# *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 |  |  |

# Przedmiot oferty:

# Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego, na dostawę produktów leczniczych (2501/23/22)

# Informacje dotyczące ceny oferty;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **cena netto** **PLN** | **cena brutto** **PLN** |
|  | P1-DOKSORUBICYNA |  |  |
|  | P2- CISPLATYNA |  |  |
|  | P3- WINORELBINA KONCENTRAT |  |  |
|  | P4- KARBOPLATYNA |  |  |
|  | P5- GEMCYTABINA |  |  |
|  | P6- DOCETAKSEL |  |  |
|  | P7- ETOPOZYD |  |  |
|  | P8- OKSALIPLATYNA |  |  |
|  | P9- BORTEZOMIB |  |  |
|  | P10- CETUKSIMAB |  |  |
|  | P11- LAPATYNIB |  |  |
|  | P12- TOPOTECAN |  |  |
|  | P13- BENDAMUSTYNA 25 MG |  |  |
|  | P14- BENDAMUSTYNA 100 MG |  |  |
|  | P15-KWAS URSODEOKSYCHOLOWY |  |  |
|  | P16-FLUOROURACYL |  |  |
|  | P17- WINKRYSTYNA |  |  |
|  | P18 -ENOKSAPARYNA FIOLKA WIELODAWKOWA |  |  |
|  | P19-METOTREKSAT P.O. |  |  |
|  | P20-MELFALAN |  |  |
|  | P21-CHLORAMBUCYL |  |  |
|  | P22-FLUDARABINA IV |  |  |
|  | P23-SÓL SODOWA FOSFORANU DEKSAMETAZONU |  |  |
|  | P24-SÓL SODOWA WODOROBURSZTYNIANU PREDNIZOLONU |  |  |
|  | P25-APREPITANT |  |  |
|  | P26-CYKLOFOSFAMID 1000 MG |  |  |
|  | P27-CYKLOFOSFAMID 200 MG |  |  |
|  | P28-MESNA |  |  |
|  | P29-WINORELBINA |  |  |
|  | P30-DAKARBAZYNA |  |  |
|  | P31-TRASTUZUMAB IV |  |  |
|  | P32-PANITUMUBAB |  |  |
|  | P33-PERTUZUMAB |  |  |
|  | P34-PACLITAKSEL |  |  |
|  | P35-RASBURICASA |  |  |
|  | P36-FLUDARABINA PO |  |  |
|  | P37-CYTARABINA |  |  |
|  | P38-FOLINIAN WAPNIA |  |  |
|  | P39-TYZANIDYNA |  |  |
|  | P40-DOKSORUBICYNA PEGYLOWANA LIPOSOMALNA |  |  |
|  | P41-KONCENTRATY DO DIALIZ |  |  |
|  | P42-ITOPRYD |  |  |
|  | P43-DIETA EN 1 |  |  |
|  | P44-DIETA EN 2 |  |  |

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 **……………...2022 r**
5. Wykonanie części zamówienia (wskazać tę część) zmierzam powierzyć Podwykonawcy ( wskazać

nazwę jeśli jest on już znany ) ………………………………………………………………………………..

1. 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;
2. 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.
3. 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 (podkreślić właściwe):
* *Jest mikroprzedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*
* *Jest małym przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*
* *Jest średnim przedsiębiorstwem: 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.*
* *Jest dużym przedsiębiorstwem: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym lub średnim przedsiębiorstwem i które zatrudnia więcej niż 250 osób i którego roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.*

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

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