*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.: **sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2017 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.**  **Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/07/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 …………………- ………… dnia …………………….. r. przez Zamawiającego, którego przedmiotem są: **Dostawy** pn.: **sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2017 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.**  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:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr części zamówienia | Przedmiot zamówienia  (asortyment) | Szacunkowe potrzeby na paliwo  w litrach | Uśredniona **cena netto** paliwa za 1 litr  **element ocenny** | wartość netto | Stawka podatku VAT w % | Wartość brutto | Wysokość  stałego  opust w %  **element ocenny** | Wartość brutto po opuście  **element ocenny** | | *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* | *8.* | *9.* | | **1.** | Olej napędowy | **87.000** |  |  |  |  |  |  | | Benzyna bezołowiowa | **1.700** |  |  |  |  |  |  |     Słownie wartość oferty dla części 1 zamówienia brutto : .........................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Oświadczamy, że** ceny oleju napędowego/benzyny bezołowiowej Pb 95\* przedstawione w tabeli stanowią ceny średnie. Ceny te są wyliczone według cen obowiązujących w stacjach paliw Wykonawcy z okresu 5 dni przed dniem złożenia oferty to jest od dnia …………………………… do dnia …………………………………….  **Oświadczam, że** stacja paliw w której będę wykonywał przedmiot umowy dla częśći 1 Zamówienia znajduje się w ………………………………………. przy ul. ………………………… oddalonej od siedziby zamawijacego dla częśći 1 …….. km (*podać adres stacji paliw oraz odległość od siedziby Zamawijacego w której będzie realizowany przedmiot zamówienia).*  **Zobowiązujemy się** do udzielenia **stałego opustu w wysokości ………….…..** wpisanego w tabeli powyżej kol. 8 przez cały okres realizacji zamówienia, na paliwa określone w powyższej tabeli.  **Zobowiazuję się** do umożliwienia tankowania karetki transportowej na podstawie karty paliwowej w przypadku transportu pacjentów poza teren działania Oddziału w Płocku - teren Polski między innymi jak Przesnysz, Ostrołęka, Bydgoszcz, Zakopane, Jarosław – Wykonawca może zaproponować kartę paliwowoą na okaziciela…………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  (propozycja Wykonawcy – opisać)  Podana cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.     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; 3;4 i 5 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.: **sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2017 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.**  **Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/07/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 …………………- ………… dnia …………………….. r. przez Zamawiającego, którego przedmiotem są: **Dostawy** pn.: **sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2017 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.**  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; 3 4 i 5 zamówienia:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nr części zamówienia | Przedmiot zamówienia  (asortyment) | Szacunkowe potrzeby na paliwo  w litrach | Uśredniona **cena netto** paliwa za 1 litr  **element ocenny** | wartość netto | Stawka podatku VAT w % | Wartość brutto | Wysokość  stałego  opust w %  **element ocenny** | Wartość brutto po opuście  **element ocenny** | | ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** | ***9.*** | | **2.** | Olej napędowy | **8.000** |  |  |  |  |  |  | | **3.** | Olej napędowy | **11.000** |  |  |  |  |  |  | | **4.** | Olej napędowy | **21.000** |  |  |  |  |  |  | | **5.** | Olej napędowy | **25.000** |  |  |  |  |  |  |   \* W przypadku nie oferowania danej części należy wpisać słowo „**nie dotyczy”.**  **RAZEM wartość oferty dla części Nr ……………………. wynosi ………..…………. zł. brutto** (słownie łączna wartość oferty brutto:…............................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………..……………………………………).  **Oświadczamy, że** średnie ceny oleju napędowego/benzyny bezołowiowej Pb 95\* stanowią ceny średnie. Ceny te są wyliczone według cen obowiązujących w stacjach paliw z okresu 5 dni przed dniem złożenia oferty to jest od dnia …………………………… do dnia …………………………………….  **Oświadczam, że** stacja paliw w której będę wykonywał przedmiot umowy dla częśći……… Zamówienia znajduje się w ………………………………………. przy ul. ………………………… oddalonej od siedziby zamawijacego dla częśći …….. km (*podać adres stacji paliw oraz odległość od siedziby Zamawijacego dla odpowiedniej części zamówienia w której będzie realizowany przedmiot zamówienia).*  **Zobowiązujemy się** do udzielenia **stałego opustu w wysokości ………….…..** wpisanego w tabeli powyżej kol. 8 przez cały okres realizacji zamówienia, na paliwa określone w powyższej tabeli.  Podana cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.     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 3 do SIWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **dotyczące spełnienia Warunków udziału w postępowaniu** | |
| ……………………………………………………….  *Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców* | *składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zmianami (dalej jako ustawa Pzp.)* |

**Zamawiający:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO   
09-400 PŁOCK, uL. GWARDII LUDOWEJ 5.**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………

.………….………………………………..………………………………………………………….……………....…..….……

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

### 

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego - dostawa pn. **sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2017 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku** prowadzonego przez SP ZOZ Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego   
i Transportu Sanitarnego w Płocku, ***oznaczone znakiem:TZPiZI.3813/07/D/16 dla części ……………*** (należy wskazać część zamowienia),oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że spełniam warunki udziału w postępowaniu (art. 22 ust. 1 b ustawy Pzp.) określone przez zamawiającego w SIWZ Rozdział V punkt 5.2 to jest:

- dot. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

- dot. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

- dot. zdolności technicznej lub zawodowej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……   
 *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ Rozdział V punkt 5.2

…………………….………………………………………………………………..………………………………………………………………

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),*

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………..…………..………..…………………………

..…………………………………………………………………………………………………………………….………………………,

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………..……………  
……………………………………………………………………………………………………………………………..……………….

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………..………………………………

Podpis/y (osób) wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadającej/ych pełnomocnictwo/a

(Zalecamy czytelny podpis/y lub podpis/y i pieczątka/i

z imieniem i nazwiskiem)

*Załącznik nr 4 do SIWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania** | |
| ……………………………………………………….  *Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców* | *składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zmianami (dalej jako ustawa Pzp.)* |

**Zamawiający:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO   
09-400 PŁOCK, uL. GWARDII LUDOWEJ 5.**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………

.……………………………………………………………………………………………………....…….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

### 

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego – dostawa pn.: **sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2017 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku**, prowadzonego przez SP ZOZ Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku, ***oznaczone znakiem:TZPiZI.3813/07/D/16 dla części ……………*** (należy wskazać część zamówienia)*,* **oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp., zgodnie z którym Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia:

1) Wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;

2) Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

a) o którym mowa w­ art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.[5](https://szukio.pl/pzp2016v10.html#sdfootnote5sym))) lub­ art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),

b) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,

c) skarbowe,

d) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);

3) Wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 13 pzp;

4) Wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną   
o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

5) Wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;

6) Wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

7) Wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

8) Wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

9) Wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;

10) Wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);

11) Wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne;

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp zgodnie z którym Zamawiający wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę:
2. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844);
3. który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość,   
   w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
4. jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp, uprawnione   
   do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 ustawy Pzp z:
5. zamawiającym,
6. osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,
7. członkami komisji przetargowej,
8. osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a ustawy Pzp - chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
9. który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4 ustawy Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;
10. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;
11. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za wykroczenie, o którym mowa w pkt 5;
12. wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych;
13. który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………..…. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………..……………………………………………….………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………… …………………………………………………………..……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu dostępne są w formie elektronicznej i można je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem internetowym:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………………………

Podpis/y (osób) wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadającej/ych pełnomocnictwo/a

(Zalecamy czytelny podpis/y lub podpis/y i pieczątka/i

z imieniem i nazwiskiem)

*Załącznik nr 5 do SIWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ** | |
| ……………………………………………………….  *Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców* | *składane w związku z art. 24 ust. 1 pkt 23 oraz ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień  publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.)* |

**Zamawiający:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO**

**09-400 PŁOCK, UL. GWARDII LUDOWEJ 5.**

**Przedmiot Zamówienia:**

**Dostawa** pn.: **sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2017 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.**

**Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/07/D/16.**

**Dane WYKONAWCY/CÓW składającego/ych ofertę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)\* | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| ……… | ……………………………………………………………………………………… | …………………………………… |
| ……… | ……………………………………………………………………………………… |  |

*\* W przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.*

### 

### Ja/ My niżej podpisany/ni\*

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

będąc uczestnikiem postępowania o udzielnie zamówienia publicznego na: **sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2017 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku *………………………………….…***

*(należy wskazać część zamowienia)*

**oświadczam, że:**

1. podmiot/podmioty, który reprezentuję **nie należy/ą** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) z wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu\*
2. podmiot/podmioty, który reprezentuję **należy/ą** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634) z niżej wymienionym/mi wykonawcą/ami, który/rzy złożył/li odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu\*
   * + 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oraz w załączeniu **przedstawiam dowody**, że powiązania z wykonawcą/ami wymienionym/mi

powyżej nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

……………………………. dnia ………2016 roku.

………………………………………………………….

Podpis/y (osób) wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadającej/ych pełnomocnictwo/a

(Zalecamy czytelny podpis/y lub podpis/y i pieczątka/i

z imieniem i nazwiskiem)

*\*niepotrzebne skreślić*