

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  
Salus International Sp. z o.o.

Ul. Pułaskiego 9 40-273 Katowice

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

Karolina Kozielska-pracownik dz.szpitalnego /pełnomocnictwoNr telefonu, faksu

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

Województwo...śląskie Powiat...Katowice

Internet: [http://](http://www.salusint.com.pl/) <https://www.salusint.com.pl/> e-mail:..... przetargi@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.: „Sukcesywna dostawa szczepionek dla dzieci i dorosłych na potrzeby SZPZLO 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 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.	Sz.PENTAXIM 1fiol.+0,5ml a- strz+2igł	Sanofi Pasteur	<b>25 799,04. PLN</b>  słownie: dwadzieścia pięć tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt dziewięć złotych 04/100	1 dzień
6.			.....PLN słownie: .....	
7.			.....PLN słownie: .....	
8.			.....PLN słownie: .....	
9.			.....PLN słownie: .....	
10.			.....PLN słownie: .....	

11.			.....PLN słownie: .....	
12.			.....PLN słownie: .....	
13.			.....PLN słownie: .....	
14.			.....PLN słownie: .....	
15.	Sz.Vaxigrip Tetra 0,5ml-1 amp.strz.+igła	Sanofi Pasteur	<b>8 488,80.PLN</b>  słownie: osiem tysięcy czterysta osiemdziesiąt osiem złotych 80/100	1 dzień
16.	Sz.Gardasil 9 0,5ml x 1amp- strz.+2igły	MSD	<b>40 932,00PLN</b>  słownie: czterdzieści tysięcy dziewięćset trzydzieści dwa złote 00/100	
17.	Sz.Gardasil 9 0,5ml x 1amp- strz.+2igły	MSD	<b>118 314,00PLN</b>  słownie: sto osiemnaście tysięcy trzysta czternaście złotych 00/100...	

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 ..... 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 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):  
Pełnomocnictwo  
ZAŁ.2 Formularz asortymentowo cenowy

ZAŁ. 4 JEDZ

.....

data: .....

.....

*elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych  
do wystąpienia w imieniu Wykonawcy*