

Załącznik nr 1 do SWZ

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota
ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa,**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

Salus International Sp. z o.o.

Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

Monika Pajdo, pracownik działu szpitalnego

Nr telefonu, faksu Tel. +48 (32) 7885598, Tel kom +48 604 214 757, Fax +48 (32) 7885593

Regon: 271059470 NIP: 634-012-54-42 BDO: 000092597.....

Województwo śląskie

Powiat Katowice

Internet: [http:// www.salusint.com.pl](http://www.salusint.com.pl) e-mail: szczepionki@salusint.com.pl

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,
- małym przedsiębiorstwem,
- średnim przedsiębiorstwem,
- jednoosobową działalnością gospodarczą,
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- **innym rodzajem***

UWAGA *zaznaczyć właściwe

Nawiązując do postępowania pn.: „Dostawa szczepionek dla dzieci i dorosłych na potrzeby SZPZLO Warszawa-Ochota”, nr postępowania: ZP-2511-01-GK/2021

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj.
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w SWZ za kwotę:

Numer pozycji formularza asortymentowo-cenowego – zadanie	Nazwa szczepionki	Producent	Wartość brutto za zadanie	Termin dostawy (w pełnych dniach roboczych)
1.			.....PLN słownie:	
2.			.....PLN słownie:	
3.			.....PLN słownie:	
4.			.....PLN słownie:	
5.			.....PLN słownie:	
6.	Sz.PENTAXIM 1fiol.+0,5ml a- strz+2igł	Sanofi Pasteur	22 928,00 .PLN Słownie dwadzieścia dwa tysiące dziewięćset dwadzieścia osiem złotych 00/100	1 dzień
7.			.....PLN słownie:	
8.			.....PLN słownie:	
9.			.....PLN słownie:	
10.				

			.....PLN słownie:	
11.			.....PLN słownie:	
12.			.....PLN słownie:	
13.	Sz.HEXACIMA 0,5ml 1amp- strz.+2igły	Sanofi Pasteur	36 112,50 PLN słownie: trzydzieści sześć tysięcy sto dwanaście złotych 50/100	1 dzień
14.			.....PLN słownie:	
15.	Sz.Adacel 1dawka (0,5ml) 1amp- strz.+2igł	Sanofi Pasteur	1 489,53 PLN słownie: jeden tysiąc czterysta osiemdziesiąt dziewięć złotych 53/100	1 dzień
16.	Sz.AVAXIM 160 U 0,5ml x 1amp- strz.z igłą	Sanofi Pasteur	2822,25 .PLN słownie: dwa tysiące osiemset dwadzieścia dwa złote 25/100	1 dzień
17.			.....PLN słownie:	
18.			.....PLN słownie:	

3. Oferujemy dostarczenie towaru, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym - Załącznik nr 2 do SWZ, będącym integralną częścią Formularza Ofertowego.

4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymogami SWZ.
5. Cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
6. Oświadczamy, iż oferowany towar spełnia wszystkie wymagane warunki określone w Załączniku Nr 2 do SWZ, na co Wykonawca posiada **dokumenty nr:*** (np. katalogi, prospekty, ulotki, karty charakterystyki produktu, ~~certyfikaty, dokumenty potwierdzające zgodność z normami~~), które w każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłożę do wglądu oraz, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z zastosowaniem dostarczonego towaru, niespełniającego przedmiotowych wymogów.
* należy wpisać odpowiednie dokumenty, jakie posiada Wykonawca na potwierdzenie spełniania wymogów określonych w Formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z załączonym projektem umowy, a także ewentualnymi modyfikacjami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik Nr 6 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
10. Oferta została złożona w 3 plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr 1 do nr 9
11. ~~Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr pod nazwą stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2020 r., poz. 1913, j.t. ze zm.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.~~
Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn.
12. Oświadczamy, że dostawa towaru lub świadczenie usługi, oferowanych w ramach ww. postępowania ~~prowadzi*~~ / nie prowadzi* w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.
Niżej wymienione towary lub świadczenie usługi, oferowane w ramach niniejszego postępowania prowadzą w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:
☐
☐
 * (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).
 **W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.
13. Zamówienie wykonamy **sami** / ~~przy udziale podwykonawcy*~~. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę:
*niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia żadnej z opcji, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wykona zamówienie sam, bez udziału podwykonawcy

14. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami**

.....
.....

b) **w konsorcjum z:**

.....
.....

15. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....
.....

16. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:
(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

Załącznik nr 2 Formularz asortymentowo-cenowy (Opis przedmiotu zamówienia)

Załącznik nr 3 Oświadczenie Wykonawcy dot. spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 4 Oświadczenie Wykonawcy dot. podstaw wykluczenia z postępowania

Pełnomocnictwo

16/07/2021r

.....

Data

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy