

.....  
 wykonawca (pieczęć firmowa)  
 tel./fax: .....  
 e-mail: .....

Do: .....

### OFERTA

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na :

#### ZAKUP ORAZ SUKCESYWNA DOSTAWA SZCZEPIONEK DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO GMINNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE

**1. Oferuję wykonanie zamówienia określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:**

**1. Oferuję wykonanie zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za ceny łączne:**

**1) Część 1 :**

**brutto w kwocie ..... zł**

**(słownie: ..... zł)**

**w tym podatek VAT w wysokości ..... %.**

**1a. łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m.	ilość	cena jednostkowa brutto	Wartość zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka skoniugowana przeciwko pneumokokom, 13 - walentna przeznaczona dla dzieci od 6 tygodnia do 5 roku życia oraz u dorosłych powyżej 65 roku życia w grupie ryzyka	Szt.	80			

**1) Część 2 :**

**brutto w kwocie ..... zł**

**(słownie: ..... zł)**

**w tym podatek VAT w wysokości ..... %.**

**1a. łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka przeciwko meningokokom grupy C, skoniugowana, dla	Szt.	10			

dzieci od 2 m.ż					
-----------------	--	--	--	--	--

**1) Część 3 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. Łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka skojarzona przeciwko( DTP+IPV+Hib +WZWB) stosowana w profilaktyce błonicy, tężca, krztuśca, polio, haemophilis, wirusowego zapalenia wątroby typu B, dla dzieci. Zawierająca trzy antygeny krztuścowe	Szt.	100			

**1) Część 4 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. Łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa, złożona), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA), poliomyelitis (inaktywowana) i haemophilus typ b, (skoniugowana), adsorbowana. Zawierająca dwa antygeny krztuścowe	Szt.	100			

**1) Część 5 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. Łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka zapobiegająca	Szt.	150			

	zapaleniu żołądka i jelit spowodowanego Rotawirusem podawana w schemacie dwu dawkowym w postaci zawiesiny doustnej					
--	--	--	--	--	--	--

**1) Część 6 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka przeznaczona do uodparniania nie szczepionych wcześniej dorosłych i młodzieży od 16 roku życia włącznie, narażonych na zarażenie wirusami zapalenia wątroby typu A i B	Szt.	10			

**1) Część 7 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka przeznaczona do uzyskania czynnej odporności przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (WZW A) u ludzi narażonych na zakażenie wirusem HAV	Szt.	20			

**1) Część 8 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka przeciwko	Szt.	30			

	wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (WZW A) w dawce dla dzieci i młodzieży					
--	--	--	--	--	--	--

**1) Część 9 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka rekombinowa przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B w postaci zawiesiny do wstrzyknięć zawierająca 10 mg oczyszczonego białkowego antygenu HBs / 0, 5ml (dawka dla dzieci). W postaci ampułko-strzykawki	Szt.	20			

**1) Część 10 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka rekombinowa przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B w postaci zawiesiny do wstrzyknięć zawierająca 20 mg oczyszczonego białkowego antygenu HBs / 1ml (dawka dla dorosłych) . Do podawania w schemacie 0-7, 21 dni i 12 m-cy	Szt.	250			

**1) Część 11 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka przeciwko ospie wietrznej, do wstrzyknięć podskórnych. Stosowana od 9 miesiąca życia	Szt.	70			

**1) Część 12 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. Łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka przeciw grypie	Szt.	650			

**1) Część 13:****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. Łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, zawierająca dwa antygeny acelularne p/krztuścowy, polio inaktywowaną i szczepionkę przeciwko Hamophilus influenzae, podawana w trzech dawkach	Szt.	80			

**1) Część 14 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. Łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka skojarzona przeciwko (DTP+IPV+Hib) stosowana w	Szt.	60			

	profilaktyce błonicy, tężca, zawierająca antygen acelulrny p/krztuścowy , polio, haemophilus, dla dzieci. Zawierająca trzy antygeny krztuścowe					
--	--	--	--	--	--	--

**1) Część 15 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. Łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka przeciwko błonicy, tężcowi i krztuścowi acelularna do stosowania u młodzieży i osób dorosłych podawana w jednej dawce. Stosowana od 4 r.ż	Szt.				

**1) Część 16 :****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. Łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (cały wirus, interaktywny) stosowana u dzieci powyżej 1 roku do 15lat w dawce 0,25ml	Szt.	100			

**1) Część 17:****brutto w kwocie ..... zł****(słownie: ..... zł)****w tym podatek VAT w wysokości ..... %.****1a. Łączna cena składa się z poszczególnych cen:**

Lp.	Nazwa leku postać dawka, opakowanie	j.m. wartość	ilość	cena jednostkowa brutto	zamówienia brutto	Nazwa handlowa
1	Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (cały wirus, interaktywny) stosowana u osób w	Szt.	100			

wieku 16 lat i starszych w dawce 0,5ml					
--	--	--	--	--	--

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia\*) .....

**3. Termin płatności: ..... dni od daty doręczenia Zamawiającemu faktury<sup>1</sup>,**

**4. Jednocześnie oświadczamy, że:**

- a) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i przyjmujemy warunki w niej zawarte oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
- b) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
- c) zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **wzór umowy** został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego;
- d) akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy;**
- e) przedmiot zamówienia wykonamy:
  - bez udziału podwykonawców,
  - przy udziale podwykonawców\*)

.....  
 .....  
*/należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom. Nazwy podwykonawców należy wymienić w części III.F pkt 4 oświadczenia - załącznik nr 2 do SIWZ/*

**5. Oświadczam, że złożona przeze mnie oferta zawiera rozwiązania równoważne w stosunku do wskazanych w załączniku nr 1A - TAK / NIE\*)**

Jeżeli TAK, to:

Rozwiązania równoważne polegają na: .....

.....

.....

6. Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania]<sup>1</sup>:

l.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		Od	Do

<sup>1</sup> Wykonawca usuwa niepotrzebne.

Minimalny termin płatności wynosi 7 dni od daty doręczenia faktury. Maksymalny termin płatności wynosi 30 dni od daty doręczenia faktury


**7. W załączeniu przedkładam następujące dokumenty stanowiące integralną część niniejszej oferty:**

- 1) załącznik nr 2 – oświadczenie Wykonawcy – str. nr .....
- 2) załącznik nr 5 - oświadczenie o wypełnieniu obowiązku informacyjnego - RODO - str. nr .....
- 3) inne .....

**8. Oferta została złożona na ..... stronach (kartkach)\* podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr .....**

.....  
podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy

....., dnia .....

\*) niepotrzebne skreślić