



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Sanofi Sp. z o.o.

Adres ul. Marcina Kasprzaka 6 kod 01-211 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Katarzyna Starzyńska telefon służbowy 603 990 323

fax służbowy - e-mail służbowy [dzial.przetargow@sanofi.com](mailto:dzial.przetargow@sanofi.com)

(strona służbowa) [www.sanofi.pl](http://www.sanofi.pl)

NIP (Wykonawcy) 813-01-40-525 REGON (Wykonawcy) 690135895

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.		16.	
2.		17.	
3.		18.	
4.		19.	343.498,32 zł.
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:  
..... (jeśli dotyczy).

#### Wadium – nie dotyczy

Informacje zawarte w plikach **.nie dotyczy..** (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach  
.....

#### Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

#### **WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Zadanie nr 19 24 miesiące CPV: 33 61 00 00-9 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu

Program lekowy leczenia pacjentów z zaburzeniami lipidowymi											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Alirocumabum	Praluent 150 mg/ 1 ml x 2 wstrzyk. / Sanofi-Aventis Groupe	inj.	150 mg	300	2 wstrzykiw.	1 060,18 zł	318 054,00 zł	8	1 144,99 zł	343 498,32 zł
<b>RAZEM:</b>								<b>318 054,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>343 498,32 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

LEK S.A.

Adres ul. Podlipie 16 kod 95-010 Miejscowość Stryków

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Paulina Skowrońska telefon służbowy +48 695 106 779

fax służbowy (22) 209-70-08 e-mail służbowy paulina.skowronska@sandoz.com

(strona służbowa) www.sandoz.pl

NIP (Wykonawcy) 7281341936 REGON (Wykonawcy) 471255608

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.		16.	
2.		17.	
3.		18.	
4.		19.	
5	169 452,00 zł	20	
6		21	
7		22	79 704,00 zł
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.  
Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna 3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych*

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:  
..... (jeśli dotyczy).

#### Wadium – nie dotyczy

Informacje zawarte w plikach nie dotyczy (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach  
.....

#### Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

#### **WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj** .....

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 5

24 miesiące

CPV: 33 62 22 00-8 Środki przeciw nadciśnieniu

Program leczenia pacjentów tętnicznym nadciśnieniem płucnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Bosentanum	Bosentan Sandoz GmbH, tabl. powł. 125 mg x 56 tabl powł	tabl. powł.	125 mg	300	56 tabl.	523,00 zł	156 900,00 zł	8	564,84 zł	169 452,00 zł
RAZEM:							156 900,00 zł	X	X	X	169 452,00 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaopieranie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 22

24 miesiące

CPV: 33 62 10 00-9 Produkty lecznicze dla krwi oraz organów krwiotwórczych

Leki stosowane pomocniczo w chemioterapii - środki wspomagające funkcje szpiku kostnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Pegfilgrastimum	Ziextenzo ampułko-strzykawka, 6mg / 0,6ml x 1 strzyk 0,6 ml; Sandoz GmbH	inj.	6 mg/0,6 ml	200	1 amp.-strzyk.	369,00 zł	73 800,00 zł	8	398,52 zł	79 704,00 zł
RAZEM:							73 800,00 zł	X	X	X	79 704,00 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaopieranie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych





Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

SAMODZIELNY PUBLICZNY  
SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM w Szczecinie  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

3

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)  
Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA

Adres ul. Jana Kazimierza 16 kod 01-248 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Danuta Magdziak telefon służbowy 22 63 40 641

fax służbowy 22 634 04 94 e-mail służbowy przetargi@cefarm.com.pl

(strona służbowa) www.cefarm.com.pl

NIP (Wykonawcy) 5250004220 REGON (Wykonawcy) 000288343

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
13	48 723,12
27	20 603,16
28	103756,68

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy. Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż ...1..... dzień roboczy** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;

2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację faktury w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z terminem ważności minimum 12 miesięcy od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: ..... (jeśli dotyczy).

**Wadium – nie dotyczy**

Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnice** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj - duże przedsiębiorstwo

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



Dokument  
podpisany przez  
Danuta Magdziak  
Data: 2024.04.05  
13:58:22 CEST

Zadanie nr 13

24  
miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak gruczołu krokowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Abirateroni acetat	ABIRATERONE KRKA TABL.POWLEKANE 500 MG 60 TABL. / KRKA, D.D., NOVO MESTO	tabl. powl.	500 mg	120	60 tabl.	375,95 zł	45 114,00 zł	8	406,03 zł	48 723,12 zł
<b>RAZEM:</b>								<b>45 114,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>48 723,12 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 27

24  
miesiąceCPV: 33 64 10 00-5 Produkty lecznicze dla układu  
moczowo-płciowego

Program leczenia neurogennej nadreaktywności wypieracza											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Toxinum botulinicum typum A	XEOMIN PROSZ.D/SP.ROZTW.D/W STRZ. 100 J. 1 FIOŁ. / MERZ PHARMACEUTICALS GMBH	inj.	100 j.	60	1 fioł.	317,95 zł	19 077,00 zł	8	343,39 zł	20 603,16 zł

RAZEM:	19 077,00 zł	X	X	20 603,16 zł
--------	--------------	---	---	--------------

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt leczniczy znajdujący się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego

Zadanie nr 28

24  
miesiące

CPV: 33 65 15 20-9 Immunoglobuliny

Profilaktyka immunizacji Rh u ciężarnych kobiet Rh-ujemnych											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Immunoglobulinum humanum anti-D	GAMMA ANTY-D 50 ROZTW .D/WSTRZ. 50 MCG/1 ML 1 AMP.1 ML / BIOMED-LUBLIN WYTWÓRNIA SUROWIC I SZCZEPIONEK	inj.	50 j.	200	1 amp.	119,71 zł	23 942,00 zł	8	129,29 zł	25 857,36 zł
2		GAMMA ANTY-D 150 ROZTW .D/WSTRZ. 150 MCG/1 ML 1 AMP.1 ML / BIOMED-LUBLIN WYTWÓRNIA SUROWIC I SZCZEPIONEK	inj.	150 j.	300	1 amp.	240,43 zł	72 129,00 zł	8	259,66 zł	77 899,32 zł
RAZEM:							96 071,00 zł	X	X	103 756,68 zł	



Dokument  
podpisany przez  
Danuta  
Magdziak  
Data:  
2024.04.05  
13:58:32 CEST

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

**UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE**  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy

Servier Polska Services Sp. z o.o.

Adres ul. Burakowska 14, 01-066 Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Magdalena Waczkowska tel. 600 080 024, Monika Wieliczko tel. 667 880 317

Email służbowy: [zamowienia.szpitale@servier.com](mailto:zamowienia.szpitale@servier.com)

(strona służbowa) [www.servier.pl](http://www.servier.pl)

NIP (Wykonawcy) 527-236-74-67 REGON (Wykonawcy) 017488416

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.		16.	
2.		17.	
3.		18.	
4.		19.	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	396.725,17 zł
15		30	

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.  
Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:  
..... (jeśli dotyczy).

**Wadium – nie dotyczy**

~~Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....~~

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj: duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 29

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Program leczenia nowotworów jelita grubego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		Lonsurf / Les Laboratoires Servier Industrie	tabl. powl.	15 mg + 6,14 mg	40	20 tabl.	1 824,53 zł	72 981,20 zł	8	1 970,49 zł	78 819,70 zł
2		Lonsurf / Les Laboratoires Servier Industrie	tabl. powl.	15 mg + 6,14 mg	20	60 tabl.	5 473,58 zł	109 471,60 zł	8	5 911,47 zł	118 229,33 zł
3	Trifluridinum + Tipiracilum	Lonsurf / Les Laboratoires Servier Industrie	tabl. powl.	20 mg + 8,19 mg	40	20 tabl.	2 432,70 zł	97 308,00 zł	8	2 627,32 zł	105 092,64 zł
4		Lonsurf / Les Laboratoires Servier Industrie	tabl. powl.	20 mg + 8,19 mg	12	60 tabl.	7 298,11 zł	87 577,32 zł	8	7 881,96 zł	94 583,51 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>367 338,12 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>396 725,17 zł</b>

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego





Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

**FORMULARZ OFERTY**  
Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)  
GSK Services Sp. z o.o

Adres ul. Grunwaldzka 189 kod 60-322 Miejscowość Poznań

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Edyta Bartnicka telefon służbowy 534 545 134

fax służbowy .....e-mail służbowy edyta.x.bartnicka@gsk.com

(strona służbowa) www. pl.gsk.com

NIP (Wykonawcy) 7792254227 REGON (Wykonawcy) 300040065

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.		16.	
2.		17.	
3.		18.	
4.		19.	
5		20	
6		21	
7	4 756 392,14	22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:  
..... (jeśli dotyczy).

#### Wadium – nie dotyczy

Informacje zawarte w plikach nie dotyczy (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....

#### Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

#### **WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj duże**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw i małych przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).



Signed by /  
Podpisano przez:

Edyta Bartnicka

Date / Data:  
2024-04-08  
11:35

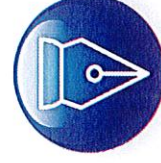
Zadanie nr 7

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Program leczenia pacjentów z rakiem jajnika											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Niraparibum	Zejula GSK	kaps. twarde	100 mg	200	56 kaps.	18 661,30 zł	3 732 260,00 zł	8	20 154,20 zł	4 030 840,80 zł
2		Zejula GSK	kaps. twarde	100 mg	24	84 kaps.	27 991,95 zł	671 806,80 zł	8	30 231,31 zł	725 551,34 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>4 404 066,80 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>4 756 392,14 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Signed by /  
Podpisano przez:

Edyta Bartnicka

Date / Data:  
2024-04-08  
11:35



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Farmacol-Logistyka Sp. z o.o.

Adres ul. Szopienicka 77 kod 40-431 Miejscowość Katowice

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Agnieszka Rajca telefon służbowy 32 20 80 639

fax służbowy 32 20 80 785 e-mail służbowy [przetargi@farmacol.com.pl](mailto:przetargi@farmacol.com.pl)

(strona służbowa) www. ....

NIP (Wykonawcy) 525-240-95-76 REGON (Wykonawcy) 141107266

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.	X	16.	X
2.	X	17.	99 856,80 zł
3.	X	18.	X
4.	X	19.	X
5	X	20	X
6	34 388,97 zł	21	X
7	X	22	X
8	X	23	X
9	X	24	X
10	X	25	X
11	X	26	X
12	X	27	28 763,42 zł
13	46 120,75 zł	28	X
14	X	29	X
15	X	30	X

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy/nie zamierzamy\*~~ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:  
..... (jeśli dotyczy).

~~Wadium nie dotyczy~~

~~Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....~~

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj duże przedsiębiorstwo

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 6

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Sorafenibum	Sorafenib Zentiva 200mg*112tbl. c	tabl. powl.	200 mg	36	112 tabl.	884,49 zł	31 841,64 zł	8	955,25 zł	34 388,97 zł
RAZEM:								31 841,64 zł	X	X	34 388,97 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 13

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak gruczołu krokowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Abirateroni acetat	Abiral 500mg*60 tabl.powl	tabl. powl.	500 mg	120	60 tabl.	355,87 zł	42 704,40 zł	8	384,34 zł	46 120,75 zł
RAZEM:								42 704,40 zł	X	X	46 120,75 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 17

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		Sunitinib Zentiva 12,5mg * 28kaps. c	kaps. twarde	12,5 mg	80	28/30 kaps.	150,75 zł	12 060,00 zł	8	162,81 zł	13 024,80 zł
2	Sunitinibum	Sunitinib Zentiva 25mg * 28kaps. c	kaps. twarde	25 mg	80	28/30 kaps.	301,50 zł	24 120,00 zł	8	325,62 zł	26 049,60 zł
3		Sunitinib Zentiva 50mg * 28kaps. c	kaps. twarde	50 mg	80	28/30 kaps.	703,50 zł	56 280,00 zł	8	759,78 zł	60 782,40 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>92 460,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>99 856,80 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 27

24 miesiące

CPV: 33 64 10 00-5 Produkty lecznicze dla układu moczowo-płciowego

Program leczenia neurogennej nadreaktywności wywieracza											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-



1	Toxinum botulinicum typum A	Botox toksyna botulin-typuA100j*1f. !	ABBVIE - ALLERGAN	inj.	100 j.	60	1 fol.	443,88 zł	26 632,80 zł	8	479,39 zł	28 763,42 zł
RAZEM:								26 632,80 zł	X	X	X	28 763,42 zł

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt leczniczy znajdujący się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)  
Roche Polska Sp. z o. o.

Adres ul. Domaniewska 28 kod 02 – 672 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Justyna Sadkowska telefon służbowy 22 260 5161

fax służbowy 22 345 1527 e-mail służbowy [pl.przetargi@roche.com](mailto:pl.przetargi@roche.com)

(strona służbowa) [www.roche.pl](http://www.roche.pl)

NIP (Wykonawcy) 522 00 14 461 REGON (Wykonawcy) 010397308

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
4.	355 959,36 zł

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna*

**3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych**

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

- zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
- Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
- Wyrażamy zgodę na realizację faktury w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.



Signed by /  
Podpisany  
Justyna  
Sadkowska  
Data /  
2024-04-08 16:17

4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy\*.  
*\* Zgodnie z odpowiedzią z dnia 27.03.2024 na pytanie nr 2 Wykonawcy nr 4, oferujemy przedmiot zamówienia w zadaniu nr 4 z terminem ważności minimum 6 miesięcy.*
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie *zamierzamy/nie zamierzamy\**) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:  
..... (jeśli dotyczy).

**Wadium – nie dotyczy**

Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach  
.....

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj duży przedsiębiorca

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 4

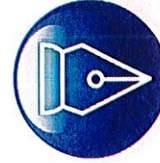
24 miesiące

CPV: 33 66 21 00-9 Środki oftalmologiczne

Program leczenia pacjentów z chorobami siatkówki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Farycymab	VABYSMO Roche Pharma AG	inj.	120 mg/ml	200	1 fioł. 0,24 ml	1 647,96 zł	329 592,00 zł	8	1 779,80 zł	355 959,36 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>329 592,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>355 959,36 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Signed by /  
Podpisano przez:  
Justyna  
Sadkowska  
Date / Data:  
2024-04-08 16:17



Signed by /  
Podpisano przez:  
Dorota Grajewska  
Date / Data:  
2024-04-08  
16:02





ZP/220/14/24

Załącznik 1 do SWZ

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

**UNIwersYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR  
2 PUM W SZCZECINIE**

Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

**Amgen Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie**

ul. Puławska 145, 02-715 Warszawa, woj. mazowieckie, powiat m.st. Warszawa

NIP: 527-24-20-782

REGON: 015609360

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Warszawie  
XIII WYDZIAŁ

GOSPODARCZY Krajowego Rejestru Sądowego  
pod numerem KRS 0000188441

Tel.: +48 22 581 30 00

Fax: +48 22 581 30 01

kapitał zakładowy 22 374 500,00 -PLN

adres email: [przetargi@amgen.com](mailto:przetargi@amgen.com)

adres ePuap: izabelazielinska931211

strona internetowa: [amgen.pl](http://amgen.pl)

osoba do kontaktu: Izabela Krzyżanowska (pełnomocnik)

osoba do podpisania umowy: Mateusz Łopato (pełnomocnik)

Nr konta, na które proszę wpłacać należności za faktury (przelew):

Nr rach: 68 1030 1508 0000 0005 0366 1063 Citi Handlowy

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
18.	54,000.00 zł

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna 3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych*

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaofertowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy/nie zamierzamy\*~~ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) ~~Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: .....~~ (jeśli dotyczy):

**Wadium – nie dotyczy**

~~Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....~~

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

~~mikro~~ – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;

~~małym~~ – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;

~~średnim~~ – nie jest mikro ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR ~~lub~~ roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.



jednoosobowa działalność gospodarcza;

osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj – dużym przedsiębiorstwem

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Podpis jest prawidłowy

Digitally signed by Izabela

Krzyżanowska

Date: 2024.04.09 10:23:54 CEST



Zadanie nr 18

24 miesiące

CPV: 33 61 00 00-9 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu

Program lekowy leczenia pacjentów z zaburzeniami lipidowymi											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Evolocumabum	Repatha / Amgen Europe B.V.	inj.	140 mg	50	2 wstrzykiw.	1,000.00 zł	50,000.00 zł	8	1,080.00 zł	54,000.00 zł
<b>RAZEM:</b>								<b>50,000.00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>54,000.00 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

**Podpis jest prawidłowy**

Digitally signed by Izabela Krzyżanowska

Date: 2024.04.09 10:24:32 CEST



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

**UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE**  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)  
Pfizer Trading Polska Sp. z o.o.

Adres ul. Żwirki i Wigury 16B kod 02-092 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Justyna Żołądkiewicz telefon służbowy 887-467-619

fax służbowy 22 397 19 99 e-mail służbowy przetargi@pfizer.com

(strona służbowa) www: www.pfizer.com.pl

NIP (Wykonawcy) 5213328885 REGON (Wykonawcy) 140038400

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.		16.	
2.		17.	
3.		18.	
4.		19.	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9	44 226,00 zł	24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy. Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna 3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych*

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:  
..... (jeśli dotyczy).

#### **Wadium – nie dotyczy**

Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnice** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....

#### **Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

#### **WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Zadanie nr 9

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Program leczenia pacjentów z rakiem nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Temsirolimusum	Torisel, Pfizer	inj.	30 mg	60	1 fiol.	682,50 zł	40 950,00 zł	8	737,10 zł	44 226,00 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>40 950,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>44 226,00 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych





10

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)  
Optifarma Sp. z o. o. Sp. K.

Adres ul. Sokołowska 14 kod 05-806 Miejscowość Sokolów

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Ewelina Pacuła-Kucharska – Specjalista ds. Zamówień Publicznych i Importu Docelowego – upoważniona do podpisu na podstawie pełnomocnictwa telefon służbowy: 22-2252690/91

fax służbowy: 222501529 e-mail służbowy: [przetargi@optifarma.com](mailto:przetargi@optifarma.com)

(strona służbowa) [www https://optifarma.com/](https://optifarma.com/)

NIP (Wykonawcy): 5342445305 REGON (Wykonawcy): 142397384

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.		16.	
2.		17.	87 962,98
3.		18.	
4.		19.	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13	52 640,93	28	
14		29	
15		30	

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna 3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych*

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:  
..... (jeśli dotyczy).

#### Wadium – nie dotyczy

Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnice** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....

#### Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

#### **WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj .....

Informacje wymagane do celów statystycznych.

\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Podpisany certyfikatem  
wystawionym dla Ewelina  
Pacula-Kucharska  
(Certyfikat kwalifikowany).  
Utworzony w dniu:  
2024-04-09 10:41:11 +0200

Zadanie nr 13

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak gruczołu krokowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Abirateroni acetat	ABIRATERONE TABL.POWL. 0,5 G 60 TABL. Producent: GLENMARK PHARMACEUTIC ALS	tabl. powl.	500 mg	120	60 tabl.	406,18 zł	48 741,60 zł	8	438,67 zł	52 640,93 zł
<b>RAZEM:</b>							<b>48 741,60 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>52 640,93 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Podpisany certyfikatem  
wystawionym dla Ewelina  
Pacula-Kucharska (Certyfikat  
kwalifikowany). Utworzony w  
dniu: 2024-04-09 10:41:30 +0200



Zadanie nr 17

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Sunitinibum	SUNITINIB KAPS.TWARDE 0,0125 G 28 KAPS. Producent: GLENMARK PHARMACEUTIC ALS	kaps. twarde	12,5 mg	80	28/30 kaps.	226,44 zł	18 115,20 zł	8	244,56 zł	19 564,42 zł
2		SUNITINIB GLENMARK KAPS.TWARDE 0,025 G 28 KAPS. Producent: GLENMARK PHARMACEUTIC ALS	kaps. twarde	25 mg	80	28/30 kaps.	339,66 zł	27 172,80 zł	8	366,83 zł	29 346,62 zł
3		SUNITINIB GLENMARK KAPS.TWARDE 0,05 G 28 KAPS. Producent: GLENMARK PHARMACEUTIC ALS	kaps. twarde	50 mg	80	28/30 kaps.	451,99 zł	36 159,20 zł	8	488,15 zł	39 051,94 zł
<b>RAZEM:</b>								<b>81 447,20 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>87 962,98 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Podpisany certyfikatem  
wystawionym dla Ewelina  
Pacula-Kucharska (Certyfikat  
kwalifikowany). Utworzony w  
dniu: 2024-04-09 10:41:40  
+0200



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

**ABBVIE SP. ZO.O.**

Adres ul. POSTĘPU 21B kod \_\_\_02-676\_\_\_ Miejscowość WARSZAWA

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
KAROLINA DREWICZ telefon służbowy 508 011 843

fax służbowy 22 306 09 30 e-mail służbowy [przetargi@abbvie.com](mailto:przetargi@abbvie.com)

(strona służbowa) [www.Abbvie.pl](http://www.Abbvie.pl)

NIP : 5252515835

Regon : 145307074

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
20	46.199,81 zł		

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.

3. Wyrażamy zgodę na realizację faktury w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z terminem ważności minimum 12 miesięcy od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie **zamierzamy/nie zamierzamy\*** powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: ..... (jeśli dotyczy).

**Wadium – nie dotyczy**

Informacje zawarte w plikach -----(podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach n/d

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj duży przedsiębiorca

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



Signed by /  
Podpisano przez:  
Renata Gontarska  
Date / Data:  
2024-04-09 11:23



CPV: 33 65 23 00-8 Środki immunosupresyjne

24 miesiące

Zadanie nr 20

Program lekowy leczenia pacjentów z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Upadactinibum	Rinvoq 15mg*28tbl / EAN 8054083020334 / AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG	tabl. przedl. uwaln.	15 mg	24	28 tabl.	1 782,40 zł	42 777,60 zł	8%	1 924,99 zł	46 199,81 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>42 777,60 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>46 199,81 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych





Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

**UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE**  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

**FORMULARZ OFERTY**  
Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Podpis jest prawdziwy

Dokument podpisany przez Iwona Matysiak  
Data: 2024.04.09 14:54 CEST

NEUCA SPÓŁKA AKCYJNA  
87-100 Toruń, ul. Forteczna 35-37  
NIP 8790017162 REGON 870227804 KRS 0000049872  
NUMER REJESTROWY BDO 000039852

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Iwona Matysiak tel. 669-494-536

Iwona.Matysiak@neuca.pl

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.		16.	
2.		17.	
3.		18.	
4.		19.	
5	126 810,36 zł	20	
6	24 828,38 zł	21	
7		22	
8		23	323 817,48 zł
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13	45 384,62 zł	28	
14		29	
15		30	

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.  
Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31

lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Ur.z.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację faktury w terminie do 30 dni od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić)  
Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:  
..... (jeśli dotyczy).

#### **Wadium – nie dotyczy**

Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....

#### **Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

#### **WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj** .....

Informacje wymagane do celów statystycznych.

\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Podpis jest prawidłowy  
Dokument podpisany przez  
Iwona Matyska  
Data: 2024.04.09 13:25:13 CEST

CPV: 33 62 22 00-8 Środki przeciw nadciśnieniu

24 miesiące

Zadanie nr 5

Program leczenia pacjentów tętnicznym nadciśnieniem płucnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Bosentanum	BOPAHO 125MG*56 TABL.POWL.ZENTIVA	tabl. powl.	125 mg	300	56 tabl.	391,39 zł	117 417,00 zł	8	422,70 zł	126 810,36 zł
<b>RAZEM:</b>								<b>117 417,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>126 810,36 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 6

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Sorafenibum	<b>SORAFENIB STADA 200MG*112 TABL., STADA</b>	tabl. powł.	200 mg	36	112 tabl.	638,59 zł	22 989,24 zł	8	689,68 zł	24 828,38 zł
<b>RAZEM:</b>								<b>22 989,24 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>24 828,38 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 13

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak gruczołu krokowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Abirateroni acetat	ABIRATERONE STADA 500MG*60 TABL., POWL., STADA	tabl. powl.	500 mg	120	60 tabl.	350,19 zł	42 022,80 zł	8	378,21 zł	45 384,62 zł
<b>RAZEM:</b>								<b>42 022,80 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>45 384,62 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaopieranie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 23

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Bevacizumabum	OYAVAS 25MG/ML*1 FIOL. 4ML, STADA	inj.	100 mg/4 ml	600	1 fol.	115,71 zł	69 426,00 zł	8	124,97 zł	74 980,08 zł
2		OYAVAS 25MG/ML*1 FIOL. 16ML, STADA	inj.	400 mg/16 ml	500	1 fol.	460,81 zł	230 405,00 zł	8	497,67 zł	248 837,40 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>299 831,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>323 817,48 zł</b>

stada oyavas

Wymogiem Zamawiającego jest zaopferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

**UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE**  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Konsorcjum firm:

**BAYER Sp.zo.o.**  
Al. Jerozolimskie 158  
02-326 Warszawa

**URTICA Sp.zo.o.**  
ul. Krzemieniecka 120  
54-613 Wrocław

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Barbara Najder telefon służbowy 71 782 66 81

fax służbowy 71 782 66 43 e-mail służbowy przetargi@urtica.pl

(strona służbowa) www.urtica.pl

NIP (Wykonawcy) 526-00-19-068 / 894-25-56-799 REGON 010374922 / 932081801

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
2	3 674 997,00 zł

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.  
Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych**

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy/nie zamierzamy\*~~ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) ~~Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:~~  
..... (jeśli dotyczy).

Wadium – nie dotyczy

~~Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach~~  
.....

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- ~~mikro~~ – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- ~~małym~~ – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- ~~średnim~~ – nie jest mikro ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- ~~jednoosobowa działalność gospodarcza;~~
- ~~osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej~~
- inny rodzaj duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Zadanie nr 2

24 miesiące

CPV: 33 66 21 00-9 Środki oftalmologiczne

Program leczenia pacjentów z chorobami siatkówki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Afliberceptum	Eylea 40 mg/ml; 0,1ml, roztw.do wstrz., 1 fiolka BAYER AG	inj.	4 mg/0,1 ml	2500	1 fiol.	1 361,11 zł	3 402 775,00 zł	8	1 470,00 zł	3 674 997,00 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>3 402 775,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>3 674 997,00 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaopferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Urtica Sp. z o.o.

Adres ul. Krzemieniecka 120 kod 54-613 Miejscowość Wrocław

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Katarzyna Gosztyła (dokumentacja), Katarzyna Kubecka (asortyment)

telefon służbowy 717826644/ 717908384

fax służbowy 717826643 e-mail służbowy [przetargi@urtica.pl](mailto:przetargi@urtica.pl)

(strona służbowa) [www.urtica.pl](http://www.urtica.pl)

NIP (Wykonawcy) 894-25-56-799 REGON (Wykonawcy) 932081801

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
5.	170 083,80 zł
6.	25 067,49 zł
8.	105 590,30 zł
10.	2 437 984,98 zł
11	857 984,40 zł
13	45 822,67 zł
15	689 486,00 zł
17	74 383,48 zł
22	87 600,96 zł
25	2 773 879,34 zł
27	29 396,52 zł

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy. Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: --- (jeśli dotyczy).

#### Wadium – nie dotyczy

Informacje zawarte w plikach **-nie dotyczy-** (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach ---

#### Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

#### **WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj DUŻE przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Katarzyna Gosztyła; Urtica Sp. z o.o.  
Data: 2024.04.09 14:03:29 CES

CPV: 33 62 22 00-8 Środki przeciw nadciśnieniu

24 miesiące

Zadanie nr 5

Program leczenia pacjentów tętniczym nadciśnieniem płucnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Bosentanum	Bopatho, 125 mg, tabl.powl., 56 szt	tabl. powl.	125 mg	300	56 tabl.	524,95	157 485,00	8%	566,95	170 083,80
RAZEM:							157 485,00 zł	X	X	X	170 083,80 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

24 miesiące

Zadanie nr 6

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Sorafenibum	Sorafenib Stada, 200 mg, tabl.powl., 112 szt	tabl. powl.	200 mg	36	112 tabl.	644,74	23 210,64	8%	696,32	25 067,49
RAZEM:							23 210,64 zł	X	X	X	25 067,49 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 8

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Program leczenia pacjentów z przerzutowym rakiem z komórek Merkla											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Avelumabum	Bavencio, 20mg/ml;10ml,konc.d/sp.r ozt.d/inf.,1fiol	inj.	200 mg/10 ml	48	1 fiol.	2 036,85	97 768,80	8%	2 199,80	105 590,30
RAZEM:							97 768,80 zł	X	X	X	105 590,30 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaopferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 10

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Program leczenia pacjentów z rakiem nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Nivolumabum	Opdivo, 10 mg/ml; 4ml,konc.d/sp.roz/tw.d/inf. .1fiol	inj.	40 mg	150	1 fiol. 4 ml	2 508,21	376 231,50	8%	2 708,87	406 330,02
2		Opdivo, 10 mg/ml; 10ml,konc.d/sp.roz tw.d/inf.,1fiol	inj.	100 mg	300	1 fiol. 10 ml	6 270,54	1 881 162,00	8%	6 772,18	2 031 654,96
RAZEM:							2 257 393,50 zł	X	X	X	2 437 984,98 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaopferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych



CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

24 miesiące

Zadanie nr 11

Program leczenia pacjentów z rakiem jelita grubego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Cetuximabum	Erbixux, 100 mg/20 ml, roztw.do infuz., 1 fiol	inj.	100 mg	150	1 fiol, 20 ml	481,48	72 222,00	8%	520,00	77 999,76
2		Erbixux, 500 mg/100 ml, roztw.do infuz., 1 fiol	inj.	500 mg	300	1 fiol, 100 ml	2 407,36	722 208,00	8%	2 599,95	779 984,64
							<b>RAZEM:</b>	<b>794 430,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>857 984,40 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaopieranie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

24 miesiące

Zadanie nr 13

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak gruczołu krokowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Abirateroni acetat	Abiraterone Sada, 500 mg, tabl.powl., 60 szt	tabl. powl.	500 mg	120	60 tabl.	353,57	42 428,40	8%	381,86	45 822,67
							<b>RAZEM:</b>	<b>42 428,40 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>45 822,67 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaopieranie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 15

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

## Program lekowy leczenia raka jasnokomórkowego nerki

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Pembrolizumabum	Keytruda, 25mg/mi;4mi,konc.d/sp.ro zsd/inf,1folka	inj.	100 mg/4 ml	48	1 fol.	13 300,27	638 412,86	8%	14 364,29	689 486,00
<b>RAZEM:</b>							<b>638 412,96 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>689 486,00 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaopieranie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 17

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

## Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Sunitinibum	Klertis, 12,5 mg, kaps.twarde, 28 szt	kaps. twarde	12,5 mg	80	28/30 kaps.	167,98	13 438,40	8%	181,42	14 513,47
2		Klertis, 25 mg, kaps.twarde, 28 szt	kaps. twarde	25 mg	80	28/30 kaps.	262,48	20 998,40	8%	283,48	22 678,27
3		Klertis, 50 mg, kaps.twarde, 28 szt	kaps. twarde	50 mg	80	28/30 kaps.	430,46	34 436,80	8%	464,90	37 191,74
<b>RAZEM:</b>							<b>68 873,60 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>74 383,48 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaopieranie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 22

24 miesiące

CPV: 33 62 10 00-9 Produkty lecznicze dla krwi oraz organów krwiotwórczych

Leki stosowane pomocniczo w chemioterapii - środki wspomagające funkcje szpiku kostnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-		-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Pegfilgrastimum	Peigras, 6mg/0,6ml, rozt.d/ wst, 1a-st., osi.zab.ig+wac	inj.	6 mg/0,6 ml	200	1 amp.-słyżk.	405,56	81 112,00	8%	438,00	87 600,96
<b>RAZEM:</b>							<b>81 112,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>87 600,96 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 25

24 miesiące

CPV: 33 62 22 00-8 Środki przeciw nadciśnieniu

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-		-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Riociguatum	Adempas, 0,5 mg, tabl.powl., 42 szt	tabl. powl.	0,5 mg	6	42 tabl.	1 056,09	6 336,54	8%	1 140,58	6 843,46
2		Adempas, 1 mg, tabl.powl., 42 szt	tabl. powl.	1 mg	12	42 tabl.	2 112,18	25 346,16	8%	2 281,15	27 373,85
3		Adempas, 1,5 mg, tabl.powl., 42 szt	tabl. powl.	1,5 mg	30	42 tabl.	3 168,27	95 048,10	8%	3 421,73	102 651,95
4		Adempas, 2 mg, tabl.powl., 42 szt	tabl. powl.	2 mg	160	42 tabl.	3 590,70	574 512,00	8%	3 877,96	620 472,96
5		Adempas, 2,5 mg, tabl.powl., 42 szt	tabl. powl.	2,5 mg	520	42 tabl.	3 590,70	1 867 154,00	8%	3 877,96	2 016 537,12
<b>RAZEM:</b>							<b>2 568 406,80 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>2 773 879,34 zł</b>

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego

Zadanie nr 27

24 miesiące

CPV: 33 64 10 00-5 Produkty lecznicze dla układu moczowo-pciowego

## Program leczenia neurogennej nadreaktywności wyperacza

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Toxinum botulinicum typum A	Botox, Toksyna botulin. typu A, 100j, inj., 1fioł s.subs	inj.	100 j.	60	1 fioł.	453,65	27 219,00	8%	489,94	29 396,52
RAZEM:							27 219,00 zł	X	X	X	29 396,52 zł

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt leczniczy znajdujący się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Katarzyna Goszyła, URSAP Sp. z o.o.

Data: 2024.04.09 13:59:27 CEST



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy  
Astellas Pharma Sp. z o. o.  
02-092 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 16C

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Laura Krupa telefon służbowy +48 602 327 293

e-mail służbowy [laura.krupa@astellas.com](mailto:laura.krupa@astellas.com)

(strona służbowa) [www.astellas.com/pl](http://www.astellas.com/pl)

NIP (Wykonawcy) 113 18 28 467 REGON (Wykonawcy) 0000027928

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
12	2 500 379,28 zł

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.  
Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.

4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: ..... (jeśli dotyczy).

**Wadium – nie dotyczy**

Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnice** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach.....

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj duże przedsiębiorstwo.**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



Signed by /  
Podpisano przez:  
Laura Czesława  
Krupa  
Date / Data:  
2024-04-09 13:03



Signed by /  
Podpisano przez:  
Tomasz  
Przemysław  
Borys  
Date / Data:  
2024-04-09 13:14

Astellas Pharma Sp. z o. o.  
02-092 Warszawa  
ul. Żwirki i Wigury 16C

Zadanie nr 12

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Program leczenia pacjentów z rakiem gruczołu krokowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Enzalutamidum	Xtandi, Astellas Pharma Europe B.V	tabl. powł.	40 mg	350	112 tabl.	6 614,76 zł	2 315 166,00 zł	8	7 143,94 zł	2 500 379,28 zł
<b>RAZEM:</b>							<b>2 315 166,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>2 500 379,28 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych





Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

SALUS INTERNATIONAL Sp. z o.o.

Adres ul. Gen. Kazimierza Pułaskiego 9, kod 40-273 Miejscowość Katowice

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Klaudia Szarwark telefon służbowy (32)788-55-76

fax służbowy - e-mail służbowy [przetargi@salusint.com.pl](mailto:przetargi@salusint.com.pl)

(strona służbowa) [www.salusint.com.pl](http://www.salusint.com.pl)

NIP (Wykonawcy) 6340125442 REGON (Wykonawcy) 271059470

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.		16.	
2.		17.	113 667,84 zł
3.		18.	
4.		19.	
5	168 480,00 zł	20	
6	26 889,41 zł	21	
7		22	
8		23	
9		24	12 830,40 zł
10		25	
11		26	
12		27	29 371,25 zł
13	57 957,12 zł	28	154 710,00 zł
14		29	
15		30	

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.  
Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie zamierzamy/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) ~~Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: .....~~ (jeśli dotyczy).

#### Wadium – nie dotyczy

Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....

#### Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

#### **WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez  
Klaudia Szymek  
Data: 2024.09.19 14:24:59  
CEST

\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

Program leczenia pacjentów tętnicznym nadciśnieniem płucnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Bosentanum	Bopaho 125mg x 56tabl.pow./h/ ZENTIVA	tabl. powi.	125 mg	300	56 tabl.	520,00 zł	156 000,00 zł	8%	561,60 zł	168 480,00 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>156 000,00 zł</b>			<b>168 480,00 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoprobowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 6

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki											
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1	Sorafenibum	Sorafenib Accord 200mg x 112 tabl.powl/S/	tabl. powl.	200 mg	36	112 tabl.	691,60 zł	24 897,60 zł	8%	746,93 zł	26 889,41 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>24 897,60 zł</b>			<b>26 889,41 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak gruczołu krokowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Abirateroni acetat	Abiraterone Accord 500mg x 60 tabl./S/	tabl. powł.	500 mg	120	60 tabl.	447,20 zł	53 664,00 zł	8%	482,98 zł	57 957,12 zł
RAZEM:							447,20 zł	53 664,00 zł	8%	482,98 zł	57 957,12 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaopieranie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki											
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
1		Sunitinib Accord 12,5mg x 30 kaps.twar/S	kaps. twarde	12,5 mg	80	28/30 kaps.	223,60 zł	17 888,00 zł	8%	241,49 zł	19 319,04 zł
2	Sunitinibum	Sunitinib Accord 25mg x 30 kaps.twar/S/	kaps. twarde	25 mg	80	28/30 kaps.	364,00 zł	29 120,00 zł	8%	393,12 zł	31 449,60 zł
3		Sunitinib Accord 50mg x 30 kaps.twar/S/	kaps. twarde	50 mg	80	28/30 kaps.	728,00 zł	58 240,00 zł	8%	786,24 zł	62 899,20 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>105 248,00 zł</b>		<b>786,24 zł</b>	<b>113 667,84 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Zadanie nr 24

24 miesiące

Leki stosowane w chemioterapii - leczenie raka piersi											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Fulvestrant	Fulvestrant EVERPh.250mg/5ml x2amp- str/5	inj.	250 mg/5 ml	36	2 amp.- strzyk.	330,00 zł	11 880,00 zł	8%	356,40 zł	12 830,40 zł
RAZEM:							330,00 zł	11 880,00 zł	8%	356,40 zł	12 830,40 zł

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku C (leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

CPV: 33 64 10 00-5 Produkty  
lecznicze dla układu moczowo-  
piciowego

24 miesiące

Zadanie nr 27

Program leczenia neurogennej nadreaktywności wywieracza											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto G x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Toxinum botulinicum typum A	Botox 100J, proszek d/sep.inj. 1 fio./SI/ ALLERGAN	inj.	100 J.	60	1 fio.	453,26 zł	27 195,60 zł	8%	489,52 zł	29 371,25 zł
RAZEM:							27 195,60 zł	27 195,60 zł			29 371,25 zł

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt leczniczy znajdujący się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego



Profilaktyka immunizacji Rh u ciężarnych kobiet Rh-ujemnych											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 8 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Immunoglobulinum humanum anti-D	Gamma Anty D 50 50mcg/ml x 1amp./S/	inj.	50 j.	200	1 amp.	178,50 zł	35 700,00 zł	8%	192,78 zł	38 556,00 zł
2		Gamma Anty D 150 150mcg/ml x 1amp./S/	inj.	150 j.	300	1 amp.	358,50 zł	107 550,00 zł	8%	387,18 zł	116 154,00 zł
							RAZEM:	143 250,00 zł			154 710,00 zł



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM



**UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE**  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Tramco Sp. z o. o.

Adres ul. Wolska 14, Wolskie kod 05-860 Miejscowość Płochocin

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

Anna Strzała telefon służbowy 22 311 65 53

fax służbowy 22 468 85 99 e-mail służbowy przetargi@tramco.pl

(strona służbowa) www. tramco.pl

NIP (Wykonawcy) 5242625887 REGON (Wykonawcy) 141098662

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
5.	151 956,00	6.	24 572,16
13.	44 906,40		

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaofertowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.

3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: ..... (jeśli dotyczy).

**Wadium – nie dotyczy**

Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj** .....

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



Signed by /  
Podpisano przez:

Anna Strzała

Date / Data:  
2024-04-09  
14:25

CPV: 33 62 22 00-8 Środki przeciw nadciśnieniu

24 miesiące

Zadanie nr 5

Program leczenia pacjentów tętniczym nadciśnieniem płucnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Bosentanum	BOPAHO TABL.POWL. 0,125 G 56 TABL. / ZENTIVA K.S.	tabl. powł.	125 mg	300	56 tabl.	469,00 zł	140 700,00 zł	8	506,52 zł	151 956,00 zł
<b>RAZEM:</b>								140 700,00 zł	X	X	151 956,00 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 6

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Sorafenibum	SORAFENIB STADA TABL.POWL. 200 MG 112 TABL. / STADA ARZNEIMITTEL AG	tabl. powł.	200 mg	36	112 tabl.	632,00 zł	22 752,00 zł	8	682,56 zł	24 572,16 zł
<b>RAZEM:</b>								22 752,00 zł	X	X	24 572,16 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

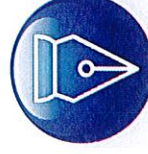
Zadanie nr 13

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak gruczołu krokowego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Abirateroni acetat	ABIRATERONE STADA TABL.POWL. 500 MG 60 TABL. / STADA ARZNEIMITTEL AG	tabl. powł.	500 mg	120	60 tabl.	346,50 zł	41 580,00 zł	8	374,22 zł	44 906,40 zł
<b>RAZEM:</b>								41 580,00 zł	X	X	44 906,40 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Signed by /  
Podpisano przez:

Anna Strzała

Date / Data:  
2024-04-09  
14:24





Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

**UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE**  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Bialmed Sp. z o. o.

Adres ul. Kazimierzowska 46/48 lok. 35 kod 02-546 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Patrycja Murawska telefon służbowy 87/730 94 26

fax służbowy 87/42-41-185 e-mail służbowy [dzp@bialmed.pl](mailto:dzp@bialmed.pl)

(strona służbowa) [www.bialmed.pl](http://www.bialmed.pl)

NIP (Wykonawcy) 849-00-00-039 REGON (Wykonawcy) 790003564

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.		16.	
2.		17.	
3.		18.	
4.		19.	
5		20	
6	23 856,77	21	
7		22	
8		23	353 808,00
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Ur.z.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: ..... (jeśli dotyczy).

#### Wadium – nie dotyczy

Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....

#### Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

#### **WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;**
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj** .....

Informacje wymagane do celów statystycznych.

\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).

**Bialmed**\*

Podpisane  
elektronicznie przez  
Rafał Modzelewski  
(Certyfikat  
kwalifikowany) w dniu  
2024-04-09.



Zadanie nr 6

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Sorafenibum	SORAFENIB TEVA 200 mg 112 x 1 tabl. Tabletki powlekane Teva Pharmaceuticals	tabl. powl.	200 mg	36	112 tabl.	613,60 zł	22 089,60 zł	8	662,69 zł	23 856,77 zł
<b>RAZEM:</b>							<b>22 089,60 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>23 856,77 zł</b>	

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 23

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Bevacizumabum	VEGZELMA 25 mg/ml 1 fiołka 4 ml Konc. do sporz. roztw. do inf. Celltrion HealthcareHungaryKft	inj.	100 mg/4 ml	600	1 fioł.	126,00 zł	75 600,00 zł	8	136,08 zł	81 648,00 zł
2		VEGZELMA 25 mg/ml 1 fiołka 16 ml Konc. do sporz. roztw. do inf. Celltrion HealthcareHungaryKft	inj.	400 mg/16 ml	500	1 fioł.	504,00 zł	252 000,00 zł	8	544,32 zł	272 160,00 zł
<b>RAZEM:</b>								<b>327 600,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>353 808,00 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

**Bialmed\***

Podpisane  
elektronicznie przez  
Rafał Modzelewski  
(Certyfikat  
kwalifikowany) w dniu  
2024-04-09.

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

**UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE**  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Komtur Polska Sp. z o. o.

Adres: Plac Farmacji 1 kod 02-699 Miejscowość Warszawa

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:

**Dominika Skrzeczyńska** telefon służbowy: (22) 566 26 86

fax służbowy: (22) 566 26 01 e-mail służbowy: zp@komtur.com

(strona służbowa) [www.komtur.pl](http://www.komtur.pl)

NIP (Wykonawcy): 5222749770 REGON (Wykonawcy): 015805870

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.		16.	
2.		17.	
3.		18.	
4.		19.	
5		20	
6		21	1 652 824,66 zł
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14	179 010,00 zł	29	
15		30	2 782 563,84 zł

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po

stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze** (max. 3) od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy/nie zamierzamy\*~~) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) ~~Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia:~~  
..... (jeśli dotyczy).

#### Wadium – nie dotyczy

Informacje zawarte w plikach .....**nie dotyczy**..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach  
.....

#### Jednocześnie oświadczamy, że:

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR  
lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj: duże przedsiębiorstwo

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



Signed by /  
Podpisano przez:

Dominika  
Skrzeczyńska

Date / Data:  
2024-04-09 14:54



Zadanie nr 14  
24  
miesiące  
CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak piersi											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Doxorubicinum liposomal, proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do koncentratu do sporządzania infuzji	<b>Myocet liposomal 50 mg; Proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do koncentratu do sporządzania dyspersji do infuzji; Opakowanie: 2 zestawy po 3 fiołki; Teva B.V.;</b>	inj.	50 mg	50	2 zestawy po 3 fioł.	3.315,00 zł	165.750,00 zł	8	3.580,20 zł	179.010,00 zł
<b>RAZEM:</b>							<b>165.750,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>179.010,00 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 21  
24  
miesiące  
CPV: 33 62 22 00-8 Środki przeciw nadciśnieniu

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Macitentanum	<b>Opsumit 10 mg; Tabletki powlekane; Opakowanie: 30 tabl.; Janssen-Cilag International N.V.;</b>	tabl. powl.	10 mg	280	30 tabl.	5.465,69 zł	1.530.393,20 zł	8	5.902,95 zł	1.652.824,66 zł
<b>RAZEM:</b>							<b>1.530.393,20 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>1.652.824,66 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 30

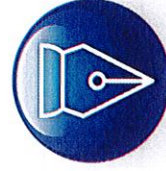
24  
miesiące

CPV: 33 62 23 00-9 Leki moczopędne

Program lekowy leczenia pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwrodnienia wielotorbielowatego nerek (B.126)										
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Postać	Nazwa handlowa	Producent	Zamawiana ilość mg substancji czynnej	Cena jedn. netto za 1 mg*	Wartość netto 6 x 7	VAT w %	Cena jedn. brutto za 1 mg	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-
1	Tolvaptanium	tabl.	Jinarc 15 mg ; 45 mg / 30 mg ; 60 mg / 30 mg ; 90 mg (dawka do wyboru wg potrzeb Zamawiającego); Tabletki; opakowanie: 28+28 szt.;	Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V	1814400	1,42 zł	2.576.448,00 zł	8	1,53 zł	2.782.563,84 zł
						<b>RAZEM:</b>	<b>2.576.448,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>2.782.563,84 zł</b>

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktu znajdującego się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego

\*możliwość wskazania ceny do 4 miejsc po przecinku

Signed by /  
Podpisano przez:Dominika  
SkrzeczynskaDate / Data:  
2024-04-09 14:53



20

Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

Astrazeneca Kft.

Adres ul. 1117 Budapest, Alíz utca 4. B. ép. HUNGARY

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Ewa Szczygielska tel. kontaktowy +48 508 341 468 fax 32 733 9733 mail: (strona służbowa)

www. [www.astrazeneca.com](http://www.astrazeneca.com)

NIP (Wykonawcy) ... PL5263446902 REGON (Wykonawcy) nie dotyczy

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)	Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
1.	4 563 250,56 zł.	16.	
2.		17.	
3.		18.	
4.		19.	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.  
Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 3.. dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna 3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych*

Oświadczamy, że **nie podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert; zamówienie zamierzamy/~~nie zamierzamy\*~~ powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: firmie NEUCA SA zostanie powierzone podwykonawstwo w zakresie :
  - przygotowania oferty przetargowej
  - przyjęcia zamówienia
  - realizacji zamówienia
  - dostarczenia leku do miejsca wskazanego w umowie
  - świadczenia serwisu posprzedażowego

#### **Wadium – nie dotyczy**

Informacje zawarte w plikach ..... (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnice** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....

#### **Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

#### **WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza**;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj** .....

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Zuzanna  
Sawaściuk  
Data: 2024.04.09 14:05:43 CEST





Zadanie nr 1

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Program lekowy leczenia chorych na raka jajnika i jajowodu											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Olaparibum	LYNPARZA 100 MG * 56 TABL. POWL. (7*8) AstraZeneca	tabl. powl.	100 mg	150	56 tabl.	7 682,24 zł	1 152 336,00 zł	8	8 296,82 zł	1 244 522,88 zł
2		LYNPARZA 150MG * 56 TABL. POWL. (7*8) AstraZeneca	tabl. powl.	150 mg	400	56 tabl.	7 682,24 zł	3 072 896,00 zł	8	8 296,82 zł	3 318 727,68 zł
ZP/ZPZP/220/							RAZEM:	4 225 232,00 zł	X	X	4 563 250,56 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez  Lużanna Sawaściuk

Data: 2024.04.05 15:16:07 CEST



Dotyczy: dostawy produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY  
NR 2 PUM W SZCZECINIE  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72  
70-111 Szczecin

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy (Wykonawców)

ASCLEPIOS S.A.

Adres ul. Hubska 44 kod 50-502 Miejscowość Wrocław

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w przedmiotowej sprawie jest:  
Małgorzata Budzinska telefon służbowy (71) 76-98-189

fax służbowy (71) 721-56-25 e-mail służbowy [przetargi@asclepios.pl](mailto:przetargi@asclepios.pl)

(strona służbowa) www. <http://www.asclepios.pl>

NIP (Wykonawcy) 648- 10 -08- 230 REGON (Wykonawcy) 272636951

nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na potrzeby Klinik USK-2 PUM**, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia za wartość:

Numer zadania	Wartość brutto (w zł.)
5	161 416,80 zł
6	27 406,51 zł
16	6 318 396,79 zł
17	163 117,15 zł
22	88 452,00 zł
26	115 395,84 zł

\* UWAGA: Wykonawcy, którzy zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług nie mają obowiązku uiszczenia w Polsce podatku VAT i w przypadku wyboru ich oferty obowiązek podatkowy powstałby po stronie Zamawiającego, podają tylko cenę netto oraz składają oświadczenie wskazujące podstawę prawną braku obowiązku uiszczenia podatku VAT.

W załączeniu znajduje się **Formularz cen jednostkowych** stanowiący Załącznik nr 2, stanowiący integralną część oferty.

Zobowiązujemy się **realizować zamówienie przez 24 miesiące** od dnia podpisania umowy.

Oświadczamy, iż **dostawy cząstkowe** będziemy realizować **w terminie nie dłuższym niż 1 dni robocze (max. 3)** od dnia złożenia zamówienia

*\*W przypadku gdy Wykonawca nie wypełni terminu dostaw cząstkowych Zamawiający uzna **3-dniowy termin realizacji dostaw cząstkowych***

Oświadczamy, że nie **podlegamy wykluczeniu** na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L 229 z 31.7.2014) oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).

Oświadczamy, że:

1. zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z opisem zamieszczonym w SWZ i w załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty i że spełnia postawione w nich parametry;
2. Zobowiązujemy się dostarczać zamówione produkty na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego.
3. Wyrażamy zgodę na realizację **faktury w terminie do 30 dni** od daty ich dostarczenia.
4. Zobowiązujemy się dostarczać oferowany przez nas przedmiot zamówienia z **terminem ważności minimum 12 miesięcy** od daty dostawy.
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Rozdziale XVIII SWZ („Projektowane postanowienia umowy”);
6. akceptujemy warunki oraz projektowane postanowienia umowy zawarte w SWZ i załącznikach do SWZ;
7. **jestemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni** od upływu terminu składania ofert;
8. zamówienie ~~zamierzamy~~/nie zamierzamy\*) powierzyć do wykonania podwykonawcy (niepotrzebne skreślić) Podwykonawca będzie realizował następującą część zamówienia: ..... (jeśli dotyczy).

**Wadium – nie dotyczy**

Informacje zawarte w plikach „*nie dotyczy*” (podać lub wpisać „nie dotyczy”) **stanowią tajemnice** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2020.1913 t.j. z dnia 2020.10.30). Na potwierdzenie, że powyższe informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiamy wyjaśnienia i dowody zamieszczone na stronach/w plikach .....

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. posiadamy świadomość, że w przypadku niewykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa nie będziemy wzywani do uzupełnienia dokumentów, ani do złożenia dodatkowych wyjaśnień i że zastrzeżone informacje zostaną odtajnione,
2. nie będziemy występować w stosunku do Zamawiającego z żadnymi roszczeniami z tytułu odtajnienia dokumentów.

**WAŻNE!**

**Wykonawca jest przedsiębiorstwem** (zaznaczyć właściwy):

- mikro** – zatrudnia mniej niż 10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
- małym** – zatrudnia mniej niż 50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
- średnim** – nie jest mikro- ani małym, zatrudnia mniej niż 250 osób, roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
- jednoosobowa działalność gospodarcza**;
- osobowa fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**
- inny rodzaj duże przedsiębiorstwo**

Informacje wymagane do celów statystycznych.

*\*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L124 z 20.5.2003,s.36).*



Zadanie nr 5

24 miesiące

CPV: 33 62 22 00-8 Środki przeciw nadciśnieniu

Program leczenia pacjentów tętnicznym nadciśnieniem płucnym											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Bosentanum	BOPAHO TABL. POWLEKANE 125 MG 56 TABL. ZENTIVA K.S.	tabl. powl.	125 mg	300	56 tabl.	498,20 zł	149 460,00 zł	8	538,06 zł	161 416,80 zł
<b>RAZEM:</b>								<b>149 460,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>161 416,80 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 6

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Sorafenibum	SORAFENIB ACCORD TABL.POWL. 200 MG 112 TABL. (112 BLIST. PO) ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	tabl. powl.	200 mg	36	112 tabl.	704,90 zł	25 376,40 zł	8	761,29 zł	27 406,51 zł
<b>RAZEM:</b>								<b>25 376,40 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>27 406,51 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 16

24 miesiące

CPV: 33 62 22.00-8 Środki przeciw nadciśnieniu

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania zmodyfikowana	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)	
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		TRESUVI ROZT.DO INFUZJI 1 MG/ML 1 FIOŁ.A 10ML	inj.	1 mg/ml	12	1 fioł. po 10 ml	1 699,70 zł	20 396,40 zł	1 835,68 zł	22 028,11 zł	
2		TRESUVI ROZT.DO INFUZJI 2.5 MG/1ML 1 FIOŁ. A 10ML	inj.	2,5 mg/ml	12	1 fioł. po 10 ml	4 249,25 zł	50 991,00 zł	4 589,19 zł	55 070,28 zł	
3	Treprostynilum	TRESUVI ROZT.DO INFUZJI 5 MG/1 ML 1 FIOŁ. A 10ML	inj.	5 mg/ml	200	1 fioł. po 10 ml	8 498,50 zł	1 699 700,00 zł	9 178,38 zł	1 835 676,00 zł	
4		TRESUVI ROZT.DO INFUZJI 0,01 G/ML 1 FIOŁ.A 10ML	inj.	10 mg/ml	240	1 fioł. po 10 ml	16 997,00 zł	4 079 280,00 zł	18 356,76 zł	4 405 622,40 zł	
							RAZEM:	5 850 367,40 zł	X	X	6 318 396,79 zł

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B (Leki dostępne w ramach programu lekowego) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 17

24 miesiące

CPV: 33 65 21 00-6 Środki przeciwnowotworowe

Leki stosowane w chemioterapii nowotworów - rak nerki											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Sunitinibum	SUNITYNIB MYLAN KAPS.TWARDE 0,0125 G 28 KAPS. (BLIST.)	kaps. twarde	12,5 mg	80	28/30 kaps.	282,14 zł	22 571,20 zł	8	304,71 zł	24 376,90 zł
2		SUNITYNIB MYLAN KAPS.TWARDE 0,025 G 28 KAPS. (BLIST.)	kaps. twarde	25 mg	80	28/30 kaps.	542,53 zł	43 402,40 zł	8	585,93 zł	46 874,59 zł
3		SUNITYNIB MYLAN KAPS.TWARDE 0,05 G 28 KAPS. (BLIST.)	kaps. twarde	50 mg	80	28/30 kaps.	1 063,26 zł	85 060,80 zł	8	1 148,32 zł	91 865,66 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>151 034,40 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>163 117,15 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

CPV: 33 62 10 00-9 Produkty lecznicze dla krwi oraz organów krwiotwórczych

24 miesiące

Zadanie nr 22

Leki stosowane pomocniczo w chemioterapii - środki wspomagające funkcje szpiku kostnego											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x 8	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1	Pegfilgrastimum	PELGRAZ ROZT.DO WSTRZ. 6 MG/0,6ML 1 AMP.-STRZ. ACCORD HEALTHCARE LTD	inj.	6 mg/0,6 ml	200	1 amp.-strzyk.	409,50 zł	81 900,00 zł	8	442,26 zł	88 452,00 zł
							<b>RAZEM:</b>	<b>81 900,00 zł</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>88 452,00 zł</b>

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku C (Leki dostępne w ramach chemioterapii) do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych

Zadanie nr 26 24 miesiące CPV: 33 61 00 00-9 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu

24 miesiące

Program leczenia wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów dializowanych											
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa, producent	Postać	Dawka	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena jedn. netto	Wartość netto 6 x VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto (Wartość netto + podatek VAT)	
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-	-11-	-12-
1		CINACALCET ACCORDPHARMA TABL.POWL. 0,03 G 28 TABL.	tabl. powl.	30 mg	120	28 tabl.	190,80 zł	22 896,00 zł	206,06 zł	24 727,68 zł	
2	Cinacalcetum	CINACALCET ACCORDPHARMA TABL.POWL. 0,06 G 28 TABL.	tabl. powl.	60 mg	100	28 tabl.	381,60 zł	38 160,00 zł	412,13 zł	41 212,80 zł	
3		CINACALCET ACCORDPHARMA TABL.POWL. 0,09 G 28 TABL.	tabl. powl.	90 mg	80	28 tabl.	572,40 zł	45 792,00 zł	618,19 zł	49 455,36 zł	
							<b>RAZEM:</b>	106 848,00 zł	X	X	115 395,84 zł

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt leczniczy znajdujący się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego

