

**ABBVIE SP. ZO.O.**  
( Wykonawca)

19.07.2024R.  
(Data)

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

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych i chemioterapii na okres 12 miesięcy - Zp/36/PN/24** informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

ABBVIE SP. ZO.O.

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

POSTĘPU 21B, WARSZAWA 02-676

NIP : 5252515835 Regon : 145307074

WOJEWÓDZTWO: MAZOWIECKIE

Numer telefonu 508 011 843

e-mail [przetargi@abbvie.com](mailto:przetargi@abbvie.com)

Numer telefonu 800 702 915  
przez Zamawiającego)

[e-mail : orders.kr@abbvie.com](mailto:orders.kr@abbvie.com) (do zamówień składanych

3. Czy **Wykonawca jest:**

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

**x inny rodzaj: duże**

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

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

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

**dla pakietu nr 83**

*(należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)*

„netto” **536 146,65 PLN** (słownie: pięćset trzydzieści sześć tys. sto czterdzieści sześć złotych 65/100),

podatek VAT – 8 %: **42 891,73 PLN** (słownie: czterdzieści dwa tys. osiemset dziewięćdziesiąt jeden złotych 73/100),

„brutto” **579 038,38 PLN** (słownie: pięćset siedemdziesiąt dziewięć tys. trzydzieści osiem złotych 38/100 ).

**dla pakietu nr 140**

*(należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)*

„netto” **8 372 363,50 PLN** (słownie: osiem milionów trzysta siedemdziesiąt dwa tys. trzysta sześćdziesiąt trzy złote 50/100 ),

podatek VAT – 8%: **669 789,07 PLN** (słownie: sześćset sześćdziesiąt dziewięć tys. siedemset osiemdziesiąt dziewięć złotych 07/100 ),

„brutto” **9 042 152,57 PLN** (słownie: dziewięć milionów czterdzieści dwa tys. sto pięćdziesiąt dwa złote 57/100 ).

**6.OŚWIADCZAMY**, iż wykazując spełnianie warunków udziału, o których mowa w art. 112 ust. 1 ustawy Pzp, ~~będziemy~~ / **nie będziemy**\* polegać na zasobach następujących podmiotów:

Nazwa (firma) .....  
adres ul. ....  
kod pocztowy ..... miasto ..... kraj .....

nr telefonu ..... nr faksu .....

NIP....., REGON .....

Ww. podmiot będzie\*/nie będzie\* brał udziału w realizacji części zamówienia.

**7.ZASTRZEGAMY** / **NIE ZASTRZEGAMY**\* informacje/i stanowiące/yh TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zgodnie z postanowieniami SWZ. Do oferty dołączamy wymagane uzasadnienie.

**8.OŚWIADCZAMY**, iż – za wyjątkiem informacji zawartych pliku o nazwie: „.....” wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zabezpieczyliśmy zgodnie z wytycznymi zawartymi w SWZ.

**9.OŚWIADCZAMY**, że posiadamy wymagane zdolności zawodowe w niniejszym postępowaniu i nie znajdujemy się w sytuacji konfliktu interesów, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Jednocześnie jesteśmy świadomi, że Zamawiający może uznać, że dany wykonawca nie ma wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli ustali/-ł, że wykonawca ma sprzeczne interesy, które mogą mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

Załączniki do oferty (zgodnie z SWZ dla Wykonawców):

- 1.Oferta cenowa
- 2.JEDZ
- 3.PEŁNOMOCNICTWO
- 4.OŚWIADCZENIE

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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

---

\* niepotrzebne skreślić

<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**.