

..... dnia .....

.....  
[pieczęćka firmowa]**OFERTA****I. DANE WYKONAWCY:**

1. Pełna nazwa .....

.....

2. Przedstawiciel producenta\* .....

.....

3. Adres i siedziba [kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo]

.....

.....

4. Adres do korespondencji [wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby]

.....

.....

5. REGON lub PESEL (os. fizyczna) .....

6. Telefon [z numerem kierunkowym] .....

7. Faks [z numerem kierunkowym] .....

8. E-mail .....

**II. PRZEDMIOT OFERTY:**

dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „przetargu nieograniczonego” przez:  
**Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, Al. Jerozolimskie 155, 02-326 Warszawa**

znak: **ZZP-24/18** na dostawę:

**Szczepionka równoważna p/błonicy, tężcowi i krztuścowi (bezkomórkowa, złożona) z zawartością toksoidu krztuścowego (TP) nie mniej niż 10 µg lub opcjonalnie: z dodatkową zawartością inaktywowanego wirusa polio (IPV) - do szczepień dla dzieci w 6 roku życia. Części 1÷4**  
**CZĘŚCI:....., ....\***

(należy podać wszystkie numery części, na które Wykonawca składa ofertę i wypełnić właściwe tabele cenowe - pkt III)

\* wypełnić fakultatywnie

### III. PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY OFERTY I KRYTERIÓW

#### CZEŚĆ 1

SZCZEPIONKA RÓWNOWAŻNA P/BŁONICY, TĘŻCOWI I KRZTUŚCOWI (BEZKOMÓRKOWA, ZŁOŻONA) Z ZAWARTOŚCIĄ TOKSOIDU KRZTUŚCOWEGO (TP) NIE MNIEJ NIŻ 10 µG LUB OPCJONALNIE: Z DODATKOWĄ ZAWARTOŚCIĄ INAKTYWOWANEGO WIRUSA POLIO (IPV) - DO SZCZEPIEŃ DLA DZIECI W 6 ROKU ŻYCIA.

**W LICZBIE 100 000 DAWEK Z DOSTAWĄ W TERMINIE DO DNIA 31 LIPCA 2018R.**

#### 1. Cena oferty

**Wartość wpisana w kolumnie 3 jest ceną ofertową braną pod uwagę przy porównaniu ofert** (waga w ocenie ofert : 60 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.1. SIWZ (kryterium nr 1):

NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TYP I PRODUCENT	LICZBA DAWEK	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA DANĄ CZĘŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
	100 000	

\* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

→ cło: ..... %                      → VAT: ..... %

Cena całkowita brutto – za daną część przedmiotu zamówienia – zgodnie z kolumną Nr 3 – wynosi słownie:

.....

**Cena jednostkowa brutto za 1 dawkę przedmiotu wynosi:** .....

*(dopuszcza się podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku)*

Wielkość opakowań *(należy podać)*:

.....

2. **Jakość** (waga w ocenie ofert : 40 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2):

Oferuję następujące zawartości w 1 dawce szczepionki:

- Toksoidu błoniczego..... j.m
- Toksoidu tężcowego ..... j.m
- Toksoidu krztuścowego (TP) ..... mikrogramów
- Inaktywowanego wirusa polio **TAK / NIE \***

*\*niepotrzebne skreślić*

#### CZEŚĆ 2

SZCZEPIONKA RÓWNOWAŻNA P/BŁONICY, TĘŻCOWI I KRZTUŚCOWI (BEZKOMÓRKOWA, ZŁOŻONA) Z ZAWARTOŚCIĄ TOKSOIDU KRZTUŚCOWEGO (TP) NIE MNIEJ NIŻ 10 µG LUB OPCJONALNIE: Z DODATKOWĄ ZAWARTOŚCIĄ INAKTYWOWANEGO WIRUSA POLIO (IPV) - DO SZCZEPIEŃ DLA DZIECI W 6 ROKU ŻYCIA.

**W LICZBIE 100 000 DAWEK Z DOSTAWĄ W TERMINIE DO DNIA 28 WRZEŚNIA 2018R.**

#### 1. Cena oferty

**Wartość wpisana w kolumnie 3 jest ceną ofertową braną pod uwagę przy porównaniu ofert** (waga w ocenie ofert : 60 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.1. SIWZ (kryterium nr 1):

NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TYP I PRODUCENT	LICZBA DAWEK	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA DANĄ CZĘŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
	100 000	

\* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

→ cło: ..... %                      → VAT: ..... %

Cena całkowita brutto – za daną część przedmiotu zamówienia – zgodnie z kolumną Nr 3 – wynosi słownie:

Cena jednostkowa brutto za 1 dawkę przedmiotu wynosi: .....

(dopuszczą się podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku)

Wielkość opakowań (należy podać):

2. **Jakość** (waga w ocenie ofert : 40 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2):

Oferuję następujące zawartości w 1 dawce szczepionki:

- Toksoidu błoniczego..... j.m
- Toksoidu tężcowego ..... j.m
- Toksoidu krztuścowego (TP) ..... mikrogramów
- Inaktywowanego wirusa polio **TAK / NIE \***

*\*niepotrzebne skreślić*

### CZEŚĆ 3

SZCZEPIONKA RÓWNOWAŻNA P/BŁONICY, TĘŻCOWI I KRZTUŚCOWI (BEZKOMÓRKOWA, ZŁOŻONA) Z ZAWARTOŚCIĄ TOKSOIDU KRZTUŚCOWEGO (TP) NIE MNIJ NIŻ 10 µG LUB OPCJONALNIE: Z DODATKOWĄ ZAWARTOŚCIĄ INAKTYWOWANEGO WIRUSA POLIO (IPV) - DO SZCZEPIEŃ DLA DZIECI W 6 ROKU ŻYCIA.  
**W LICZBIE 100 000 DAWEK Z DOSTAWĄ W TERMINIE DO DNIA 30 LISTOPADA 2018R.**

#### 1. Cena oferty

**Wartość wpisana w kolumnie 3 jest ceną ofertową braną pod uwagę przy porównaniu ofert** (waga w ocenie ofert : 60 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.1. SIWZ (kryterium nr 1):

NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TYP I PRODUCENT	LICZBA DAWEK	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA DANĄ CZĘŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
	100 000	

\* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

→ cło: ..... %                      → VAT: ..... %

Cena całkowita brutto – za daną część przedmiotu zamówienia – zgodnie z kolumną Nr 3 – wynosi słownie:

Cena jednostkowa brutto za 1 dawkę przedmiotu wynosi: .....

(dopuszczą się podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku)

Wielkość opakowań (należy podać):  
.....

2. **Jakość** (waga w ocenie ofert : 40 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2):

Oferuję następujące zawartości w 1 dawce szczepionki:

- Toksoidu błoniczego..... j.m
- Toksoidu tężcowego ..... j.m
- Toksoidu krztuścowego (TP) ..... mikrogramów
- Inaktywowanego wirusa polio **TAK / NIE \*** *\*niepotrzebne skreślić*

#### CZEŚĆ 4

SZCZEPIONKA RÓWNOWAŻNA P/BŁONICY, TĘŻCOWI I KRZTUŚCOWI (BEZKOMÓRKOWA, ZŁOŻONA) Z ZAWARTOŚCIĄ TOKSOIDU KRZTUŚCOWEGO (TP) NIE MNIJĄ NIŻ 10 µG LUB OPCJONALNIE: Z DODATKOWĄ ZAWARTOŚCIĄ INAKTYWOWANEGO WIRUSA POLIO (IPV) - DO SZCZEPIEŃ DLA DZIECI W 6 ROKU ŻYCIA.  
**W LICZBIE 100 000 DAWEK Z DOSTAWĄ W TERMINIE DO DNIA 14 GRUDNIA 2018R.**

#### 1. Cena oferty

**Wartość wpisana w kolumnie 3 jest ceną ofertową braną pod uwagę przy porównaniu ofert** (waga w ocenie ofert : 60 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.1. SIWZ (kryterium nr 1):

NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TYP I PRODUCENT	LICZBA DAWEK	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA DANĄ CZĘŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
	<b>68 072</b>	

\* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

→ **cło:** ..... %      → **VAT:** ..... %

Cena całkowita brutto – za daną część przedmiotu zamówienia – zgodnie z kolumną Nr 3 – wynosi słownie:

**Cena jednostkowa brutto za 1 dawkę przedmiotu wynosi:** .....

*(dopuszczają się podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku)*

Wielkość opakowań (należy podać):  
.....

2. **Jakość** (waga w ocenie ofert : 40 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2):

Oferuję następujące zawartości w 1 dawce szczepionki:

- Toksoidu błoniczego..... j.m
- Toksoidu tężcowego ..... j.m
- Toksoidu krztuścowego (TP) ..... mikrogramów
- Inaktywowanego wirusa polio **TAK / NIE \*** *\*niepotrzebne skreślić*

#### IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW SIWZ DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY

1. **Terminy, wielkość i warunki dostawy** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 1 i 3 SIWZ]:  
Niniejszym potwierdzam i akceptuję terminy, wielkości i warunki dostaw określone w rozdz. V pkt 1 i 3 SIWZ.
  
2. **Oświadczam, iż oferowany przedmiot zamówienia posiada następujące świadectwa i certyfikaty** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 2 SIWZ]:  
  
Nazwa dokumentu .....  
..... zał. nr .....  
Nazwa dokumentu .....  
..... zał. nr .....
  
3. **Terminy ważności** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 4 SIWZ]:  
Niniejszym potwierdzam i akceptuję terminy ważności określone w rozdz. V pkt 4 SIWZ.  
  
Część 1: Oferuję następujący termin ważności - **min.** \_\_\_\_\_ **miesiący** od daty dostawy do Dystrybutora.  
Część 2: Oferuję następujący termin ważności - **min.** \_\_\_\_\_ **miesiący** od daty dostawy do Dystrybutora.  
Część 3: Oferuję następujący termin ważności - **min.** \_\_\_\_\_ **miesiący** od daty dostawy do Dystrybutora.  
Część 4: Oferuję następujący termin ważności - **min.** \_\_\_\_\_ **miesiący** od daty dostawy do Dystrybutora.
  
4. **Warunki płatności** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 5 SIWZ]:  
Niniejszym potwierdzam i akceptuję warunki płatności określone w rozdz. V pkt 5 SIWZ.
  
5. **Sposób kalkulacji ceny** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 6 SIWZ]:  
Niniejszym potwierdzam sposób kalkulacji ceny przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale V pkt 6 SIWZ.
  
6. **Obowiązki wykonawcy** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 7 SIWZ]:  
Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na obowiązki Wykonawcy zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale V pkt 7 SIWZ.

#### V. WPLATA WADIUM

[ Zgodnie z rozdziałem II Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ]

**CZĘŚCI:....., .....**

1. **Forma, w jakiej zostało wniesione wadium:**

..... zał. nr .....

2. **Numer konta, na jakie Zamawiający dokonuje zwrotu wadium:**

.....

( wypełnia się w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu )

**VI. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z TREŚCIĄ KLAUZULI SPOŁECZNEJ ZAWARTEJ W ROZDZIALE XVI SIWZ, NIE WNOSZĘ DO NIEJ UWAG ORAZ POTWIERDZAM ZREALIZOWANIE WSZYSTKICH WYMAGAŃ W NIEJ ZAWARTYCH**

**VII. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA I POTWIERDZAM SPEŁNIENIE WSZYSTKICH ZAWARTYCH W NIEJ WYMOGÓW**

**VIII. POTWIERDZAM PRZYJĘCIE DO WIADOMOŚCI ORAZ WYRAŻAM ZGODĘ NA WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY**

[Zgodnie z załącznikiem do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

**IX. CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM ORAZ NAZWY (FIRMY) PODWYKONAWCÓW**

[zgodnie z art. 36b ustawy P.z.p. / Patrz rozdział V pkt 8 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

**TAK / NIE \***

*\*niepotrzebne skreślić*

Jeśli **TAK** należy wypełnić

.....

**X. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZLIWEJ KONKURENCJI**

[Patrz rozdział I pkt 23 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

**TAK / NIE \***

*\*niepotrzebne skreślić*

Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa

.....

Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnej kopercie)

.....

i określenie czego dotyczy :

.....

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa :

.....

**XI. POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI ZAŁĄCZONYCH KOPII Z ORYGINAŁAMI**

Niniejszym oświadczam, iż wszystkie załączone do oferty kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.

Ponadto oświadczamy, że:

- dostarczony przedmiot zamówienia będzie spełniał wszystkie wymagania zawarte w SIWZ
- jesteśmy związani ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert,
- w przypadku, gdy nasza oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ r.

*podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy lub podpis osoby fizycznej*

LP.	WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO OFERTY	STRONA OFERTY
1.	Oświadczenie wykonawcy potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania	
2.	Kopia ważnego pozwolenia na dopuszczenie do obrotu	
...		
...		
...		

Oferta wraz z załącznikami zawiera łącznie \_\_\_\_\_ ponumerowanych stron.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ r.

*podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy lub podpis osoby fizycznej*

**ZAAŁĄCZNIK NR 1 DO OFERTY**

POSTĘPOWANIE ZNAK: ZZZP- 24/18

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PRZEZ  
ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PRZY MINISTRZE ZDROWIA NA :SZCZEPIONKA RÓWNOWAŻNA P/BŁONICY, TEŻCOWI I KRZTUŚCOWI(BEZKOMÓRKOWA, ZŁOŻONA) Z ZAWARTOŚCIĄ TOKSOIDU KRZTUŚCOWEGO (TP) NIE MNIEJ NIŻ 10 µG LUBOPCJONALNIE: Z DODATKOWĄ ZAWARTOŚCIĄ INAKTYWOWANEGO WIRUSA POLIO (IPV) - DO SZCZEPIEŃ DLA DZIECI  
W 6 ROKU ŻYCIA. CZĘŚCI:.....*Pieczęć ubiegającego się o zamówienie***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY****POTWIERDZAJĄCE BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA****- zgodnie z rozdz. IV ust. 1 pkt 1.6.,1.7.,1.8. SIWZ**

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]: \_\_\_\_\_

reprezentując firmę [o ile dotyczy]: \_\_\_\_\_

oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu  
ubiegania się o zamówienie publiczne.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ r.

*\_\_\_\_\_*  
*podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*  
*lub podpis osoby fizycznej*oświadczam, że ww. wykonawca/ firma w rozumieniu ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach  
lokalnych nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ r.

*\_\_\_\_\_*  
*podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*  
*lub podpis osoby fizycznej*

oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy:

- nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*
- wydano wyrok lub decyzję\*

Jeśli tak: Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub informacja o zawarciu wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

*\*niepotrzebne skreślić*

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ r.

*\_\_\_\_\_*  
*podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*  
*lub podpis osoby fizycznej*