***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:**

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego, na **dostawę produktów leczniczych do stosowania u pacjentów SSW w Ciechanowie oraz produktów leczniczych stosowanych w chemioterapii. (2501/10/21)**

# Informacje dotyczące ceny oferty;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **cena netto**  **PLN** | **cena brutto**  **PLN** |
|  | P1-Doksorubicyna liposomalnna |  |  |
|  | P2- Fluorouracyl |  |  |
|  | P3-Doksorubicyna |  |  |
|  | P4- Cisplatyna |  |  |
|  | P5- Winorelbina koncentrat |  |  |
|  | P6- Karboplatyna |  |  |
|  | P7- Gemcytabina |  |  |
|  | P8- Docetaksel |  |  |
|  | P9- Cytarabina |  |  |
|  | P10- Folinian wapnia |  |  |
|  | P11- Metotreksat iv |  |  |
|  | P12- Metotreksat po |  |  |
|  | P13- Etopozyd |  |  |
|  | P14- Aprepitant |  |  |
|  | P15- Oksaliplatyna |  |  |
|  | P16- Cyclophosphamid 1000 mg |  |  |
|  | P17- Cyclophosphamid 200 mg |  |  |
|  | P18-Mesna |  |  |
|  | P19- Bortezomib |  |  |
|  | P20- Winorelbina |  |  |
|  | P21- Cetuksimab |  |  |
|  | P22- T- Trastuzumab iv |  |  |
|  | P23- Lapatynib |  |  |
|  | P24- Melfalan |  |  |
|  | P25- Chlorambucyl |  |  |
|  | P26- Topotecan |  |  |
|  | P27- Dakarbazyna |  |  |
|  | P28- Bewacyzumab do stosowania w okulistyce |  |  |
|  | P29- Pertuzumab |  |  |
|  | P30- Paklitaksel |  |  |
|  | P31- Fludarabina iv |  |  |
|  | P32- Rasburicasa |  |  |
|  | P33- Fludarabina po |  |  |
|  | P34- Typiracyl + triflurydyna |  |  |
|  | P35- Panitumubab |  |  |
|  | P36- Bendamustyna 25 mg |  |  |
|  | P37- Bendamustyna 100 mg |  |  |
|  | P38- Sól sodowa fosforanu deksametazonu |  |  |
|  | P39 -Sól sodowa wodorobursztynianiu prednizolonu |  |  |
|  | P40- Kwas ursodeoksycholowy |  |  |
|  | P41-Wincrystyna |  |  |

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz ze wzorze umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia 07.06.2021 r.
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.
7. 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.

Wykonawca informuje, że (zaznaczyć właściwe):

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług: ................................................................................................................... których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: ..................................................................zł netto

**Uwaga! W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.**

1. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję (zaznaczyć odpowiednio):

☐JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

☐NIE JEST mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

* *Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*
* *Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*
* *Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

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

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