# *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 4 (2501/96/23)

# Informacje dotyczące ceny oferty;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **cena netto** **PLN** | **cena brutto** **PLN** |
|  | P1-Ipilimumab |  |  |
|  | P2 -Ramucyrumab |  |  |
|  | P3- Wenetoklaks |  |  |
|  | P4 -Midazolam roztwór do stosowania w jamie ustnej |  |  |
|  | P5-Insuliny I |  |  |
|  | P6-Insuliny II |  |  |
|  | P7-Żywienie pozajelitowe |  |  |
|  | P8-Ondansetron i.v. |  |  |
|  | P9-Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego |  |  |
|  | P10-Płyny infuzyjne i antybiotyki dożylne |  |  |
|  | P11-Bortezomib |  |  |
|  | P12-Taurolidyna 2% |  |  |
|  | P13-Leki różne 1 |  |  |
|  | P14-Wapno sodowane medyczne |  |  |
|  | P15-Mykafungina |  |  |
|  | P16-Winorelbina |  |  |
|  | P17-Leki różne 2 |  |  |
|  | P18-Chlorowodorek sewelaremu |  |  |
|  | P19-Tiopental |  |  |
|  | P20-Citralock |  |  |
|  | P21-Argipresinum |  |  |
|  | P22-Calcio gluconato |  |  |
|  | P23-Ticagerol |  |  |
|  | P24-Fidaksomycyna |  |  |
|  | P25-Alteplaza |  |  |
|  | P26-Albumina ludzka |  |  |
|  | P27-Tygecyklina |  |  |
|  | P28-Oksaliplatyna |  |  |
|  | P29-Imatynib |  |  |
|  | P30-Epirubicyna |  |  |
|  | P31-Anagrelid |  |  |
|  | P32-Tolvaptan |  |  |
|  | P33-Lopinawir / Rytonawir |  |  |
|  | P34-Interferon beta 1 b |  |  |
|  | P35-Paclitaxel |  |  |
|  | P36-Worikonazol |  |  |
|  | P37-Metotreksat |  |  |
|  | P38-Fluorouracyl do stosowania w infuzorach |  |  |
|  | P39-Alemtuzumab |  |  |
|  | P40-Mleko dla niemowląt 1 |  |  |
|  | P41-Glaceprevir/Pibrentasvir |  |  |
|  | P42-Trastuzumab |  |  |
|  | P43-Pertuzumab |  |  |
|  | P44-Aflibercept |  |  |
|  | P45-Octan glatirameru |  |  |
|  | P46-Różne |  |  |
|  | P47-Rywastygmina |  |  |
|  | P48-Rytuksymab |  |  |
|  | P49-Leki różne 4 |  |  |
|  | P50-Atracurium |  |  |
|  | P51-Jopromid |  |  |
|  | P52-Umeklidynium + Wilanterol |  |  |
|  | P53-Pembrolizumab |  |  |
|  | P54-Betametazon |  |  |
|  | P55-Klarytromycyna |  |  |
|  | P56-Lewozymendan |  |  |
|  | P57-Sofosbuvir/Welpataswir |  |  |
|  | P58-Leki różne 3 |  |  |
|  | P59-Karbetocyna |  |  |
|  | P60-Hydroksyzyna |  |  |
|  | P61-Tabletki różne |  |  |
|  | P62-Opakowania apteczne |  |  |
|  | P63-Opisywanie leków recepturowych |  |  |
|  | P64-Amoksycylina + kwas klawulanowy |  |  |
|  | P65-Kwas traneksamowy |  |  |
|  | P66-Deksmedetomidyna |  |  |
|  | P67-Mleko dla niemowląt |  |  |
|  | P68-Atosiban |  |  |
|  | P69-Leki różne 5 |  |  |
|  | P70-Różne 1 |  |  |
|  | P71-Somatostatyna |  |  |

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. 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)