

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy:	Servier Polska Services Sp. z o.o.
Adres (siedziba) Wykonawcy:	Ul. Burakowska 14, 01-066 Warszawa
Województwo:	Mazowieckie
KRS:	017488416
NIP:	527-236-74-67
REGON:	017488416
Osoba do kontaktu:	Magdalena Waczkowska, Monika Wieliczko
Telefon:	600 080 024, 667 880 317
e-mail:	<a href="mailto:zamowienia.szpitale@servier.com">zamowienia.szpitale@servier.com</a>

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej  
dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na  
**Dostawa produktów leczniczych w ramach programów lekowych dla Apteki  
Szpitalnej**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**(Proszę tylko wypełnić oferowaną część, pozostałe usunąć)**

Numer części	Wartość brutto:
część 1	- zł
część 2	- zł
część 3	- zł
część 4	- zł
część 5	- zł
część 6	- zł
część 7	- zł
część 8	- zł
część 9	- zł
część 10	- zł
część 11	- zł
część 12	- zł
część 13	- zł
część 14	- zł
część 15	- zł
część 16	- zł
część 17	- zł
część 18	- zł
część 19	- zł
część 20	- zł
część 21	- zł
część 22	- zł

część 23	- zł
część 24	- zł
część 25	- zł
część 26	- zł
część 27	- zł
część 28	- zł
część 29	- zł
część 30	- zł
część 31	- zł
część 32	- zł
część 33	- zł
część 34	- zł
część 35	- zł
część 36	- zł
część 37	- zł
część 38	- zł
część 39	- zł
część 40	266 672,84 zł
część 41	- zł
część 42	- zł
część 43	- zł
część 44	- zł
część 45	- zł
część 46	- zł
część 47	- zł
część 48	- zł
część 49	- zł
część 50	- zł
część 51	- zł
część 52	- zł
część 53	- zł
część 54	- zł
część 55	- zł
część 56	- zł
część 57	- zł
część 58	- zł
część 59	- zł
część 60	- zł
część 61	- zł
część 62	- zł

***Celem usprawnienia przeprowadzenia procedury zamówienia, do oferty należy dołączyć (dodatkowo) formularz cenowy ( ofertowany pakiet) również w formacie exell.***

1. Oświadczamy, że termin płatności wynosi 60 dni.

2. Oświadczamy, że zamówienie będziemy wykonywać do czasu wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, nie dłużej jednak niż przez okres 12 miesięcy.
3. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie Polski.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 17.05.2025r.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w załączniku nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
7. Wykonawca jest \*:
  - ~~mikroprzedsiębiorstwo~~ ☐
  - ~~małe przedsiębiorstwo~~ ☐
  - ~~średnie przedsiębiorstwo~~ ☐
  - ~~jednoosobowa działalność gospodarcza~~ ☐
  - ~~osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej~~ ☐
  - inny rodzaj ☐ DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO
  - Zaznaczyć właściwe
8. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców \*:

część zamówienia: nazwa (firma) podwykonawcy:	.....NIE DOTYCZY..... .....
--	--------------------------------

*\*Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy.*

*^ W przypadku wskazania podwykonawcy, zastosowanie ma ogólnounijny zakaz udziału rosyjskich wykonawców w zamówieniach publicznych i koncesjach udzielanych w państwach członkowskich Unii Europejskiej ustanowiony na mocy art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. do rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.*

9. Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko/ Stanowisko		
Magdalena Waczkowska - Pełnomocnik		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	tel/ fax/ e-mail:
Dorota Piskorska	Specjalista ds. Sprzedaży Szpitalnej	602 232 747, <a href="mailto:zamowienia.szpitale@servier.com">zamowienia.szpitale@servier.com</a>
c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:		
Nazwa i adres banku:		Nr rachunku:
Societe Generale		78 1840 0007 2212 3880 0810 1619

10. Oświadczam, że:
- a) Zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO<sup>1</sup> o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzieleniu zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy<sup>2</sup>
  - b) \*Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.
11. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
- 1 zgodnie z wymogami SWZ
  - 2.....
- Informacje dla Wykonawcy:
- Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.
  - \*w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust.5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)

---

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa

3) Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa