

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:** Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów  
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek  
ul. Tykocińska 34, 03-545 Warszawa

Zarejestrowana nazwa (firma) Wykonawcy:

.....  
.....

Adres Wykonawcy:

.....

Numer telefonu: .....

Adres e-mail.....

Numer faxu: .....

Numer REGON:.....

Numer NIP: .....

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „**Dostawy szczepionek dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek**”

**zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z załącznikiem do formularza ofertowego, stanowiącego załącznik nr 1.**

1. Oświadczamy, że ceny zawarte w załączniku do formularza ofertowego zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do dnia 31.12.2016 r.
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Istotnych postanowieniach umowy – zgodnie z Załącznikiem nr 6 do SIWZ.
4. Oświadczamy, że jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i że przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji



Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w razie wyłonienia naszej oferty w postępowaniu, podpisać umowę w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Akceptujemy bez zastrzeżeń Istotne postanowienia umowy stanowiące załącznik nr 6 do SIWZ.
  8. Oświadczamy, że przewidujemy / nie przewidujemy\* powierzenie / a podwykonawcom realizacji zamówienia:
    - a) Zamówienie objęte ofertą zamierzamy wykonać sami.\*
    - b) Następujące zadania zamierzamy zlecić podwykonawcom:\*
- 1) .....
  - 2) .....
9. Oferta zawiera ..... ponumerowanych stron.
10. W załączeniu do oferty przedkładamy:
- 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....
  - 5) .....
  - 6) .....
  - 7) .....
  - 8) .....
  - 9) .....
  - 10) .....

....., dn. ....  
(miejscowość)

.....  
*/podpisy osoby(osób) uprawnionej (uprawnionych)  
do reprezentowania Wykonawcy i składania  
oświadczeń woli w jego imieniu tj. wskazanych  
w dokumencie rejestracyjnym albo w dokumencie  
pełnomocnictwa /*

\* niepotrzebne skreślić



## ZAŁĄCZNIK NR 1 DO FORMULARZA OFERTOWEGO

Nr pakietu / szczepionki	Opis szczepionki	Nazwa oferowanej szczepionki	Szacowana ilość	Cena za 1 szt. brutto w PLN	VAT %	Cena za 1 szt. brutto w PLN	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN
1	Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi ( bezkomórkowa), adsorbowana		4					
2	Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi ( bezkomórkowa, złożona ) i poliomyelitis (inaktywowana), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygenów		1					
3	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (antygeny <i>Bordetella pertussis</i> : Toksoid krztuścowy, Hemaglutynina włóknienkowa, Pertaktyna), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA), poliomyelitis (inaktywowana ), haemophilus influenzae typu b		388					
4	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi ( bezkomórkowa, złożona, antygeny <i>Bordetella pertussis</i> : Toksoid, Hemaglutynina włóknienkowa), poliomyelitis (inaktywowana ) i haemophilus typu b (skoniugowana), adsorbowana		41					
5	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (antygeny <i>Bordetella pertussis</i> : Toksoid krztuścowy, Hemaglutynina włóknienkowa), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA), poliomyelitis (inaktywowana ), haemophilus influenzae typu b		285					
6	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (antygeny <i>Bordetella pertussis</i> : Toksoid krztuścowy, Hemaglutynina włóknienkowa, Pertaktyna ), poliomyelitis i haemophilus influenzae typu b		291					
7	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (antygeny <i>Bordetella pertussis</i> : Toksoid krztuścowy, Hemaglutynina włóknienkowa ), poliomyelitis i haemophilus influenzae typu b		444					
8	Szczepionka przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego		9					
9	Szczepionka przeciw odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych dla dzieci od 1 do 16 roku życia		88					
10	Polisacharydowa, skoniugowana szczepionka przeciwko meningokokom grupy C, adsorbowana		51					
11	Polisacharydowa, skoniugowana szczepionka przeciwko meningokokom grupy A, C,W-135 i Y		35					
12	Szczepionka przeciwko meningokokom grupy B, złożona		156					
13	Szczepionka przeciwko ospie		121					
14	Szczepionka przeciw pneumokokom polisacharydowa		5					
15	Szczepionka przeciw pneumokokom dla dzieci, skoniugowana, trzynastowalentna		649					
16	Szczepionka przeciw pneumokokom, skoniugowana, adsorbowana, dziesięciowalentna		11					
17	Szczepionka skojarzona przeciwko poliomyelitis (inaktywowana)		91					
18	Szczepionka przeciwko rotawirusom, pięcioważna		4					
19	Szczepionka przeciwko rotawirusom zawierająca ludzki rotawirus szczep RIX4414		331					
20	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A dla dorosłych		12					
21	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A dla dzieci		37					
22	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B dla dorosłych - amputki		184					
23	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B dla dzieci		8					