

.....  
/pieczęć Wykonawcy/

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

Spr. nr ZP-2511-01-GK/2015

Działając w imieniu i na rzecz: .....  
/pełna nazwa wykonawcy i adres/

Nr tel. .... Nr faksu .....

NIP ..... REGON .....

zarejestrowany/a w ....., pod nr .....

w związku z ogłoszonym przetargiem nieograniczonym, oferujemy 12-miesięczną dostawę niżej wymienionych szczepionek (zadań), szczegółowo opisanych w "Formularzu asortymentowo-cenowym", za cenę brutto:

<b>Nr pozycji formularza asortymentowo- ceowego</b>	<b>Nazwa oferowanej szczepionki</b>	<b>Cena brutto/termin dostawy</b>
---	---	-----------------------------------

1. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.

2. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.

3. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.

4. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.

5. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.

6. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.

7. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.

8. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.

9. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.

10. .... zł. (słownie:.....  
.....)

- .....); termin dostawy: ..... dni.
11. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.
12. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.
13. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.
14. .... zł. (słownie:.....  
.....); termin dostawy: ..... dni.

**Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że :**

- zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, a oferta spełnia wszystkie wymogi w niej zawarte,
- na oferowane szczepionki posiadamy aktualne karty charakterystyki produktów lub karty charakterystyki substancji niebezpiecznych i preparatów niebezpiecznych na produkty, na które odpowiednie przepisy wymagają ich posiadania; w/w karty dostarczymy Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.
- zamówienie wykonamy w całości **własnymi siłami /następujące części zlecimy podwykonawcy\***
- akceptujemy treść dostarczonego projektu umowy,
- akceptujemy wskazany w SIWZ okres związania ofertą, tj. 30 dni od terminu składania ofert,
- w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego.

\*niepotrzebne skreślić

Do kontaktów w sprawie niniejszej oferty upoważniamy:

..... tel . ..... fax .....

Do oferty załączamy :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

..... dnia .....

.....  
/podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby  
upoważnionej do jego reprezentowania/