

IZP.2411.11.2025.MM

Formularz oferty

Dot. postępowania na: **Zakup wraz z dostawą leków onkologicznych oraz leków ogólnych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.**

1. Dane Wykonawcy:

SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.

ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9, kod pocztowy 40-273, miasto Katowice

województwo śląskie kraj Polska

REGON 271059470 NIP 6340125442

tel. (32) 788 55 71 e-mail przetargi@salusint.com.pl

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego* przez Sąd Rejonowy w Katowicach VIII
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000143136, kapitał zakładowy: 111 000,00 zł

~~Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*~~

*** niepotrzebne skreślić**

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

Magdalena Łunarzewska – prokurent samoistny
(imię, nazwisko, stanowisko)

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty:

Karolina Kozielska, tel. (32) 788 55 96

~~2. Dane Wykonawcy:~~

.....

ul. kod pocztowy, miasto

województwo kraj

REGON NIP

tel. e-mail

~~* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia~~

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

Pakiet nr 2 - Posaconazole

Wartość zamówienia podstawowego:

netto 61 800,00 zł

+ VAT 8%

brutto 66 744,00 zł, słownie: sześćdziesiąt sześć tysięcy siedemset czterdzieści cztery złote 00/100

Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:

netto 30 900,00 zł

+ VAT 8%

brutto 33 372,00 zł, słownie: trzydzieści trzy tysiące trzysta siedemdziesiąt dwa złote 00/100

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).

netto 92 700,00 zł

+ VAT 8%

brutto 100 116,00 zł, słownie: sto tysięcy sto szesnaście złotych 00/100

Pakiet nr 4 - Pomalidomide

Wartość zamówienia podstawowego:

netto 129 780,00 zł

+ VAT 8%

brutto 140 162,40 zł, słownie: sto czterdzieści tysięcy sto sześćdziesiąt dwa złote 40/100

Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:

netto 64 890,00 zł

+ VAT 8%

brutto 70 081,20 zł, słownie: siedemdziesiąt tysięcy osiemdziesiąt jeden złotych 20/100

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).

netto 194 670,00 zł

+ VAT 8%

brutto 210 243,60 zł, słownie: dwieście dziesięć tysięcy dwieście czterdzieści trzy złote 60/100

Pakiet nr 10 - Ornithini aspartas

Wartość zamówienia podstawowego:

netto 257 412,50 zł

+ VAT 8%

brutto 278 005,50 zł, słownie: dwieście siedemdziesiąt osiem tysięcy pięć złotych 50/100

Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:

netto 128 706,25 zł

+ VAT 8%

brutto 139 002,75 zł, słownie: sto trzydzieści dziewięć tysięcy dwa złote 75/100

MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).

netto 386 118,75 zł

+ VAT 8%

brutto 417 008,25 zł, słownie: czterysta siedemnaście tysięcy osiem złotych 25/100

2. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
3. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
4. Oświadczamy, że:
 - a. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
 - b. ~~wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku*:~~

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość netto towaru lub usługi
1.		
2.		

*** niepotrzebne skreślić**

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się za związanych określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
7. Oświadczamy, że wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
8. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach _____, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą

być ogólnodostępne (Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).

9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
10. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
- a. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi*,
 - b. ~~zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia*:~~

.....
(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw /firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

*** niepotrzebne skreślić**

11. Wielkość przedsiębiorstwa:

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie Przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
			X
Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”			

12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².
13. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
14. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest:
- imię i nazwisko: Dorota Sporysz Kupras
 - nr telefonu: (32) 788 55 75
 - adres e-mail: zamowienia.szpitalny@salusint.com.pl
15. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- Formularz asortymentowo-cenowy
 - JEDZ
 - Oświadczenie
 - Pełnomocnictwo

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 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).