68 1030 1508 0000 0005 0366 1063 Citi Handlowy</i>

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej  
dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Dostawa produktów leczniczych i innych materiałów do Apteki Szpitalnej -  
uzupełnienie II do 2025r.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Nr pakietu	Wartość netto	Wartość brutto
7	272 000,00 zł	293 760,00 zł

- Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.
- Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 12 miesięcy.
- Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 17.01.2025r.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
7. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

<b>część zamówienia:</b> <b>nazwa (firma) podwykonawcy:</b>	..... .....
--	----------------

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.*

*^ W przypadku wskazania podwykonawcy, zastosowanie ma ogólnounijny zakaz udziału rosyjskich wykonawców w zamówieniach publicznych i koncesjach udzielanych w państwach członkowskich Unii Europejskiej ustanowiony na mocy art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. do rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.*

8. Wykonawca jest \*:
- mikroprzedsiębiorstwo ☐
- małe przedsiębiorstwo ☐
- średnie przedsiębiorstwo ☐
- jednoosobowa działalność gospodarcza ☐
- osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej ☐
- inny rodzaj X

- Zaznaczyć właściwe

9. Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko/ Stanowisko		
Mateusz Łopato - Pełnomocnik		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	tel/ fax/ e-mail:
Mateusz Łopato	Kierownik Sprzedaży	48 22 581 30 00/48 22 581 30 01/ <a href="mailto:polska@amgen.com">polska@amgen.com</a>
c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:		
Nazwa i adres banku:		Nr rachunku:
Citi Handlowy		68 1030 1508 0000 0005 0366 1063

10. Oświadczam, że:
- a) Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO<sup>1</sup> o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy<sup>2</sup>
- b) \*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.
11. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
1. Pełnomocnictwa
  2. JEDZ

3. Oświadczenia
4. Formularz cenowy

Informacje dla Wykonawcy:

- Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.
- \*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)

- 
- 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).
  - 2) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa
  - 3) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa