***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** |
|  | Fluorouracyl |  |  |
|  | Cyklofosfamid 1000 mg |  |  |
|  | Doksorubicyna |  |  |
|  | Cisplatyna |  |  |
|  | Bleomycyna |  |  |
|  | Oksaliplatyna |  |  |
|  | Winorelbina |  |  |
|  | Winorelbina |  |  |
|  | Lapatynib |  |  |
|  | Cetuksimab |  |  |
|  | Melfalan |  |  |
|  | Chlorambucyl |  |  |
|  | Karboplatyna |  |  |
|  | Rytuksymab |  |  |
|  | Trastuzumab sc |  |  |
|  | Paklitaksel |  |  |
|  | Topotekan |  |  |
|  | Imatynib |  |  |
|  | Gemcytabina |  |  |
|  | Docetaksel |  |  |
|  | Cytarabina |  |  |
|  | Epirubicyna |  |  |
|  | Folinian wapnia |  |  |
|  | Winkrystyna |  |  |
|  | Metotreksat iv |  |  |
|  | Metotreksat po |  |  |
|  | Etopozyd |  |  |
|  | Fludarabina iv |  |  |
|  | Trastuzumab iv |  |  |
|  | Bewacyzumab |  |  |
|  | Dakarbazyna |  |  |
|  | Aprepitant |  |  |
|  | Mesna |  |  |
|  | Dopęcherzowa szczepionka BCG |  |  |
|  | Bendamustyna |  |  |
|  | Bortezomib |  |  |
|  | Azacytydyna |  |  |
|  | Anagrelid |  |  |
|  | Winblastyna |  |  |
|  | Mitomycyna |  |  |
|  | Rasburicasa |  |  |
|  | Pertuzumab |  |  |
|  | Typiracyl + triflurydyna |  |  |
|  | Panitumumab |  |  |
|  | Fludarabina po |  |  |
|  | Cyklofosfamid 200 mg |  |  |

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)