

Zamawiający:

- 1) Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca
- 2) Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach
- 3) Szpital Chorób Płuc w Orzeszu

## FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**”Dostawy leków dla szpitali w ramach wspólnego zamówienia”**

my niżej podpisani:

Agnieszka Pokorska

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy<sup>1</sup>**

|   |   |
|---|---|
| Nazwa Wykonawcy                                   | <i>Amgen Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie</i><br><i>ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa , woj. mazowieckie , powiat m.st.</i><br><i>Warszawa</i><br><i>NIP: 527-24-20-782</i><br><i>REGON: 015609360</i><br><i>Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy</i><br><i>w Warszawie XIII WYDZIAŁ</i><br><i>GOSPODARCZY Krajowego Rejestru Sądowego</i><br><i>pod numerem KRS 0000188441</i><br><i>Tel. 22 581 30 17</i><br><i>fax 22 581 30 01</i><br><i>kapitał zakładowy 22 374 500,00 -PLN</i><br><br><i>adres email: <a href="mailto:przetargi@amgen.com">przetargi@amgen.com</a></i><br><i>adres ePuap: mateuszlopato880921</i><br><i>strona internetowa: <a href="http://amgen.pl">amgen.pl</a></i><br><i>osoba do kontaktu: Agnieszka Pokorska, 48 783-912-802,</i><br><i><a href="mailto:przetargi@amgen.com">przetargi@amgen.com</a></i><br><br><i>osoba do podpisania umowy i odpowiedzialna za realizację umowy:</i><br><i>Mateusz Łopato (pełnomocnik), 22 581 30 00, <a href="mailto:polska@amgen.com">polska@amgen.com</a></i><br><br><i>Nr konta, na które proszę wpłacać należności za faktury (przelew):</i><br><i>Nr rach: 68 1030 1508 0000 0005 0366 1063 Citi Handlowy</i> |
| Adres Wykonawcy                                   |   |
| NIP (jeżeli dotyczy)                              |   |
| REGON (jeżeli dotyczy)                            |   |
| Informujemy, że Wykonawca jest (proszę zaznaczyć) | <del>– mikroprzedsiębiorstwem: [ ]</del><br><del>– małym przedsiębiorstwem: [ ]</del><br><del>– średnim przedsiębiorstwem: [ ]</del>  |

\* niepotrzebne skreślić.

<sup>1</sup> w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| wstawiając<br>odpowiednio znak "X") | <p><del>–jednoosobowa działalność gospodarcza: [ - ]</del></p> <p><del>–osoba fizyczna nieprowadząca działalności: [ - ]</del></p> <p>- inny rodzaj działalności [ x ]</p> <p><i>W przypadku podmiotów występujących wspólnie wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera.</i></p> <p><i>Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.</i></p> <p><i>Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.</i></p> <p><i>Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.</i></p> |
|-------------------------------------|--|

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia zgodnie, ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

| Część nr | Cena oferty   |
|----------|---|
| 15       | <p><b>Temat:</b> Część nr 15 - Dostawy leku Sotorasib.</p> <p>cena (C) za wykonanie zadania nr 15 wynosi kwotę netto 13 550,92 zł brutto 14 634,99 zł</p> <p><i>Ww. kwota wynika z obliczenia ceny ofertowej w załączniku 2 do SWZ.</i></p> |

2. **OŚWIADCZAMY**, że:

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia;
- ~~zamierzamy~~ / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
|-----|---|--------------------|
|     |   |                    |

d. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

- e. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>;
- f. zaofiarowane preparaty posiadają dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie RP.

g. OŚWIADCZENIE NA PODSTAWIE ART. 16 B USTAWY PZP:

Oświadczam, że:

- Nie prowadzę działalności gospodarczej oraz nie mam siedziby albo miejsca zamieszkania w państwie trzecim niebędącym stroną umów międzynarodowych, o których mowa w przepisach art. 16 b ustawy Prawo zamówień publicznych
- Nie ubiegam się o udzielenie zamówienia wspólnie z wykonawcami pochodzącymi z państw trzecich niebędących stronami umów międzynarodowych, o których mowa w przepisach art. 16 b ustawy Prawo zamówień publicznych
- Nie polegam na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby pochodzących z państw trzecich niebędących stronami umów międzynarodowych, o których mowa w przepisach art. 16 b ustawy Prawo zamówień publicznych
- Nie powierzę wykonanie części zamówienia podwykonawcom pochodzącym z państw trzecich niebędących stronami umów międzynarodowych, o których mowa w przepisach art. 16 b ustawy Prawo zamówień publicznych
- ~~- Podwykonawcy, którym powierzę wykonanie części zamówienia, nie powierzają wykonanie części zamówienia dalszym podwykonawcom pochodzącym z państw trzecich niebędących stronami umów międzynarodowych, o których mowa w przepisach art. 16 b ustawy Prawo zamówień publicznych.~~

3. **OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty\*:

**nie będzie** prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. 2025 poz. 775)

~~**będzie prowadzić** u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. 2025 poz. 775), wobec czego wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:~~

| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|-----|---|--|--|
|     |   |  |  |

\* niepotrzebne skreślić.

<sup>2</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>3</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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

4. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|                 |  |
|-----------------|--|
| Imię i nazwisko | Agnieszka Pokorska   |
| Adres           | Amgen Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie<br>ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa , woj.<br>mazowieckie , powiat m.st. Warszawa |
| Telefon         | 48 783-912-802   |
| e-mail          | <a href="mailto:przetargi@amgen.com">przetargi@amgen.com</a>   |

5. Wskazujemy części zamówienia, które wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie (dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – konsorcja, spółki cywilne itp.) .....

6. Na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

<https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>

7. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

1. **Arkusz asortymentowo – cenowy;**
2. **JEDZ**
3. **Oświadczenie**
4. **KRS**
5. **Pełnomocnictwa**

plik należy podpisać kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym osoby  
uprawnionej do reprezentowania  
wykonawcy