***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 iNazwisko Wykonawcy\* |  |
| Adres siedzibyWykonawcy |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu/faksu |  |
| Strona internetowa/ adres e-mail: |  |

\*niepotrzebne skreślić

odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest: ***sukcesywny zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w roku 2014 (okres12 miesięcy).***

opublikowany w ……………..….. pod nr …………. dnia ……….. 2013 r. oraz zamieszczone na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

Postępowanie nr **TZPiZI-3813/01/D/14.**

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:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr Część/zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **Sprzęt medyczny jednorazowego użytku** |  |  |  |  |
| **2.** | **Zakup rękawic jednorazowego użytku** |  |  |  |  |
| **3.** | **Zakup elektrod EKG** |  |  |  |  |
| **4.** | **Zakup papieru do aparatów EKG** |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

\* W przypadku nie oferowania danego zadania należy wpisać słowo „**nie dotyczy”.**

**Zadanie nr 1 -**  Słownie łączna wartość oferty brutto : ...............................................................

**Zadanie nr 2 -**  Słownie łączna wartość oferty brutto : ...............................................................

**Zadanie nr 3 -**  Słownie łączna wartość oferty brutto : ...............................................................

**Zadanie 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.

**W załączeniu Opis przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowo cenowy.**
Zał. Nr … str.....

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. **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 …….….
9. 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.….
10. **Oświadczenia i potwierdzenia Wykonawcy przyjęcia do wiadomości warunków
 i ustaleń**
11. **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.
12. **OŚWIADCZAM(Y),\*** że uważam się związany niniejsza ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
13. **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,
14. **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.
15. **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)
16. **OŚWIADCZAM(Y)\*, iż**
17. Zamówienie wykonam(-y) samodzielnie**\***
18. 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 ………2014 roku

 ……………………………………………….

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

\*niepotrzebne skreślić