

Załącznik nr 2 do SIWZ - (do oferty w wersji elektronicznej)

UWAGA DOTYCZY VATU

STAWKA PODATKU VAT NIE OBOWIĄDUJE Z TYTUŁU WEWNATRZSPÓLNOTOWEGO NABYCIA TOWARÓW LUB WYKONAWCA NIE MA SIEDZIBY NA TERYTORIUM RP A OBOWIĄZEK PODATKOWY CIĄŻY NA ZAMAWIAJĄCYM (METODA ODWROTNEGO OBCIĄZENIA – REVERSE CHARGE) NIE DOTYCZY

Pakiet nr 122

Wadium - 280,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Carmustinum dawka: 100mg postać: inj. op. 1 fiol.	fiolka	200	172,00 zł	34 400,00 zł	185,76 zł	37 152,00 zł	8%	Mediclone Biotechl / CARUSTINE 100 mg x 1 fiol
2	Rozpuszczalnik do iniekcji	fiolka	200	-	-	-	-	-	-
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	37 152,00 zł	xxxx	xxxx

Lek z importu docelowego, brak kodu EAN, brak podziału cenowego na lek i rozpuszczalnik, Wykonawca otrzymuje od Dostawcy jedną kwotę za zestaw lek+rozsuszczałnik.

Cena bez VAT: 34 400,00 zł

Słownie: trzydzieści cztery tysiące czterysta złotych.

Cena z VAT: 37 152,00 zł

Słownie: trzydzieści siedem tysięcy sto pięćdziesiąt dwa złote.

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 140

Wadium - 390,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Melphalanum dawka: 50 mg/10 ml postać: inj. op./1,0 fiol.	fiolka	600	98,00 zł	58 800,00 zł	105,84 zł	63 504,00 zł	8%	GLS Pharma Ltd / MELFALAX 50 mg x 1 fiol
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx

Lek z importu docelowego , brak kodu EAN

Cena bez VAT: 58 800,00 zł

Słownie: pięćdziesiąt osiem tysięcy osiemset złotych.

Cena z VAT: 63 504,00 zł

Słownie: sześćdziesiąt trzy tysiące pięćset cztery złote.

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 147

Wadium - 9,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Wartość brutto <u>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</u>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Procarbazine 50 mg x 50 kaps.	op	5	180,00 zł	900,00 zł	194,40 zł	972,00 zł	8%	Alkem Labs./ P CARZINE 50 MG X 50 KAPS.
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Lek z importu docelowego , brak kodu EAN

Cena bez VAT: 900,00 zł

Słownie: dziewięćset złotych.

Cena z VAT: 972,00 zł

Słownie: dziewięćset siedemdziesiąt dwa złote.

.....
Pieczątką i podpis wykonawcy

Pakiet nr 150

Wadium - 210,00 zł

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Thalidomidum dawka: 100 mg postać: tabl x 30 tabletek	op	500	120,00 zł	60 000,00 zł	129,60 zł	64 800,00 zł	8%	Mediclone / THALIPRIN 100 mg x tabl.
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Lek z importu docelowego , brak kodu EAN

Cena bez VAT: 60 000,00 zł

Słownie: sześćdziesiąt tysięcy złotych.

Cena z VAT: 64 800,00 zł

Słownie: sześćdziesiąt cztery tysiące osiemset złotych.

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

Pakiet nr 399

Wadium - 25,00 zł

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Wartość netto <i>Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który nie ma siedziby na terytorium RP</i>	Cena jedn. brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Wartość brutto <i>wypełnia Wykonawca, który ma siedzibę na terytorium RP</i>	Stawka podatku VAT Dla wykonawców z terytorium kraju RP lub nie objętych wewnątrzwspólnotowym nabyciem towarów	Producent / nazwa własna/ dawka/ numer katalogowy oraz numer EAN (jeśli Wykonawca posiada) ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym (podać)
1.	Thiopentalum dawka: 1000 mg postać: inj. iv. (proszek do p. roztworu) op./50,0 fioł.	op	12	200,00 zł	2 400,00 zł	216,00 zł	2 592,00 zł	8%	Neon Laboratories /THIOSOL 1 g inj. x 25 fioł.
xxx	RAZEM	xxx	xxxx	xxxx	xxxx	xxxx		xxxx	xxxx

Opakowanie oferowanego leku zawiera 25 fioł., Ilość opakowań przeliczono zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego

Cena bez VAT: 2 400,00 zł

Słownie: dwa tysiące czterysta złotych.

Cena z VAT: 2 592,00 zł

Słownie: dwa tysiące pięćset dziewięćdziesiąt dwa złote.

.....
Pieczętka i podpis wykonawcy

**Załącznik nr 2A,
EZP/24/19 – (do oferty w wersji elektronicznej)**

Zamawiający:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
61-848 Poznań, ul. Długa 1/2
Dział Zamówień Publicznych

FORMULARZ OFERTOWY

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie: **przetarg nieograniczony**
Przedmiot zamówienia: **Zakup (dostawa) produktów leczniczych (leków) i wyrobów medycznych**
– 532 pakietów

Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy**

1. Dane Wykonawcy:

STORKPHARM SP Z O.O.

(nazwa firmy)

42 – 200 Częstochowa , ul. Partyzantów 8/10 lok. 20

(adres siedziby)

Woj. Śląskie , powiat Częstochowski

(województwo, powiat)

office@storkpharm.com , przetargi@storkpharm.com.

adres e-mail - *Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną (awaria)*

Nr NIP(podać numer unijny) PL7122994904.

2. Cena jednostkowa brutto (należy podać w załączniku nr 1 do SIWZ).

3. Termin płatności : **60 dni**

4. Cena pakietu nr 122 bez podatku VAT i z podatkiem VAT .

a) bez VAT: 34 400,00 zł

Słownie: trzydzieści cztery tysiące czterysta złotych.

b) z VAT: 37 152,00 zł

Słownie: trzydzieści siedem tysięcy sto pięćdziesiąt dwa złote.

c) stawka podatku VAT (%) **8%**

4. Cena pakietu nr 140 bez podatku VAT i z podatkiem VAT .

a) bez VAT: 58 800,00 zł

Słownie: pięćdziesiąt osiem tysięcy osiemset złotych.

b) z VAT: 63 504,00 zł

Słownie: sześćdziesiąt trzy tysiące pięćset cztery złote.

c) stawka podatku VAT (%) **8%**

4. Cena pakietu nr 147 bez podatku VAT i z podatkiem VAT .

a) bez VAT: 900,00 zł

Słownie: dziewięćset złotych.

b) z VAT: 972,00 zł

Słownie: dziewięćset siedemdziesiąt dwa złote.

c) stawka podatku VAT (%) **8%**

4. Cena pakietu nr 150 bez podatku VAT i z podatkiem VAT .

a) bez VAT: 60 000,00 zł

Słownie: sześćdziesiąt tysięcy złotych.

b) z VAT: 64 800,00 zł

Słownie: sześćdziesiąt cztery tysiące osiemset złotych.

c) stawka podatku VAT (%) **8%**

4. Cena pakietu nr 399 bez podatku VAT i z podatkiem VAT .

a) bez VAT: 2 400,00 zł

Słownie: dwa tysiące czterysta złotych.

b) z VAT: 2 592,00 zł

Słownie: dwa tysiące pięćset dziewięćdziesiąt dwa złote.

c) stawka podatku VAT (%) **8%**

Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers charge)

5. Termin dostawy max – 1 dzień

6. Termin dostawy na import docelowy(max. 30 dni robocze) - 14 dni (podać)

Brak podania terminu oznacza zaproponowanie terminu max tj. 30 dni robocze.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w tym z warunkami umów i opisem przedmiotu) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

8. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

9. Lista załączników:

- Formularz ofertowy
- Formularz cenowy
- JEDZ
- Oświadczenie – zał.nr 7 do SIWZ
- Dowód wpłaty wadium

Częstochowa, 14.03.2019 r.

***Miejsca wykropkowane wypełnia Wykonawcy**

Załącznik nr 7 (Wykonawca dołączy do oferty w formie elektronicznej)
EZP/24/19

Zamawiający:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań

Wykonawca:

STORKPHARM SP Z O.O.

42 – 200 Częstochowa, ul. Partyzantów 8/10 lok. 20

NIP 712 – 299 – 49 – 04 KRS 0000247708

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Artur Gorzelak – Członek Zarządu, zgodnie z KRS

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

~~Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*~~

Częstochowa, 14.03.2019r.

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).

* 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)

Załącznik nr 8
EZP/24/19

Storkpharm Sp.z o.o.

Częstochowa, 14.03.19r.

Ul.Partyzantów 8/10 lok.20

42 – 200 Częstochowa

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że posiadam aktualny dokument dopuszczający zaproponowany przedmiot zamówienia (produkty lecznicze) do obrotu zgodnie z obowiązującym prawem w zakresie produktów leczniczych (ustawa z 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 28.)

