***Załącznik nr 1 – formularz oferty***

# Dane wykonawcy

**O F E RT A**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |
| Adres: |  |
| województwo |  |  |
| NIP: |  | REGON: |  |  |
| strona www: |  | adres e-mail: |  |
| nr telefonów |  |  |

1. **Przedmiot oferty:**
2. Oferta dotyczy postępowania, na **dostawę leków onkologicznych.**

# Informacje dotyczące ceny oferty;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr pakietu** | **Nazwa**  | **Cena netto PLN** | **Cena brutto PLN** |
| 1 | Fluorouracyl |  |  |
| 2 | Cyklofosfamid |  |  |
| 3 | Doksorubicyna |  |  |
| 4 | Cisplatyna |  |  |
| 5 | Bleomycyna |  |  |
| 6 | Oksaliplatyna |  |  |
| 7 | Winorelbina |  |  |
| 8 | Winorelbina |  |  |
| 9 | Lapatynib |  |  |
| 10 | Cetuksimab |  |  |
| 11 | Melfalan |  |  |
| 12 | Chlorambucyl |  |  |
| 13 | Karboplatyna |  |  |
| 14 | Rytuksymab |  |  |
| 15 | Trastuzumab sc |  |  |
| 16 | Paklitaksel |  |  |
| 17 | Topotekan |  |  |
| 18 | Imatynib |  |  |
| 19 | Gemcytabina |  |  |
| 20 | Docetaksel |  |  |
| 21 | Cytarabina |  |  |
| 22 | Epirubicyna |  |  |
| 23 | Folinian wapnia |  |  |
| 24 | Winkrystyna |  |  |
| 25 | Metotreksat iv |  |  |
| 26 | Metotreksat po |  |  |
| 27 | Etopozyd |  |  |
| 28 | Fludarabina iv |  |  |
| 29 | Trastuzumab iv |  |  |
| 30 | Bewacyzumab |  |  |
| 31 | Dakarbazyna |  |  |
| 32 | Aprepitant |  |  |
| 33 | Mesna |  |  |
| 34 | Dopęcherzowa szczepionka BCG |  |  |
| 35 | Bendamustyna |  |  |
| 36 | Bortezomib |  |  |
| 37 | Azacytydyna |  |  |
| 38 | Anagrelid |  |  |
| 39 | Winblastyna |  |  |
| 40 | Mitomycyna |  |  |
| 41 | Rasburicasa |  |  |
| 42 | Pertuzumab |  |  |
| 43 | Typiracyl + triflurydyna |  |  |
| 44 | Panitumumab |  |  |
| 45 | Fludarabina po |  |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się z SIWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
6. zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptuję jego treść, w związku z moim uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość: |  |
| data: |  |

(podpis pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)