Załącznik Nr 1 do SIWZ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY** | | | ……………………………………………………….  *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:**  **Dostawa** - zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w roku 2016 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.  **Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/01/D/16.**  **Dane WYKONAWCY/CÓW składającego/ych ofertę:**   |  |  | | --- | --- | | Zarejestrowana nazwa Wykonawcy1 |  | | Zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy1 |  | | Adres do korespondencji |  | | REGON |  | | NIP |  | | Nr telefonu  Nr 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 Wykonawcę  Składam(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 …………………- 2016 dnia ………………….. 2016 r. przez Zamawiającego, którego przedmiotem jest: ***zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w roku 2016 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku*** w podziale na części:  **Część 1**: zakup sprzęt medyczny jednorazowego użytku,  **Część 2:** zakup rękawice jednorazowego użytku,  **Część 3:** zakup elektrody do EKG,Do oferty należy załączyć próbki rękawic (po jednej parze) każdego rozmiaru**.**  **Część 4:** zakup papier do aparatów EKG  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\* realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnień i modyfikacji oraz poniższego opisu:**  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nr**  **części** | **Przedmiot zamówienia** | Wartość netto | Stawka podatku VAT | Wartość podatku VAT | **Wartość brutto** | **Termin dostawy w godz.** | | 1. | Zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku |  |  |  |  |  | | 2. | Zakup rękawic jednorazowego użytku |  |  |  |  |  | | 3. | Zakup elektrod do EKG |  |  |  |  |  | | 4. | Zakup papieru do aparatów EKG |  |  |  |  |  | | **RAZEM:** | |  |  |  |  |  |   \* W przypadku nie oferowania danego zadania należy wpisać słowo „**nie dotyczy”.**  Część nr 1 - Słownie łączna wartość oferty brutto : .....................................................................  Część nr 2 - Słownie łączna wartość oferty brutto : ..........................................................................  Część nr 3 - Słownie łączna wartość oferty brutto : .....................................................................  Część nr 4 - Słownie łączna wartość oferty brutto : ...........................................................................  **RAZEM zadania nr ……….…, słownie łączna wartość oferty brutto: …………..…………**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………….  Podana cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia  i realizacji przyszłego świadczenia umownego zgodnie z formularzem asortymentowo cenowym.  **W załączeniu Opis przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowo cenowy.**  na część/części ………..…………………….. zamówienia. Zał. Nr … str.....   1. **Potwierdzam/my\* spełnienie wymagań formalno prawnych, na potwierdzenie załączam następujące dokumenty:** 2. oświadczenie potwierdzające spełnienie przez Wykonawcę warunków określonych  w Rozdziale V pkt 5.1 IDW sporządzone wg wzoru Zamawiającego załączniki nr 2 do SIWZ.   Zał. Nr … str. ...   1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust 1 ustawy P.z.p. określone w Rozdziale VI pkt 6.4 IDW sporządzone wg wzoru Zamawiającego załączniki nr 3 do SIWZ. Zał. Nr … str..... 2. aktualny odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy P z. p. *wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert* - w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców wraz z ofertą muszą być złożone przedmiotowe dokumenty dla każdego z nich.   Zał. Nr … str..…   1. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik **– pełnomocnictwo** określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy Zał. Nr…… str.…. 2. aktualne zaświadczenie właściwego **Naczelnika Urzędu Skarbowego,** że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – *wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert* - w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców wraz z ofertą muszą być złożone przedmiotowe dokumenty dla każdego z nich.Zał. Nr … str.…… 3. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienia, odroczenia lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonanie decyzji właściwego organu - *wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert* - w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców wraz z ofertą muszą być złożone przedmiotowe dokumenty dla każdego z nich. Zał. Nr ……str. ….. 4. aktualnej listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp. Albo informacji o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej określone w Rozdziale VI pkt. 6.4.5 której wzór treści stanowi załącznik nr 4 *do SIWZ.*  Zał. Nr …….str. …. 5. jeżeli Wykonawca wykazując spełnienie warunków o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp., polega na zasobach innych podmiotów na podstawie art. 26 b ustawy Pzp., niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia w formie oświadczenia załącznik nr 5 do SIWZ. Zał. Nr …….str. …. 6. 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.…. 7. **Oświadczenia i potwierdzenia Wykonawcy przyjęcia do wiadomości warunków   i ustaleń:** 8. **OŚWIADCZAM(Y)**,\* że zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty. 9. **OŚWIADCZAM(Y),\*** że uważam się związany niniejsza ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert. 10. **OŚWIADCZAM(Y),\*** 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, 11. **OŚWIADCZAM(Y),\*** 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. **OŚWIADCZAM(Y),\*** 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. **OŚWIADCZAM(Y)\***, 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. Nazwa (firmy) podwykonawcy, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy P.z.p., w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu,  o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp (jeżeli dotyczy)   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (nazwa firmy i zasoby)   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: …………………………………   1. Z uwagi na to, że nasza Firma ma siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składamy zamiennie, zgodnie z zapisami Rozdziału VI 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  \* Wykonawca niepotrzebne skreśla lub je usuwa. |