

Sygnatura przetargu: **ZP 3311/56/2019**

Przedmiot: **Zakup i sukcesywne dostawy refundowanych leków objętych programem lekowym:**

Nazwa Oferenta:

ulica:
 kod:
 Powiat:

nr domu: nr lokalu:
 miejscowość:
 Województwo:

NIP:

REGON:

Bank:

nr konta:

Składamy ofertę na następujące zadania:

Numer zadania:	Temat:	Cena brutto:	Kwota VAT:
1	część 1- Leczenie stwardnienia rozsianego	0,00 PLN	0,00 PLN
2	część 2 - Leczenie stwardnienia rozsianego	0,00 PLN	0,00 PLN
3	część 3 Leczenie stwardnienia rozsianego	0,00 PLN	0,00 PLN
4	zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową	0,00 PLN	0,00 PLN
5	zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową	0,00 PLN	0,00 PLN
6	zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową	0,00 PLN	0,00 PLN

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o przedmiocie określonym powyżej oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Oświadczamy, że

a. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania;

b. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

c. zamierzamy / nie zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom*:

Lp.	Nazwa Podwykonawcy	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę

d. zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

e. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*** .

3. Prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na wskazany wyżej numer konta****.

4. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.

2.

3.

4.

* niepotrzebne skreślić

** 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).

*** 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 (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

**** dotyczy Wykonawców, którzy wnoszą wadium w pieniądzu.

Zadanie nr: 1

Temat: część 1- Leczenie stwardnienia rozsianego

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Nr	ID	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie zawierające:	Oferowany produkt - dawka i postać opakowanie zawierające	Nawza handlowa oferowanego produktu	Producent ofer. produktu	KOD EAN	Jednostka	Ilość szacowana na 12 m-cy	Cena netto	Wartość netto	Wartość netto np. 8	Wartość brutto
1	45848	Interferonum beta-1a	rozt.do wstrz.	0,03 mg/0,5ml	4 wstrz. (+4 igły+osłony wstrzyk.)					op.	126		0		0
2	45847	Glatirameri acetat	roztwór do wstrzykiwań w ampuł	0,04 g/ml	12 amp.-strz.a 1ml					op.	70		0		0
3	45846	Interferon beta-1b 0,3mg-9,6 mln j.m.	pr.+rozp.do p.roztw.do wstrz.	0,25 mg/ml	15 komp(z łącznik)					op.	122		0		0
4	45837	Interferon beta -1a x4 wkłady	inj.s.c.	132mcg(3 6mln)/1,5 ml(24 Mj.m.)	4 wkłady					op.	90		0		0
													0		0

Cena brutto [kryterium oceny 98%]: 0,00 PLN Kwota VAT:
cena brutto słownie:

Termin wykonania w miesiącach:

Termin ważności (w miesiącach):

Warunki płatności (w dniach):

jednostkowego [kryterium oceny 2%]:

podpis

Zadanie nr: 2

Temat:

część 2 - Leczenie stwardnienia rozсіяnego

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Nr	ID	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie zawierające:	Oferowany produkt - dawka i postać opakowanie zawierające	Nawza handlowa oferowanego produktu	Producent ofer. produktu	KOD EAN	Jednostka	Ilość szacowana na 12 m-cy	Cena netto	Wartość netto	Wartość netto ocentowego np. 8	Wartość brutto
1	45839	Teriflunomidum	tabletki powlekane	0,014 g	28 tabl.					op.	112		0		0
													0		0

Cena brutto: 0,00 PLN

Kwota VAT:

cena brutto słownie:

Cena brutto [kryterium oceny 98%]:

Okres gwarancji (w miesiącach):

ach:

Warunki płatności (w dniach):

ch):

dostawy zamówienia jednostkowego:

termin dostawy zamówienia jednostkowego [kryterium oceny 2%]:

podpis

Zadanie nr: 3

Temat:

część 3 Leczenie stwardnienia rozsianego

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Nr	ID	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie zawierające:	Oferowany produkt - dawka i postać opakowanie zawierające	Nazwa handlowa oferowanego produktu	Producent ofer. produktu	KOD EAN	Jednostka	Ilość szacowana na 12 m-cy	Cena netto	Wartość netto	Wartość netto ocentowego np. 8	Wartość brutto
1	45843	Fumaran dimetylu	kaps.doj.twarde	120mg	14 kaps					op.	6		0		0
2	45842	Fumaran dimetylu	kaps.doj.twarda	240mg	56 kaps. twardych					op.	144		0		0
3	45841	Peginterferon beta-1a	roztw.do wstrz.	125 mcg	2 wstrz.					op.	90		0		0
4	45840	Peginterferon beta -1a	roztw.do wsrzyk.	63mcg+94 mcg	1zestaw (1 + 1 wstrz.)					op.	2		0		0
													0		0

Cena brutto [kryterium oceny 98%]:

0,00 PLN

Kwota VAT:

cena brutto słownie:

Termin wykonania w miesiącach:

Termin ważności (w miesiącach):

Warunki płatności (w dniach):

jednostkowego [kryterium oceny 2%]:

podpis

Zadanie nr: 4

Temat: część 4 Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Nr	ID	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie zawierające:	Oferowany produkt - dawka i postać opakowanie zawierające	Nazwa handlowa oferowanego produktu	Producent ofer. produktu	KOD EAN	Jednostka	Ilość szacowana na 12 m-cy	Cena netto	Wartość netto	Wartość netto po ocentowaniu np. 8	Wartość brutto
1	45845	Elbasvir, Grazoprevir	tabletki powlekane	0,05g+0,1g	28 tabl.					op.	18		0		0
2	45844	Ribavirinum	kaps.twarde	0,2 g	140 kaps.					op.	7		0		0
													0		0

Cena brutto: 0,00 PLN

Kwota VAT:

cena brutto słownie:

Termin wykonania (w dniach):

Termin wykonania w miesiącach:

Termin ważności (w miesiącach):

dostawy zamówienia jednostkowego:

podpis

Zadanie nr: 5

Temat: część 5 Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Nr	ID	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie zawierające:	Oferowany produkt - dawka i postać opakowanie zawierające	Nawza handlowa oferowanego produktu	Producent ofer. produktu	KOD EAN	Jednostka	Ilość szacowana na 12 m-cy	Cena netto	Wartość netto	Wartość netto ocentowego np. 8	Wartość brutto
1	45850	Glecaprevirum, Pibrentasvirum	tabletki powlekane	0,1g+0,04g	84 tabl. (blist.4x21 PVC/PE/PCTFE /alu)					op.	24		0		0
													0		0

Cena brutto: 0,00 PLN

Kwota VAT:

cena brutto słownie:

Cena brutto [kryterium oceny 98%]:

Okres gwarancji (w miesiącach):

ach:

Warunki płatności (w dniach):

ch):

dostawy zamówienia jednostkowego:

termin dostawy zamówienia jednostkowego [kryterium oceny 2%]:

_____ podpis

Zadanie nr:

Temat:

część 6 Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową

Szczegółowy podział zadania:

Pozycje

Nr	ID	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Opakowanie zawierające:	Oferowany produkt - dawka i postać opakowanie zawierające	Nazwa handlowa oferowanego produktu	Producent ofer. produktu	KOD EAN	Jednostka	Ilość szacowana na 12 m-cy	Cena netto	Wartość netto	Wartość netto ocentowego np. 8	Wartość brutto
1	45849	Sofosbuvirum, Velpatasvirum	tabletki powlekane	0,4g+0,1g	28 tabl. (butel.HDPE)					op.	18		0		0
													0		0

Cena brutto:

Kwota VAT:

cena brutto słownie:

Cena brutto [kryterium oceny 98%]:

Okres gwarancji (w miesiącach):

ach:

Warunki płatności (w dniach):

ch):

dostawy zamówienia jednostkowego:

termin dostawy zamówienia jednostkowego [kryterium oceny 2%]:

podpis