

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

## FORMULARZ OFERTOWY

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):

**Renata Gajkowska - Pełnomocnik**

Nr telefonu, faksu ( 22 ) **311-65-46 / 468-85-99**

Regon: **141098662** NIP: **5242625887** BDO: **000188274**

Województwo **mazowieckie**

Powiat **Warszawa-Zachód**

Internet: <http://www.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”, nr postępowania: **ZP-2511-01-GK/2021**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj. w zadaniu **1, 3, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 18.**
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.	EUVAX B (DLA DOROSŁ.) ZAW.DO WSTRZ. 20 MCG/ML 1 FIOL.A 1ML	LG CHEM LIFE SCIENCES POLAND SP. Z O.O.	<b>9 482,40 PLN</b> słownie: dziewięć tys. czterysta osiemdziesiąt dwa złote 40/100	<b>1</b>
2.			.....PLN słownie: .....	
3.	ADACEL ZAW.DO WSTRZ. 1 DAW. (0,5 ML) 1 AMP.-STRZ.A 0,5ML (+2 I	SANOFI PASTEUR S.A.	<b>2 135,16 PLN</b> słownie: dwa tysiące sto trzydzieści pięć 16/100 złotych	<b>1</b>
4.			.....PLN słownie: .....	
5.			.....PLN słownie: .....	
6.	PENTAXIM PR.I ROZP.DO SP.ROZT.DO WSTRZ. - 1 FIOL. (+AMP- ST.ZAW.0,5	SANOFI PASTEUR S.A.	<b>22 971,00 PLN</b> słownie: dwadzieścia dwa tysiące dziewięćset siedemdziesiąt jeden 60/100 złotych	<b>1</b>
7.			.....PLN słownie: .....	
8.			.....PLN słownie: .....	
9.	PREVENAR 13 SZCZEP. ZAW.DO INJ. - 1 AMP.-STRZ.A 0,5ML (Z IG	PFIZER EUROPE MA EEIG	<b>94 392,00 PLN</b> słownie: dziewięćdziesiąt cztery tysiące trzysta dziewięćdziesiąt dwa 00/100 złotych	<b>1</b>
10.	NIMENRIX PR.I ROZP.DO SP.ROZT.DO WSTRZ. 0,5 ML/DAW. 1 FIOL. (+1AMP.-STRZ+2 IG	PFIZER EUROPE MA EEIG	<b>13 888,80 PLN</b> słownie: trzynastę tysięcy osiemset osiemdziesiąt osiem 80/100 złotych	<b>1</b>

11.	FSME -IMMUN 0,25ML JUNIOR ROZT.DO WSTRZ. 1,2 MCG/0,25ML 1 AMP.-STRZ.A 0,25ML	PFIZER EUROPE MA EEIG	<b>15 098,40 PLN</b> słownie: piętnaście tysięcy dziewięćdziesiąt osiem 40/100 złotych	<b>1</b>
12.	FSME -IMMUN 0,5ML ZAW.DO WSTRZ. 2,4 MCG/0,5ML 1 AMP.-STRZ.A 0,5ML (BEZ	PFIZER EUROPE MA EEIG	<b>820,80 PLN</b> słownie: osiemset dwadzieścia 80/100 złotych	<b>1</b>
13.	HEXACIMA ZAW.DOWSTRZ. 0,5 ML 1 AMP.- STRZ.A 0,5ML (+2 I	SANOFI PASTEUR S.A.	<b>36 126,00 PLN</b> słownie: trzydzieści sześć tysięcy sto dwadzieścia sześć 00/100 złotych	<b>1</b>
14.			.....PLN słownie: .....	
15.	ADACEL POLIO ZAW.DOWSTRZ. 1 DAW. (0,5 ML) 1 AMP.-STRZ.A 0,5ML+IGŁA	SANOFI PASTEUR S.A.	<b>1 423,44 PLN</b> słownie: jeden tysiąc czterysta dwadzieścia trzy 44/100 złotych	<b>1</b>
16.	AVAXIM 160 U ZAW.DO INJ.DOM. 160 J.M./0,5ML 1 AMP.-STRZ.A 0,5ML	SANOFI PASTEUR S.A.	<b>2 849,04 PLN</b> słownie: dwa tysiące osiemset czterdzieści dziewięć 04/100 złotych	<b>1</b>
17.			.....PLN słownie: .....	
18.	VAXIGRIPTETRA ZAW.DOWSTRZ. 1 DAW. (0,5 ML) 10 AMP.-STRZ.A 0,5ML (Z I	SANOFI PASTEUR S.A.	<b>110 430,00 PLN</b> słownie: sto dziesięć tysięcy czterysta trzydzieści 00/100 złotych	<b>1</b>

- 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: Karty charakterystyki produktu\*** (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 6 plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr 1 do nr 14 .
11. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr ...**NIE DOTYCZY**... 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 ~~proceed~~ / 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 - TRAMCO Sp. z o.o.**  
b) w konsorcjum z: .....**NIE DOTYCZY**.....
15. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:  
.....**NIE DOTYCZY**.....
16. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:  
(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

**Wykaz załączników umieszczono na stronie tytułowej**

Wolskie, dnia 16.07.2021r.

.....  
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy