

Amgen sp. z o.o.  
ul. Puławska 14  
02-715 Warszawa

## ZAPROSZENIE DO NEGOCJACJI I ZŁOŻENIA OFERTY

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie z wolnej ręki na DOSTAWĘ LEKÓW 3 (sygn. sprawy: ZP-22-014WR)

### Dyrektor

dr n. med.  
Włodzimierz Dziubdziela

ul. Francuska 20-24  
40-027 Katowice

SEKRETARIAT  
tel.: (32) 259-16-50  
fax.: (32) 255 46 33

spskm@spskm.katowice.pl  
[www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl)

CENTRALA :  
Tel. (32) 259-12-00

Na mocy upoważnienia zawartego w art. 214 ust. 1 pkt. 5 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.) Zamawiający zaprasza Wykonawcę Amgen sp. z o.o. do negocjacji / złożenia oferty w zakresie określonym w załączniku nr 1 do niniejszego zaproszenia.

Celem przedmiotowego postępowania jest zawarcie umowy na dostawę leku **Blinatumomab**, na okres: **3 miesięcy**

### Zasady ogólne

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem <https://www.platformazakupowa.pl> i formularza „*wyślij wiadomość*” dostępnego na stronie internetowej obsługującej przedmiotowe postępowanie.
2. Korespondencję uważa się za przekazaną w terminie, jeżeli dotrze do zamawiającego przed upływem wymaganego terminu. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt otrzymania wiadomości elektronicznej.
5. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **21.01.2022r.** do godz. **08:00** za pośrednictwem Platformy zakupowej. Ofertę należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej pod rygorem nieważności, **kwalifikowanym podpisem elektronicznym** na adres <https://www.platformazakupowa.pl>. Oferta musi być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby (osobę) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy, tj. osobę/osoby reprezentującą Wykonawcę zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę/osoby upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
6. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę ( reprezentująca Wykonawcę lub Wykonawców występujących wspólnie) działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to w formie oryginału podpisane **kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy** musi zostać dołączone do oferty.
7. Zamawiający poinformuje wykonawcę, któremu zostanie udzielone zamówienie, o miejscu i terminie zawarcia umowy – dopuszcza się podpisanie umowy w formie elektronicznej.
8. Wykonawca przed zawarciem umowy:
  - poda wszelkie informacje niezbędne do wypełnienia treści umowy na wezwanie zamawiającego,

**Wymagane dokumenty do oferty:**

1. Wypełniony i podpisany **Formularz asortymentowo-cenowy**
2. **Pełnomocnictwo** - wymagane, jeżeli ofertę w postępowaniu składa w imieniu wykonawcy pełnomocnik. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są załączyć do oferty pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

*Osoba do kontaktu:* Agnieszka Chowańska  
*Tel 32/259-16-38*

W załączeniu niniejszego zaproszenia Zamawiający przesyła:

- 1) Druk „OFERTA”
- 2) Formularz asortymentowo-cenowy
- 3) projekt umowy

Miejscowość ..... dnia .....

**OFERTA**  
**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO**  
**IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**  
**W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba .....

REGON ..... NIP .....

Tel. ....

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym .....

Tel ..... e-mail .....

*Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej*

W odpowiedzi na zaproszenie do negocjacji na dostawę leku Blinatumomab oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

bez podatku VAT ..... zł

z podatkiem VAT ..... zł w tym VAT 8%

słownie: .....

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że należymy do grupy **małych / średnich przedsiębiorstw / dużych przedsiębiorstw** (niepotrzebne skreślić)
- 3) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu / podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.108 ust.1 (niepotrzebne skreślić)

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2021 roku

.....  
*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*



FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość zestawów (1+1)	Cena jedn.netto za zestaw (1+1)	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent,
1	Blinatumomab	Proszek do sporządzenia koncentratu do infuzji 1 fiolka + 1 fiolka roztw.	38,5 mcg	27					

Zamawiający wymaga:

- oferowany lek znajdował się w części B listy leków refundowanych, aktualnej na dzień otwarcia ofert
- aby cena brutto oferowanego leku nie przekraczała najniższych wysokości limitu finansowania określonego w części B na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert
- wykonawca dostarczając preparaty termolabilne przy każdej dostawie dostarczył rejestrator temperatury w wyświetlaczu umożliwiającym odczyt temperatury każdego opakowania w chwili odbioru [rzez zamawiającego lub przekazał drogą elektroniczną wydruk z rejestratora temperatury jako potwierdzenie prawidłowych warunków transportu
- oświadczenie producenta o zawartości substancji suchych w fiolce
- Oświadczenia producenta o ważności fiolki z lekiem po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obu czynności Wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

---

PODPIS WYKONAWCY



SAMODZIELNY PUBLICZNY  
SZPITAL KLINICZNY  
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach