

## OFERTA

Nazwa Wykonawcy:	<b>Amgen Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie</b>
Adres (siedziba) Wykonawcy:	<i>ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa, woj. mazowieckie, powiat</i>
Województwo:	<i>m.st. Warszawa</i>
KRS:	<i>NIP: 527-24-20-782</i>
NIP:	<i>REGON: 015609360</i>
REGON:	<i>Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców KRS prowadzonego przez</i>
Osoba do kontaktu:	<i>Sąd Rejonowy w Warszawie XIII WYDZIAŁ</i>
Telefon:	<i>GOSPODARCZY Krajowego Rejestru Sądowego</i>
e-mail:	<i>pod numerem KRS 0000188441</i>
	<i>Tel.: +48 22 581 30 00</i>
	<i>Fax: +48 22 581 30 01</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>adres ePuap: izabelazielinska931211</i>
	<i>strona internetowa: amgen.pl</i>
	<i>osoba do kontaktu i podpisania umowy: Izabela Krzyżanowska</i>
	<i>(pełnomocnik)</i>

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej  
dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na  
**„Dostawa leków w ramach programów lekowych do Apteki Szpitalnej”**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**(Proszę wypełnić tylko oferowaną część, pozostałe usunąć)**

Numer części	Wartość brutto:
Część 35	480,899.92 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 **30.04.2024r.**
- 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.
- Wykonawca jest \*:  
mikroprzedsiębiorstwo ☐  
małe przedsiębiorstwo ☐

~~średnie przedsiębiorstwo~~ ☐  
~~jednoosobowa działalność gospodarcza~~ ☐  
~~osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej~~ ☐  
inny rodzaj X – dużym przedsiębiorstwem

• Zaznaczyć właściwe

8. ~~Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców\*:~~

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

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmuje, 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.*

9. Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko/ Stanowisko		
Izabela Krzyżanowska – Pełnomocnik		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	tel/ fax/ e-mail:
Mateusz Łopato	Kierownik sprzedaży	Tel.: +48 22 581 30 00 Fax: +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. Formularz cenowy

3. JEDZ
4. Oświadczenie

Informacje dla Wykonawcy:

- Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającym(-ymi) 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

