

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

FORMULARZ OFERTOWY
ZP-2511-10-GK/2022

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

Tramco sp. z o. o.

Wolskie, ul. Wolska 14

05-860 Płochocin

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

Paweł Zielski- pełnomocnik

Nr telefonu, faksu 22 3116582/ 22 4688599

Regon: 141098662, NIP: 5242625887, BDO: 000188274

Województwo- mazowieckie

Powiat- warszawski zachodni

Internet: <http://tramco.pl>, e-mail: przetargi@tramco.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 w 2023 r.”, nr postępowania: ZP-2511-10-GK/2022

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj. dostawę szczepionek dla dzieci i dorosłych na potrzeby SZPZLO Warszawa-Ochota
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. | PENTAXIM PR.I ROZP.DO SP.ROZT.DO WSTRZ. - 1 FIOL. (+AMP- ST.ZAW.0,5 | SANOFI PASTEUR S.A. | 9 310,14 PLN słownie: dziewięć tysięcy trzysta dziesięć złotych 14/100 | 1 dzień |
| 6. | | |PLN słownie: | |
| 7. | PREVENAR 13 ZAW.DO WSTRZ. - 10 AMP.-STRZ. PO 0,5 ML (| PFIZER EUROPE MA EEIG | 133 672,90 PLN słownie: sto trzydzieści trzy tysiące sześćset siedemdziesiąt dwa złote 90/100 | 1 dzień |
| 8. | NIMENRIX PR.I ROZP.DO SP.ROZT.DO WSTRZ. 0,5 ML/DAW. 1 FIOL. (+1AMP.- STRZ+2 IG | PFIZER EUROPE MA EEIG | 26 550,18 PLN słownie: dwadzieścia sześć tysięcy pięćset pięćdziesiąt złotych 18/100 | 1 dzień |
| 9. | FSME -IMMUN 0,25ML JUNIOR ROZT.DO WSTRZ. 1,2 MCG/0,25ML 1 | PFIZER EUROPE MA EEIG | 18 538,85 PLN słownie: osiemnaście tysięcy pięćset trzydzieści osiem złotych 85/100 | 1 dzień |

| | | | | |
|-----|---|-----------------------------|--|---------|
| | AMP.-STRZ.A 0,25ML | | | |
| 10. | FSME -IMMUN 0,5ML ZAW.DO WSTRZ. 2,4 MCG/0,5ML 1 AMP.-STRZ.A 0,5ML (BEZ | PFIZER EUROPE MA EEIG | 9 309,60 PLN słownie: dziewięć tysięcy trzysta dziewięć złotych 60/100 | 1 dzień |
| 11. | HEXACIMA ZAW.DO WSTRZ. 0,5 ML 1 AMP.-STRZ.A 0,5ML (+2 I | SANOFI PASTEUR S.A. | 46 400,58 PLN słownie: czterdzieści sześć tysięcy czterysta złotych 58/100 | 1 dzień |
| 12. | | |PLN słownie: | |
| 13. | ADACEL ZAW.DO WSTRZ. 1 DAW. (0,5 ML) 1 AMP.- STRZ.A 0,5ML (+2 I | SANOFI PASTEUR S.A. | 2 460,13 PLN słownie: dwa tysiące czterysta sześćdziesiąt złotych 13/100 | 1 dzień |
| 14. | AVAXIM 160 U ZAW.DO INJ.DOM. 160 J.M./0,5ML 1 AMP.-STRZ.A 0,5ML | SANOFI PASTEUR S.A. | 2 860,06 PLN słownie: dwa tysiące osiemset sześćdziesiąt złotych 06/100 | 1 dzień |
| 15. | | |PLN słownie: | |
| 16. | | |PLN słownie: | |
| 17. | | |PLN słownie: | |

- Oferujemy dostarczenie towaru, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym - Załącznik nr 2 do SWZ, będącym integralną częścią Formularza Ofertowego.
- Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymogami SWZ.
- Cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- Oświadczamy, iż oferowany towar spełnia wszystkie wymagane warunki określone w Załączniku Nr 2 do SWZ, na co Wykonawca posiada **dokumenty- Chpl*** (np. katalogi, prospekty, ulotki, karty charakterystyki produktu, certyfikaty, dokumenty potwierdzające zgodność z normami), które w

każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłożyć 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 (jeżeli dotyczy).

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 plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr
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.

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)

Wszystkie wymienione w SWZ

.....
.....
.....

30.11.2022 r.

.....

Data

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy