***Załącznik Nr 1 do SIWZ***

pieczęć wykonawcy

## **FORMULARZ OFERTY**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY**

**ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego**

**09-400 Płock, ul. Gwardii Ludowej 5**

JA NIŻEJ PODPISANY/ MY NIŻEJ PODPISANI\*:

imiona i nazwiska osób reprezentujących Wykonawcę

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa firmy lub imię i  Nazwisko Wykonawcy\* |  |
| Adres siedziby  Wykonawcy |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu/faksu |  |
| Strona internetowa/  adres e-mail: |  |

\*niepotrzebne skreślić

odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest   
– ***ZAKUP LEKÓW I MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH W OKRESIE 12 MIESIECY*** opublikowane w ……………..….. pod nr …………. dnia ……….. 2013r. , oraz zamieszczone na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego. Oznaczone znakiem: **TZPiZI-3813/07/D/13.**

1. **Oferuję/my\* realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jej załącznikach, wyjaśnień   
   i modyfikacji oraz poniższego opisu:**

***PAKIET I*** **- leki za cenę:**

netto ………………. PLN, (słownie …………………………………………………….……………..…………………………).

brutto ……………… PLN (słownie …………………………………………………………………………………..…………).

***PAKIET II -* produkty lecznicze zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe za cenę:**

netto ………………. PLN, (słownie ……………………………………………………….…………..…………………………).

brutto ……………… PLN (słownie ………………………………………………………………….………………..…………).

***PAKIET III* - materiały opatrunkowe za cenę:**

netto ………………. PLN, (słownie …………………………………………………………………..…………………………).

brutto ……………… PLN (słownie …………………………………………………………………………………..…………).

**Całkowita wartość mojej ofert wynosi:**

**netto ………………. PLN, (słownie …………………………………..………..…………………………).**

**brutto ……………… PLN (słownie …………………………………………………………...…………).**

Podana cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia   
i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

***UWAGA: Wykonawca może składać ofertę na poszczególną część lub na całe zamówienie.***

1. **Potwierdzam/my\* spełnienie wymagań formalno prawnych, na potwierdzenie załączam następujące dokumenty:**
2. **oświadczenie potwierdzające spełnienie przez Wykonawcę warunków** określonych   
   w § 5 ust. 1 SIWZ sporządzone wg wzoru Zamawiającego załączniki nr 3 do SIWZ Zał. Nr … str. ...
3. **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** na podstawie art. 24 ust 1 ustawy P.z.p. sporządzone wg wzoru Zamawiającego załączniki nr 4. do SIWZ. Zał. Nr … str.....
4. **aktualnego 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. Zał. Nr … str…
5. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik **– pełnomocnictwo** określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy Zał. Nr…… str.….
6. **aktualne zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków bądź, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Zał. Nr …….. str..….
7. **aktualne zaświadczenie właściwego** oddziału **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** lub **Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające, że Wykonawca nie zalega   
   z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Zał. Nr ……str. …..
8. aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy P.z.p., wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.;   
    Zał. Nr ……str. …..
9. aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy P.z.p., wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Zał. Nr ……str. …..
10. **aktualne zezwolenie** na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego Zał. Nr ……str. …..
11. **wykazu potwierdzającego** zrealizowanie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 (dwóch) dostaw leków i materiałów opatrunkowych rodzajowo porównywalnych z zakresem niniejszego przetargu o wartości co najmniej dla pakietu I - 91.000,00 PLN brutto każda, dla pakietu II - 30.000,00 PLN brutto każda z podaniem ich wartości , przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów (np. referencje) potwierdzających, że dostawy zostały wykonane należycie którego wzór stanowi załącznik nr 5 do SIWZ. Zał. Nr ……str. …..
12. **informację banku** lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzających wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert na kwotę nie mniejszą niż dla pakietu I - 91.000,00 PLN brutto, dla pakietu II - 30.000,00 PLN brutto. Zał. Nr ……str. …..
13. **informację o przynależności do grupy kapitałowej** (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm). sporządzone wg wzoru Zamawiającego załączniki nr 6 do SIWZ Zał. Nr …….….
14. 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.….
15. aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności (zgodnie z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679), albo oświadczenie potwierdzające posiadanie ww. dokumentów. W przypadku oświadczenia ww. dokumenty winny być udostępnione na żądanie zamawiającego. **Wykonawca powinien oznaczyć** ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą.................................... Zał. Nr. …... str..……
16. Wypełniony i podpisany Opis przedmiotu zamówienia załącznik nr 2 do SIWZ. Zał. Nr ……str. …....
17. **Oświadczenia i potwierdzenia Wykonawcy przyjęcia do wiadomości warunków   
     i ustaleń**
18. **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.
19. **OŚWIADCZAM(Y),\*** że uważam się związany niniejsza ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
20. **OŚWIADCZAM(Y),\*** że zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę w terminie oraz miejscu wskazanym przez Zamawiającego nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą.
21. **OŚWIADCZAM(Y),\*** że zostaliśmy poinformowani, że możemy zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, przed upływem terminu składania ofert wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
22. **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)
23. **OŚWIADCZAM(Y)\*, iż**
24. Zamówienie wykonam(-y) samodzielnie**\***
25. Powierzę(-ymy) podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie (proszę wymienić części zamówienia, których powierzenie dotyczy):**\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa firmy i zakres prac)

**OFERTĘ** wraz z załącznikamiskładam(y) na …………. kolejno ponumerowanych stronach.

……………………………. dnia ………2013 roku

……………………………………………….

**podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania   
 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy i pieczątka**

\*niepotrzebne skreślić