

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

**FORMULARZ OFERTOWY  
ZP-2511-03-GK/2022**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy  
Profarm PS Sp. z o.o. ul. Słoneczna 96, 05-500 Stara Iwiczna

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

Ewelina Pacuła-Kucharska – Koordynator ds. Przetargów

Nr telefonu, faksu tel. 224492750, fax. 224492759

Regon: 008336834 NIP: 522-010-37-56 BDO: 000018102

Województwo Mazowieckie Powiat Piaseczyński

Internet: <http://profarmps.pl/> e-mail: [przetargi@profarmps.pl](mailto:przetargi@profarmps.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 przeciw inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae* (ZP-2511-03-GK/2022)**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj. Dostawa szczepionek przeciw inwazyjnym zakażeniom *Streptococcus pneumoniae*
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w SWZ za kwotę:

Wartość netto	Wartość brutto	Termin dostawy (w pełnych dniach roboczych)
104 978,42 PLN słownie: sto cztery tysiące dziewięćset siedemdziesiąt osiem złotych czterdzieści dwa grosze	113 376,69 PLN słownie: sto trzynaście tysięcy trzysta siedemdziesiąt sześć złotych sześćdziesiąt dziewięć groszy	1 dzień

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**: ulotka, karta charakterystyki produktu\* (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 5 plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr 1 do nr 8.
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 ~~proceeds~~ / nie prowadzi\* w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.  
Nиж 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 – Tak**

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)

1. Formularz asortymentowo-cenowy - Załącznik nr 2 do SWZ
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania - Załącznik nr 3 do SIWZ
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - Załącznik nr 4 do SIWZ
4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty

08.03.2022

.....

Data

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy