

IZP.2411.10.2025.AM

Formularz oferty

Dot. postępowania na zakup wraz z dostawą leków onkologicznych dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach

1. Dane Wykonawcy:**ASTELLAS PHARMA SP. Z O. O.,****02-092 WARSZAWA, UL. Żwirki i Wigury 16C**

Województwo: mazowieckie kraj: Polska

REGON 012773490, NIP 1131828467

Tel. 666 830 950, email: tomasz.borys@astellas.com

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydz. Gospodarczy

KRS 27928; NIP: 113-18-28-467; kapitał zakładowy 50 000 PLN

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

- Laura Krupa - Pełnomocnik
- Tomasz Borys - Pełnomocnik

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

Tomasz Borys - tel. 666 830 950, email: tomasz.borys@astellas.com**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 7**Wartość zamówienia podstawowego:****netto 1 218 380,00 zł.****+ VAT 8% . brutto 1 315 850,40 zł., słownie: jeden milion trzysta piętnaście tysięcy osiemset pięćdziesiąt złotych 40/100****Wartość – ZAKRES OPCJONALNY:****netto 609 190,00 zł.****+ VAT 8%. brutto 657 925,20 zł., słownie: sześćset pięćdziesiąt siedem tysięcy dziewięćset dwadzieścia pięć złotych 20/100****Wartość – MAKSYMALNA WARTOŚĆ (WRAZ Z OPCJĄ).****Netto 1 827 570,00 zł.****+ VAT 8%. brutto 1 973 775,60 zł., słownie: jeden milion dziewięćset siedemdziesiąt trzy tysiące siedemset siedemdziesiąt pięć złotych 60/100**

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
-----	----------------------------------	---------------------------------

*** 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
			TAK
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:

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).

- imię i nazwisko: Sławomir Jędrych
- nr telefonu: +48 600 391 696
- adres e-mail: przetargi.szpitalne@astellas.com

15. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- Zał. 1a Formularz cenowy
- Zał. 2 Oświadczenie JEDZ
- Zał. 2a Oświadczenie Sankcje
- Pełnomocnictwa
- Aktualny KRS
- Oświadczenia dotyczące Produktu (Gęstość, masa)