

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

FORMULARZ OFERTOWY
ZP-2511-14-GK/2023

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy
POLYPHARM S.A.

02-315 Warszawa, ul. Barska 33

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

Aneta Wilczyńska – Dyrektor ds.handlowych

Nr telefonu, faksu 22/726-50-40, 41 , aneta.wilczynska@polypharm.com.pl

Regon : 012601084 NIP: 5220103650 BDO:.....

Województwo: mazowieckie

Powiat: warszawski

Internet: http://..... e-mail: farmacja@polypharm.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.: „**Sukcesywna dostawa szczepionek dla dzieci i dorosłych na potrzeby SZPZŁO Warszawa-Ochota**”, nr postępowania: **ZP-2511-14-GK/2023**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj. dostawę szczepionek dla dzieci i dorosłych na potrzeby SZPZŁO 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)
5.	PENTAXIM	SANOFI PASTEUR	25 974,00 PLN słownie: dwadzieścia pięć tysięcy dziewięćset siedemdziesiąt cztery złote 00/100 gr	1 dzień

7.	PREVENAR 13	PFIZER	84 913,92 .PLN słownie: osiemdziesiąt cztery tysiące dziewięćset trzynastie złotych 92/100 gr	1 dzień
8.	PREVENAR 13	PFIZER	94 348,80 .PLN słownie: dziewięćdziesiąt cztery tysiące trzysta czterdzieści osiem złotych 80/100 gr	1 dzień
12.	HEXACIMA	SANOFI PASTEUR	69 932,16 .PLN słownie: sześćdziesiąt dziewięć tysięcy dziewięćset trzydzieści dwa złote 16/100 gr	1 dzień
15.	VAXIGRIP TETRA	SANOFI PASTEUR	85 060,80 PLN słownie: osiemdziesiąt pięć tysięcy sześćdziesiąt złotych 80/100 gr	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 oraz, że ponoszę pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe u Zamawiającego lub osób trzecich w związku z dostarczeniem towaru, niespełniającego przedmiotowych wymogów.
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 3 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 23

11. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr x pod nazwą x 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 ~~przewadzi~~* / nie przewadzi* 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)

1. Formularz cenowy , załącznik nr 2

2. JEDZ, załącznik nr 4

data:

07.12.2023

elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych

do wystąpienia w imieniu Wykonawcy