*Załącznik Nr 1 do SIWZ*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY** (wypełnia w całości i podpisuje wykonawca) |
| ……………………………………………………….*Pieczęć Wykonawcy* | **w trybie przetargu nieograniczonego****na część 1 zamówienia** |

**Zamawiający:****SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ****WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO** **09-400 PŁOCK, UL. GWARDII LUDOWEJ 5.****Przedmiot Zamówienia:** **Dostawy** pn.: zakup dwóch ambulansów sanitarnych typu C wraz ze sprzętem medycznym na ich wyposażenie.**Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/06/D/16** **Dane WYKONAWCY/CÓW składającego/ych ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zarejestrowana nazwa Wykonawcy1 |  |
| Zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy1 |  |
| Adres do korespondencji |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonuNr faksu |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres e-mail: |  |

 1 w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum**Ja/my**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Imiona i nazwiska osób reprezentujących WykonawcęSkładam(my) we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*, odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, opublikowany w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr …………………- ………… dnia …………………….. r. przez Zamawiającego, którego przedmiotem są: **Dostawy** pn.: **zakup dwóch ambulansów sanitarnych typu C wraz ze sprzętem medycznym na ich wyposażenie.** Składając ofertę jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za realizację niniejszego zamówienia oraz że wyznaczony przez nas pełnomocnik zostanie upoważniony do zaciągania zobowiązań i otrzymywania instrukcji na rzecz i w imieniu każdego z nas\*. 1. **Oferuję/my\* wykonanie dostawy objętej zamówieniem publicznym zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz poniższego opisu dla części 1 zamówienia:**

**2 sztuki ambulansów sanitarnych typu C** marki ….……………….………. model …………………….…….. rok produkcji ……………………………., wyprodukowane przez …………………………………………….……………… z zamontowaną lawetą ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… nazwa firmy: model urządzenia rok produkcji

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Ilość sztuk | Wartość netto w PLN | Stawka podatku VAT  | Wartość podatku VAT | Wartość brutto w PLN | Okres gwarancji mechanicznej ambulansów wraz z zabudową (w miesiącach) | Termin wykonania (w dniach) |
| Ambulans sanitarny z zabudową typu C | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Koszt finansowania płatności ratalnej** | **1** |  | **ZW.** | **ZW.** |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  | X | X |

 Słownie wartość oferty brutto : .............................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………Do oferty załączam – wypełniony i podpisany opis przedmiotu zamówienia będący integralna częścią IDW – *załącznik nr 7 do IDW*  dla części 1 zamówienia Zał. Nr … str..... Warunki rozliczania się Zamawiającego z Wykonawcą za realizacje przedmiotu umowy opisane w umowie akceptujemy oraz zobowiązujemy się dostarczyć w dniu podpisania umowy harmonogram spłat zawierający datę spłaty (30-tgo danego miesiąca) i kwotę (rata) ostatnim miesiącem spłaty kredytu powinien być miesiąc **czerwiec 2017 r.**  1. **Potwierdzam/my\* spełnienie wymagań formalno prawnych, na potwierdzenie załączam następujące dokumenty:**
2. oświadczenie potwierdzające spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu sporządzone wg wzoru Zamawiającego załączniki nr 3 do SIWZ. Zał. Nr … str. ...
3. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania sporządzone wg wzoru Zamawiającego załączniki nr 4 do SIWZ. Zał. Nr … str. ...
4. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik **– pełnomocnictwo** określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy Zał. Nr… str. …
5. wpłata wadium:
6. Forma w jakiej zostało wniesione wadium …………………………………….. Zał. Nr… str. …
7. Kwota wniesionego wadium …………………. PLN

Nazwa i numer podstawowego konta bankowego, na które mają być dokonywane zwroty wadium w przypadku złożenia ich w pieniądzu:nr konta …………………..……….………................................................................................................1. w przypadku, gdy ofertę składają **Wykonawcy ubiegający się wspólnie** o udzielenie zamówienia – dokument pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w danym postępowaniu. Zał. Nr…. str. …
2. **Oświadczenia i potwierdzenia Wykonawcy przyjęcia do wiadomości warunków i ustaleń**

 **OŚWIADCZAM(Y)**,\***:**1. że zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. że uważam się związany niniejsza ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
3. że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy z Zamawiającym na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. iż informacje i dokumenty zawarte w oddzielnej kopercie „Tajemnica przedsiębiorstwa”, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazujemy na stronie ………….. oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych, wykazuję iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa *(wykonawca musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa – opisać poniżej lub załączyć odpowiedni dokument)**……………………………………………………………………………………………………………………………………………*1. że uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich przesłanych pismach przez Zamawiającego i zamieszczonych na stronie [www.wspritsplock.pl](http://www.wspritsplock.pl)
2. że wybór oferty **będzie prowadził/ nie będzie prowadził**\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (Jeśli będzie prowadził wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku w niniejszym dokumencie).
3. **OŚWIADCZAM(Y)\*, iż**
4. Zamówienie zrealizuję(-my) samodzielnie**\***
5. Powierzę(-ymy) podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie (proszę wymienić części zamówienia, których powierzenie dotyczy):**\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(nazwa firmy i zakres prac)*1. Upoważniam/my następującą osobę do kontaktów w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane : ………………………………………………………………………… tel./fax. …………………………
2. W zakresie obowiązków wynikających w trakcie realizacji umowy *(przyjmowanie reklamacji),* upoważniamy Pana/Panią ……………………………………………………………………………………………………..

tel./fax. …………………………………………………………………. adres email: ……………………………………….  Z uwagi na to, że nasza Firma ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składamy zamiennie, zgodnie z zapisami Rozdziału VII IDW następujące, wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym Firma ma siedzibę, dokumenty: …………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(należy wymienić składane dokumenty)**OFERTĘ** wraz z załącznikamiskładam(y) na …………. kolejno ponumerowanych stronach. ……………………………. dnia ………2016 roku   ……………………………………………………..………podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy i pieczątka z imieniem i nazwiskiem\* Wykonawca niepotrzebne skreśla lub je usuwa. |

 *Załącznik Nr 2 do SIWZ*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY** (wypełnia w całości i podpisuje wykonawca) |
| ……………………………………………………….*Pieczęć Wykonawcy* | **w trybie przetargu nieograniczonego****na część 2 zamowienia** |

**Zamawiający:****SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ****WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO** **09-400 PŁOCK, UL. GWARDII LUDOWEJ 5.****Przedmiot Zamówienia:** **Dostawy** pn.: zakup dwóch ambulansów sanitarnych typu C wraz ze sprzętem medycznym na ich wyposażenie.**Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/06/D/16** **Dane WYKONAWCY/CÓW składającego/ych ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zarejestrowana nazwa Wykonawcy1 |  |
| Zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy1 |  |
| Adres do korespondencji |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonuNr faksu |  |
| Strona internetowa: |  |
| Adres e-mail: |  |

 1 w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum**Ja/my**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Imiona i nazwiska osób reprezentujących WykonawcęSkładam(my) we własnym imieniu / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*, odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, opublikowany w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr …………………- ………… dnia …………………….. r. przez Zamawiającego, którego przedmiotem są: **Dostawy** pn.: **zakup dwóch ambulansów sanitarnych typu C wraz ze sprzętem medycznym na ich wyposażenie.** Składając ofertę jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za realizację niniejszego zamówienia oraz że wyznaczony przez nas pełnomocnik zostanie upoważniony do zaciągania zobowiązań i otrzymywania instrukcji na rzecz i w imieniu każdego z nas\*. 1. **Oferuję/my\* wykonanie dostawy objętej zamówieniem publicznym zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz poniższego opisu dla części 2 zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Ilość sztuk | Wartość netto w PLN | Stawka podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto w PLN | Okres gwarancji (w miesiącach) | Termin wykonania (w dniach) |
| Defibrylator transportowy | 2 |  |  |  |  |  |  |
| Nosze transportowe wraz z transporterem | 2 |  |  |  |  |  |  |
| Nosze podbierakowe | 2 |  |  |  |  |  |  |
| Krzesełko transportowe | 2 |  |  |  |  |  |  |
| Deska ortopedyczna | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Koszt finansowania płatności ratalnej** | **1** |  | **ZW.** | **ZW.** |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  | X | X |

 Słownie wartość oferty brutto : .............................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………Do oferty załączam – wypełniony i podpisany opis przedmiotu zamówienia będący integralna częścią IDW – *załącznik nr 8 do IDW*  dla części 1 zamówienia Zał. Nr … str..... Warunki rozliczania się Zamawiającego z Wykonawcą za realizacje przedmiotu umowy opisane w umowie akceptujemy oraz zobowiązujemy się dostarczyć w dniu podpisania umowy harmonogram spłat zawierający datę spłaty (30-tgo danego miesiąca) i kwotę (rata). Ostatnim miesiącem spłaty kredytu powinien być **trzeci miesiąc licząc od dnia przekazania sprzętu medycznego**.  1. **Potwierdzam/my\* spełnienie wymagań formalno prawnych, na potwierdzenie załączam następujące dokumenty:**
2. oświadczenie potwierdzające spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu sporządzone wg wzoru Zamawiającego załączniki nr 3 do SIWZ. Zał. Nr … str. ...
3. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania sporządzone wg wzoru Zamawiającego załączniki nr 4 do SIWZ. Zał. Nr … str. ...
4. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik **– pełnomocnictwo** określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy Zał. Nr… str. …
5. wpłata wadium:
6. Forma w jakiej zostało wniesione wadium …………………………………….. Zał. Nr… str. …
7. Kwota wniesionego wadium …………………. PLN

Nazwa i numer podstawowego konta bankowego, na które mają być dokonywane zwroty wadium w przypadku złożenia ich w pieniądzu:nr konta …………………..……….………................................................................................................1. w przypadku, gdy ofertę składają **Wykonawcy ubiegający się wspólnie** o udzielenie zamówienia – dokument pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w danym postępowaniu. Zał. Nr…. str. …
2. **Oświadczenia i potwierdzenia Wykonawcy przyjęcia do wiadomości warunków i ustaleń**

 **OŚWIADCZAM(Y)**,\***:**1. że zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. że uważam się związany niniejsza ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
3. że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy z Zamawiającym na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. iż informacje i dokumenty zawarte w oddzielnej kopercie „Tajemnica przedsiębiorstwa”, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazujemy na stronie ………….. oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień Publicznych, wykazuję iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa *(wykonawca musi wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa – opisać poniżej lub załączyć odpowiedni dokument)**……………………………………………………………………………………………………………………………………………*1. że uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich przesłanych pismach przez Zamawiającego i zamieszczonych na stronie [www.wspritsplock.pl](http://www.wspritsplock.pl)
2. że wybór oferty **będzie prowadził/ nie będzie prowadził**\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (Jeśli będzie prowadził wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku w niniejszym dokumencie).
3. **OŚWIADCZAM(Y)\*, iż**
4. Zamówienie zrealizuję(-my) samodzielnie**\***
5. Powierzę(-ymy) podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie (proszę wymienić części zamówienia, których powierzenie dotyczy):**\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(nazwa firmy i zakres prac)*1. Upoważniam/my następującą osobę do kontaktów w celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane : ………………………………………………………………………… tel./fax. …………………………
2. W zakresie obowiązków wynikających w trakcie realizacji umowy *(przyjmowanie reklamacji),* upoważniamy Pana/Panią ……………………………………………………………………………………………………..

tel./fax. …………………………………………………………………. adres email: ……………………………………….  Z uwagi na to, że nasza Firma ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składamy zamiennie, zgodnie z zapisami Rozdziału VII IDW następujące, wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym Firma ma siedzibę, dokumenty: …………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(należy wymienić składane dokumenty)**OFERTĘ** wraz z załącznikamiskładam(y) na …………. kolejno ponumerowanych stronach. ……………………………. dnia ………2016 roku   ……………………………………………………..………podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy i pieczątka z imieniem i nazwiskiem\* Wykonawca niepotrzebne skreśla lub je usuwa. |