

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

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**ZP-2511-06-GK/2022**

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy  
.....GSK Services Sp. z o.o.....

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

.....Anna Tempńska - Pełnomocnik.....

Nr telefonu, faksu .....022 576 9 000, **504110033**.....

Regon:.....300040065... NIP:.....7792254227..... BDO:.....

Województwo.....wielkopolskie..... Powiat.....Poznań.....

Internet: <http://...www.gsk.com>.... e-mail: ...anna.m.tempinska@gsk.com.....

**Wykonawca jest:**

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

**UWAGA** \*zaznaczyć właściwe

Nawiązując do postępowania pn.: „Dostawa szczepionek dla dzieci i dorosłych na potrzeby SZPZLO Warszawa-Ochota”, nr postępowania: **ZP-2511-06-GK/2022**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj. ...pakiet :  
1,2,3,5,6,10,11
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.	ENERGIX B INJ	GSK	8059,50 PLN	2

	20MCG/1ML X 10F (5-49 op.)		słownie: osiem tysięcy pięćdziesiąt dziewięć złotych 50/100	
2.	INFANRIX IPV+HIB INJ 0,5ML X 1AMP- STRZ	GSK	9337,36 PLN słownie: dziewięć tysięcy trzysta trzydzieści siedem złotych 36/100	2
3.	INFANRIX HEXA INJ 0,5ML X 1AMP-STRZ FS (500 - 1500 op.)	GSK	27373,14 PLN słownie: dwadzieścia siedem tysięcy trzysta siedemdziesiąt trzy złote 14/100	2
4.			.....PLN słownie: .....	
5.	ROTARIX ZAW. DOUSTNA 1,5ML X1D APLIK. FS (1-49 op.)	GSK	7870,77 PLN słownie: siedem tysięcy osiemset siedemdziesiąt złotych 77/100	2
6.	VARILRIX INJ. PR.X 1F+ ROZP.X1A- S+2IG FS (80-499 op.)	GSK	10296,18 PLN słownie: dziesięć tysięcy dwieście dziewięćdziesiąt sześć złotych 18/100	2
7.			.....PLN słownie: .....	
8.			.....PLN słownie: .....	
9.			.....PLN słownie: .....	
10.	BEXSERO INJ - 1 AMP-STRZYK. 0,5 ML FS (201 op.)	GSK	50378,76 PLN słownie: pięćdziesiąt tysięcy trzysta siedemdziesiąt osiem złotych 76/100	2
11.	PRIORIX INJ.1F PR+AMP-ST ROZP+2 IGŁY FS	GSK	498,42 PLN słownie: czterysta dziewięćdziesiąt osiem złotych 42/100	2

12.			.....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 .....ulotki , charakterystyka produktu leczniczego.....\*** (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 ..... 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: ☐ ☐ .....nie dotyczy.....  
☐ ☐ .....  
\* (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: .....nie dotyczy.....

*\*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)

.....FORMULARZ CENOWY , załączniki do SWZ, pełnomocnictwo , dokumenty

.....

.....

24.06.2022

.....

Data

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy