

Załącznik nr 2 do SWZ

Astellas Pharma Sp. Z O. O.  
02-092 Warszawa  
ul. Żwirki i Wigury 16C  
NIP 113-18-28-467  
KRS 0000027928  
REGON 012773490

22.02.2023

**O F E R T A**  
**DLA**  
**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**  
**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego „Zakup produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, wyrobów medycznych na okres do 19.09.2023r.” - Zp/85/PN/22 informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

Astellas Pharma Sp. Z O. O.

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

02-092 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 16C  
REGON: 012773490, NIP: 1131828467,  
WOJEWÓDZTWO: mazowieckie

Numer telefonu +48 602 327 293

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

Numer telefonu +48 695100673  
składanych przez Zamawiającego)

e-mail [przetargi.szpitalne@astellas.com](mailto:przetargi.szpitalne@astellas.com) (do zamówień

3. Czy Wykonawca jest:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwem
- ☐ małym przedsiębiorstwem
- ☐ średnim przedsiębiorstwem
- ☐ jednosobowa działalność gospodarcza
- ☐ osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

☒ inny rodzaj: duże przedsiębiorstwo

<sup>1)</sup> **proszę wskazać właściwe**

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy projekt umowy, stanowiący Załącznik nr 3a do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

5. Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SWZ, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr 43 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)

„netto” **883 244,30 PLN**, (słownie: *osiemset osiemdziesiąt trzy tysiące dwieście czterdzieści cztery złote 30/100*),

podatek VAT – 8 %: **70 659,54 PLN**, (słownie: *siedemdziesiąt tysięcy sześćset pięćdziesiąt dziewięć złotych 54/100*)

„brutto” **953 903,84 PLN**, (słownie: *dziewięćset pięćdziesiąt trzy tysiące dziewięćset trzy złote 84/100*).

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

1. Formularz cenowy
2. Formularz JEDZ
3. Pełnomocnictwa
4. KRS
5. Oświadczenia Wykonawcy

.....  
(podpis Wykonawcy lub osób  
upoważnionych przez Wykonawcę)

<sup>1)</sup> **Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia **mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

**Małe przedsiębiorstwo** - przedsiębiorstwo, które zatrudnia **mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

**Średnie przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają **mniej niż 250 osób** i których roczny obrót **nie przekracza 50 milionów EUR** lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 43 milionów EUR**.