*Załącznik Nr 1 do SIWZ*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**  (oświadczenie wypełnia w całości i podpisuje wykonawca) | | | ……………………………………………………….  *Pieczęć Wykonawcy* | **w trybie przetargu nieograniczonego** |   **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 leków, materiałów opatrunkowych i gazików nasączonych alkoholem w roku 2017 dla  SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.  **Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/02/D/17**    **Dane WYKONAWCY/CÓW składającego/ych ofertę:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Zarejestrowana nazwa Wykonawcy |  | | | | | Zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy |  | | | | | Adres do korespondencji |  | | | | | REGON |  | | | | | NIP |  | | | | | Nr telefonu/Nr faksu |  | | | | | Adres strona internetowej |  | | | | | **Informujemy, że** zgodnie z poniższą definicją spełniamy przesłanki kwalifikujące reprezentowany podmiot jako:  mikroprzedsiębiorstwo\*,  małe przedsiębiorstwo\*,  średnie przedsiębiorstwo\*.  **\* skreślić określenie, które nie dotyczy Wykonawcy składającego ofertę**  Zgodnie z definicją MŚP określoną w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:  1) Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.  2) Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.  3) Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. | | | | | | Rodzaj uczestnictwa - sposób reprezentacji:  Czy Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wspólnie z innymi Wykonawcami?  *(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę , niepotrzebne skreślić)* | TAK | | | NIE | | * + 1. należy wskazać rolę Wykonawcy w grupie  ( lider odpowiedzialny za określone zadania i.t.p.):     2. należy wskazać pozostałych Wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia | | |  | | Osoba/y upoważnione do reprezentowania, Wykonawcy/ów i podpisujące ofertę: | ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………  Imię i nazwisko, podstawa umocowania.  (pełnomocnictw, KRS, inna podstawa) | | | | | Dane teleadresowe, na które należy przekazywać informacje/korespondencję związaną z postępowaniem: | E-mail: | |  | | | Nr Tel: | |  | | | Osoba odpowiedzialna za realizację przyszłej umowy ze strony Wykonawcy | Imię i nazwisko: | | | | | E-mail: |  | | | | Nr Tel. |  | | | | Wadium wpłaciliśmy w formie i w dniu,  Na nr części:………………. | …………………… nie dotyczy ……………………………………… | | | |   **Ja/my niżej podpisani:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Imiona i nazwiska osób reprezentujących Wykonawcę  Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, opublikowany w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr …………………- ………… dnia …………………….. r., którego przedmiotem są dostawy pn.: zakup leków, materiałów opatrunkowych i gazików nasączonych alkoholem w roku 2017 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.  **Składam(my) ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia**.**   1. **Zobowiązanie Wykonawcy:** 2. Oferuję/my\*wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami w tabeli poniżej (wypełnić tylko  w zakresie części na którą oferta jest składana):  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr  części | Przedmiot zamówienia | Wartość netto | Wartość podatku VAT | **Kryterium W1c** | **Kryterium W2d** | **Kryterium W3p** | | Cena brutto oferty | Czas dostawy | Termin płatności faktury | | 1. | LEKI - przedmiot zamówienia określono w załączniku nr 5, |  |  |  | do 24 godzin  do 48 godzin  do 72 godzin  (niepotrzebne skreślić) | 30 dni  14 dni  (niepotrzebne skreślić) | | **Słownie wartość złotych brutto:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | 2. | PRODUKTY LECZNICZE ZAWIERAJĄCE ŚRODKI ODURZAJĄCE LUB SUBSTANCJE PSYCHOTROPOWE - przedmiot zamówienia określono w załączniku nr 6, |  |  |  | do 24 godzin  do 48 godzin  do 72 godzin  (niepotrzebne skreślić) | 30 dni  14 dni  (niepotrzebne skreślić) | | **Słownie wartość złotych brutto:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | 3. | MATERIAŁY OPATRUNKOWE - przedmiot zamówienia określono w załączniku nr 7, |  |  |  | do 24 godzin  do 48 godzin  do 72 godzin  (niepotrzebne skreślić) | 30 dni  14 dni  (niepotrzebne skreślić) | | **Słownie wartość złotych brutto:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | 4. | GAZIKI DO DEZYNFEKCJI - przedmiot zamówienia określono w załączniku nr 8, |  |  |  | do 24 godzin  do 48 godzin  do 72 godzin  (niepotrzebne skreślić) | 30 dni  14 dni  (niepotrzebne skreślić) | | **Słownie wartość złotych brutto:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |   Podana cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.  Na dowód załączam wypełniony formularz asortymentowo cenowy ………………………………………………….  (należy załączyć do oferty formularz asortymentowo-cenowy na część/części której dotyczy oferta).     1. **Oświadczenia Wykonawcy:** 2. Zapoznałem/liśmy\* się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. 3. Gwarantuję/emy wykonanie oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji. 4. Uważam/my się związany/ni niniejsza ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert. 5. Zapoznałem/liśmy się ze wzorem umowy określonym w dziale III SIWZ i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń. W przypadku uznania mojej/naszej\* oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję/jemy się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego. 6. Składając ofertę jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponadto 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\*. 7. Zostaliśmy poinformowani, że możemy zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, nie później niż w terminie składania ofert, wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykazując jednocześnie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, i zastrzec  w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. W przypadku, gdy do części oferty objętej tajemnicą przedsiębiorstwa nie zostanie dołączone uzasadnienie zastosowania ww. klauzuli, Zamawiający odtajni zastrzeżone części oferty bez dokonywania oceny zasadności objęcia informacji tajemnicą przedsiębiorstwa.   Informacje zawarte w ofercie Tajemnice przedsiębiorstwa umieściłem w odrębnym (wydzielonym) opakowaniu oznaczonym napisem: TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA – NIE UDOSTEPNIAĆ oraz dołączyłem pisemne UZASADNIENIE objęcia informacji klauzulą tajemnica przedsiębiorstwa\*.   1. Przewidujemy powierzenie wykonania następującej części zamówienia podwykonawcom:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (wskazać część zamówienia oraz nazwę i adres podwykonawcy)   1. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu): 2. ……………………………………………………………………………………………….. 3. ……………………………………………………………………………………………….. 4. ……………………………………………………………………………………………….. 5. ……………………………………………………………………………………………….. 6. ……………………………………………………………………………………………….. 7. **OFERTĘ** wraz z załącznikamiskładam(y) od str. 1 do str. …….   ……………………………. dnia ………2017 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. |