**FORMULARZ OFERTY**

**Do zapytania ofertowego WSZ-EP-8/ZO/2022**

**Nazwa wykonawcy………………………………………………………..………………………………………………………………………………**

**Siedziba Wykonawcy………………………………………………………………….…………………………………………………………………**

**TEL……………………… FAX……………………….……… E-MAIL……………………..……NIP…………………………………………….**

**REGON…………………………………………….. KRS…………………………………………....**

**Osoba do kontaktu w sprawie oferty:**

**…………………………………………………………………………………………. .tel………………………. email……………………………..**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące: Dostawy leku Ipilimumabum – koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji ( jałowy koncentrat) 5mg/ml ( op. 1 fiol. Po 10 ml) dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

1. Oferujemy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa leku | Postać leku | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość Netto | VAT | Wartość  Brutto | Nazwa handlowa, produceNazwa handlowa, producent , EAN, wielkość opakowania |
| Ipilimumabum | Koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji  ( jałowy koncentrat) 5mg / ml  (op. 1 fiol.po 10 ml) | 9 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |  | ------------------- | |

**2. Podane wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.**

|  |
| --- |
| **\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym *w dniu składania ofert.*  Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania zgodnego z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu, a w przypadku wymagającym uwzględnienia instrumentu dzielenia ryzyka zawierające ten instrument. W celu zapewnienia zgodności z obowiązującymi ustaleniami wynikającymi z zapisów właściwego dla danego produktu instrumentu dzielenia ryzyka (IDR), o którym mowa w art. 11 ust. 2 pkt 7) oraz ust. 5 pkt 2) i pkt 5) ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych** |

3 Całkowity zakres dostawy będący przedmiotem zamówienia został opisany w zapytaniu ofertowym nr WSZ-EP-8/ZO/2022 w załącznikach 1,2, z   
 którymi wykonawca zapoznał się i zaakceptował je w całości.

4 Oświadczamy, że oferta ważna jest do momentu podpisania umowy.

1. Przyjęliśmy następujące warunki płatności: płatność przelewem do 60 dni od otrzymania przez Zamawiającego poprawnie sporządzonej faktury.
2. Ponadto do oferty dołączono: (wypełnić o ile dotyczy)

1/……………………………………………………………….

2/……………………………………………………………….

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2
2. Oferta została złożona na.......... ponumerowanych i podpisanych stronach.

.....................................................

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

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  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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)