

Warszawa dnia: 10.05.2019

**L E N C O M M**  
**Trade International**  
E. Lenczowska-Tomczak Spółka jawna  
01-919 WARSZAWA, ul. Wólczyńska 133

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

## O F E R T A

### DANE WYKONAWCY:

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY: LENCOMM TRADE INTERNATIONAL EWA LENCZOWSKA-TOMCZAK SP. J.

ADRES WYKONAWCY: WÓLCZYŃSKA 133, 01-919 WARSZAWA

REGON: 002186859 NIP: 118-00-25-946

BANK I NUMER KONTA: ALIOR BANK 93 2490 0005 0000 4500 6025 8499

TEL. 22 896 94 87 / 517 198 632 FAX: 22 835 03 54 MAIL: OFFICE@LENCOMM.PL

OSOBA DO KONTAKTU MARIUSZ KRAJEWSKI

**UWAGA - W WYPADKU, GDY WYKONAWCĄ JEST OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W OFERCIE NALEŻY PODAĆ ADRES ZAMIESZKANIA I PESEL NA ODRĘBNYM DOKUMENCIE (DOKUMENT TEN NIE BĘDZIE UDOSTĘPNIANY INNYM WYKONAWCOM)**

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **sukcesywna dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz produktów do pielęgnacji skóry z podziałem na 572 zadania**, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, składamy niniejszą ofertę.

### CENA:

1. Oferujemy wykonanie dostawy, będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z cenami poszczególnych pozycji z załącznika Nr 1 do oferty sporządzonego według załącznika Nr 1 do SIWZ.<sup>1</sup>
2. Oferowana cena brutto obejmuje (**DOTYCZY WSZYSTKICH ZADAŃ**):
  - cenę netto oferowanego produktu,
  - koszty ubezpieczenia,
  - cło i opłaty graniczne,
  - koszty dostawy ( loco Apteka Zamawiającego ),
  - podatek VAT.

oraz wszelkie inne koszty niewymienione wyżej, a konieczne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia.

<sup>1</sup> **UWAGA:** Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku

\* 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).

Mariusz Krajewski  
Zastępca ds. Sprzedaży  
i Administracji

1/2

### III. WARUNKI PŁATNOŚCI :

1. Zapłata za realizację przedmiotu zamówienia nastąpi w PLN przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze, w terminie do 60 dni od daty przedłożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
2. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający, koszty obsługi bankowej powstałe poza bankiem Zamawiającego pokrywa Wykonawca.

### IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Termin wykonania zamówienia – Termin rozpoczęcia realizacji umowy od dnia zawarcia umowy - Termin zakończenia realizacji umów – 31.12.2020
2. Z uwagi na wiążące Zamawiającego umowy z innymi Wykonawcami, termin rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy nastąpi po wykorzystaniu ilości z wcześniej zawartych przez Zamawiającego umów.
3. Głównie miejsce realizacji zamówienia: APTEKA, bud. H, w Dolnośląskim Centrum Onkologii we Wrocławiu Wrocław, pl. Hirsfelda 12.
4. Wymagany termin dostaw produktów objętych przedmiotem zamówienia bezpośrednio do apteki Zamawiającego w dniach roboczych w godzinach 08:00-14:00 – wg bieżących potrzeb Dolnośląskiego Centrum Onkologii, max w ciągu 3 dni roboczych od zgłoszenia ich przez Zamawiającego faksem.
5. Wymagany termin dostawy produktów leczniczych sprowadzanych z zagranicy (nie posiadających pozwolenia na dopuszczenie do obrotu, niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta) na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.03.2012 r. bezpośrednio do apteki Zamawiającego w dniach roboczych w godzinach 08:00-14:00 – wg bieżących potrzeb Dolnośląskiego Centrum Onkologii, max w ciągu 30 dni od zgłoszenia ich przez Zamawiającego faksem.

### V. OŚWIADCZENIA TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA :

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegamy, że informacje: .....

(wymienić, czego dotyczy) zawarte są w następujących dokumentach: .....

Stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.<sup>2</sup>

Za tajemnicę przedsiębiorstwa uznaje się tylko takie informacje, które **łącznie spełniają trzy przesłanki:**

- a) są nieujawnione do wiadomości publicznej,
- b) posiadają wartość gospodarczą (na przykład informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa
- c) przedsiębiorca podjął co do nich niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

W związku z definicją, co stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca **musi wykazać** na etapie składania oferty (jeśli zastrzegł jakieś informacje jako tajemnicę przedsiębiorstwa), że zastrzeżone informacje rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

**W przypadku, gdy Wykonawca nie wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający będzie miał prawo do odtajnienia tych informacji.**

<sup>2</sup> **UWAGA:** zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze

\* 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).



**VI WADIUM:**

1. Ofertę zabezpieczyliśmy wadium w kwocie: 41,00 PLN w formie przelewu..
2. Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

ALIOR BANK 93 2490 0005 0000 4500 6025 8499

**VI I. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Wszystkie załączniki do oferty stanowią integralną część oferty.
3. Akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą – tj. 60 dni. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz upływem terminu składania ofert.
4. **Powierzamy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:\***
  - 4.1..... (część zamówienia) - ..... (firma podwykonawcy)
  - 4.2..... (część zamówienia) - ..... (firma podwykonawcy)
  - 4.3..... (część zamówienia) - ..... (firma podwykonawcy)

**\* (\*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców albo wykreślić lub pozostawić bez wypełnienia, jeśli nie dotyczy),**
5. Akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Upoważniamy Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu lub jej upoważnionych przedstawicieli do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji.
7. Upoważniamy każdą osobę publiczną, bank lub przedsiębiorstwa do dostarczenia stosownej informacji uznanej przez Zamawiającego za istotną w celu sprawdzenia oświadczeń i informacji zawartych w naszej ofercie.
8. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.
9. 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.\*
10. **dla środków kwalifikowanych jako wyroby medyczne** – oświadczamy, że posiadamy dopuszczenie do obrotu na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 175 ze zm.),
11. **dla środków zakwalifikowanych jako środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego-** oświadczamy, że posiadamy dopuszczenie do obrotu na terenie Polski zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010 (tj: Dz. U z 2015r., poz. 1026 ze zm.),

**Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.**

Mariusz Krajewski  
Asystent ds Sprzedaży  
i Administracji

2019 -05- 10

(Data, pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych do podejmowania zobowiązań)

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty- załączniki:

**Załącznik Nr 1-**.....  
**Załącznik Nr 2-**.....  
**Załącznik Nr ...-** .....

\* 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).

Uwaga brak porządku alfabetycznego  
SIWZ

05.04.2019

Lp.	Nazwa międzynarodowa substancji czynnej, skład lub zastosowanie	Nazwa handlowa oferowanego produktu/artykułu	Postać farmaceutyczna, dawka, wymiary	Ilość w opakowaniu ZAMAWIAN	wielkość zamówienia-ilość opakowań	Cena jedn. netto w zł	Stawka VAT%	cena jedn brutto	Wartość ogółem netto w złotych 6x7	Kwota VAT w zł	Wartość ogółem brutto w złotych (10+11)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
443	SOLIFENACINI SUCCINAS		tabl.powl.10 mg	30	20						
444	SOMATOSTATINUM		fiol. 3 mg	1	500						
445	SPIRONOLACTONUM		tabl. 25 mg	100	50						
446	SPIRYTUS VINI 70%*		op. 800g	1	60						
447	SPIRYTUS VINI 96%*		op. 800g	1	30						
448	Sterylny roztwór do ciągłej terapii nerkozastępczej w trybie antykoagulacji o zawartości 18 mmoli/l cytrynianu, worek 5000ml kompatybilny z aparatem do hemodiafiltracji „Prismaflex” firmy GAMBRO posiadającym przez zamawiającego*		worek 5000ml amp. 50 mcg/10ml fiol.200 mg krople do oczu, 10%, but 5 ml tabl. 960 mg amp. 480 mg krem 2%/ op.40 g fiol.200 mg	1 5 10 2 10 10 1 10	1 000 20 100 100 220 300 220 60						
449	SUFENTANILUM			30	50						
450	SUGAMMADEXUM			30	11						
451	SULFACETAMIDUM NATRICUM *			30	6						
452	SULFAMETHOXAZOLUM +THRIMETHOPRIMUM			30	1						
453	SULFAMETHOXAZOLUM +THRIMETHOPRIMUM			28	30						
454	SULFATHIAZOLUM NATRICUM			1	200						
455	SUXAMETHONII CHLORIDUM			30	50						
456	TAMSULOSINI HYDROCHLORIDUM		kapsulki o przedłużonym uwalnianiu 0,4 mg	30	50						
457	TAPENTADOLUM		tabletki o przedłużonym uwalnianiu 100 mg	30	11						
458	TAPENTADOLUM		tabletki o przedłużonym uwalnianiu 150 mg	30	6						
459	TEICOPLANINUM		fiol. 400 mg	1	50						
460	TELMISARTANUM		tabl. 40 mg	28	30						
461	TEST UREA ZOWY-WYSZCZYPKI NA HELICOBACTER PYROLI MOKRY*	Gold Hp Dry *suchy test ureazowy GH230391	test	1	1 200	3,09 zł	8	3,34 zł	3 708,00 zł	296,64 zł	4 004,64 zł
462	TESTOSTERONI ENANTAS		amp.100 mg	5	15						
463	THEOPHYLLINUM		amp. 200 mg	5	50						
464	THIAMAZOLUM		tabl. 5 mg	50	40						
465	THIAMINI HYDROCHLORIDUM		roztwór do infuzji dożylnych amp. 100mg/2ml	100	20						
466	THIAMINI HYDROCHLORIDUM		tabl. 25 mg	50	180						
467	THIAMINI HYDROCHLORIDUM		amp.50 mg	10	50						

Sosulop

LENCOMM  
Trade International  
E. Lenczowska-Tomiczak Spółka jawna  
01-919 WARSZAWA, ul. Wolczyńska 133

Mariusz Krajewski  
Asystent d/s Sprzedaży  
i Administracji

Nr sprawy: ZP/PN/21/19/LA/AJ

## OŚWIADCZENIE

**o braku przynależności Wykonawcy do jakiejkolwiek grupy kapitałowej**

Lencomm Trade International Ewa Lenczowska-Tomczak Sp.J.  
ul. Wólczyńska 133  
01-919 Warszawa  
(Nazwa i adres Wykonawcy)

składając ofertę w trybie **przetargu nieograniczonego** na:

„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych.....”  
**nr sprawy ZP/PN/21/19/LA/AJ**

oświadczam (~~y~~), że nie należymy do żadnej grupy kapitałowej, oraz jako spółka JAWNA nie możemy należeć do żadnej grupy kapitałowej,  
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.).

Warszawa

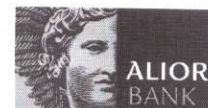
Mariusz Krajewski  
Asystent d/s Sprzedaży  
i Administracji

LENCOMM  
Trade International  
E. Lenczowska-Tomczak Spółka jawna  
01-919 WARSZAWA, ul. Wólczyńska 133

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wykonawcy

S





Szczegóły zlecenia

Suma kontrolna dokumentu: ea22a5c0f933d3293e596a7c9cc5b793

Typ zlecenia	Przelew wychodzący krajowy		
Id platformy	1189062033		
Źródło danych	BusinessPro		
Wprowadzone przez	Mariusz Krajewski	2019-05-10	10:07:56
Podpisane przez	Piotr Lenczowski	2019-05-10	11:06:58
Data wysłania		2019-05-10	11:06:58
Wysłano ze schematu	Piotr Lenczowski		
Status	wykonane	2019-05-10	11:11:17

**Dane zlecniodawcy**

Rachunek zlecniodawcy	93 2490 0005 0000 4500 6025 8499
Nazwa zlecniodawcy	LENCOMM TRADE INTERNATIONAL - EWA LENCZOWSKA-TOMCZAK SPÓŁKA JAWNA
Adres zlecniodawcy	Wólczyńska 133, 01-919 Warszawa

**Dane kontrahenta**

Rachunek kontrahenta	57 1500 1793 1217 9000 7528 0000
Bank kontrahenta	BZWBK 35 Oddział we Wrocławiu Wrocław Pl. Solny 14
Nazwa kontrahenta	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu
Adres kontrahenta	Pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław

**Dane zlecenia**

Tytuł zlecenia	Wadium do postępowania ZP/PN/21/19/LA/AJ pakiet nr 461
Kwota	41,00 PLN
Data wykonania	10.05.2019
Wyślij systemem SORBNET	NIE
Typ przelewu	Standardowy - Przelew Elixir
Adnotacje	



# LENCOMM

TRADE INTERNATIONAL

## Pełnomocnictwo

Upoważnionym przedstawicielem do uczestnictwa w przetargu, podpisywania oferty oraz innych dokumentów związanych z postępowaniem w sprawie udzielenia zamówienia publicznego oraz podejmowania decyzji w imieniu firmy Lencomm Trade International E. Lenczowska-Tomczak Spółka jawna jest p. Mariusz Krajewski, legitymujący się dowodem osobistym ARZ 648349. Upoważnienie jest udzielone na czas trwania niniejszego postępowania.

2019-05-10

Warszawa.....  
Miejsce i data

*Ewa Lenczowska-Tomczak*

**Ewa Lenczowska-Tomczak**  
.....Dyrektor Generalny.....

Podpisano  
(przedstawiciel upoważniony  
w dokumentach  
rejestracyjnych).

2019-05-10

Warszawa.....  
Miejsce i data

*Mariusz Krajewski*  
Asystent d/s Sprzedaży  
i Administracji

.....  
Podpisano  
(upoważniony przedstawiciel)