*Załącznik Nr 1 do SIWZ*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY** (oświadczenie 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 w Płocku, 09-400 PŁOCK, ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5.****Przedmiot Zamówienia:** **Dostawa pn.:** sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych w stacjach paliw do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2018 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.**Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/08/D/17** **Dane WYKONAWCY/CÓW** składającego/ych ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca 1 |  |
| Zarejestrowana nazwa Wykonawcy |  |
| Zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy |  |
| Adres do korespondencji |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu/Nr faksu |  |
| Adres strona internetowej |  |
| Wykonawca 2*wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę , niepotrzebne skreślić)* |  |
| Zarejestrowana nazwa Wykonawcy |  |
| Zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy |  |
| Adres do korespondencji |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu/Nr faksu |  |
| Adres strona internetowej |  |
| Należy wskazać Pełnomocnika do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia *(np. lider Konsorcjum)* |
| **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 związana 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 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Ja/my niżej podpisani:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Imiona i nazwiska osób reprezentujących WykonawcęOdpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, opublikowany w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr …………………- ………… dnia …………………….. r., którego przedmiotem jest: **Dostawa pn.:** sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych w stacjach paliw do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2018 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku. **Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/08/D/17****Składam(my) ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia**.**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. **Zobowiązanie Wykonawcy:**
2. 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 | Wysokośćstałegoopust w %**element ocenny** | Wartość brutto po opuście**element ocenny** |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* | *8.* | *9.* |
| Część 1 – zakup paliwa płynnego w stacjach paliw do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2018 przez Oddział w Płocku; | Olej napędowy | **75.000** |  |  |  |  |  |  |
| Benzyna bezołowiowa | **2.500** |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  |  |
| **Słownie wartość złotych brutto:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Podana cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.1. **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 to jest od dnia …………………………… do dnia ……………………………………. Kończącego się, co najmniej na dwa dnia przed terminem składania ofert.
2. **Oświadczam,** że przedmiot umowy będzie realizowany:

- w sieci stacji paliw\**(jeżeli wykonawca posiada sieć stacji paliw należy załaczyć wykaz).*- wstacji paliw\*, która znajduje się w ………………………………………. przy ul. ………………………… oddalonej od siedziby zamawiającego …….. km (*podać adres stacji paliw oraz odległość od siedziby Zamawiającego, w której będzie realizowany przedmiot zamówienia).* 1. **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.
2. **Zobowiazuję się** do umożliwienia tankowania karetki transportowej na podstawie karty paliwowej w przypadku transportu pacjentów poza teren działania Oddziału w Płocku – transporty wykonywane są na terenie kraju między innymi jak: Przesnysz, Ostrołęka, Bydgoszcz, Zakopane, Jarosław – Wykonawca może zaproponować kartę paliwową na okaziciela………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(propozycja Wykonawcy – opisać)*Zamawiający dopuszcza tankowanie karetki po trasie jazdy do danej miejscowości tak, aby zespół mógł wykonać transport bez problemów od momentu wyjazdu do powrotu. Wykonawca do oferty załączy wykaz stacji paliw, w których karetka transportowa będzie mogła uzupełnić paliwo podczas wyjazdu.*  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.
		5. 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)………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………*
		6. 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)
		7. 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).
		8. Deklarujemy, że w przypadku otrzymania pisma od Zamawiającego faksem lub drogą elektroniczną niezwłocznie potwierdzę/amy fakt jego otrzymania.
1. **OŚWIADCZAM(Y)\*, iż**
2. Zamówienie zrealizuję(-my) samodzielnie**\***
3. Powierzę(-ymy) podwykonawcom wykonanie zamówienia w następującym zakresie (proszę wymienić części zamówienia, których powierzenie dotyczy):**\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(nazwa firmy i zakres prac)*1. 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)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. |

 *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 w Płocku, 09-400 PŁOCK, ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5.****Przedmiot Zamówienia:** **Dostawa pn.:** sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych w stacjach paliw do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2018 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.**Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/08/D/17** **Dane WYKONAWCY/CÓW** składającego/ych ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca 1 |  |
| Zarejestrowana nazwa Wykonawcy |  |
| Zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy |  |
| Adres do korespondencji |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu/Nr faksu |  |
| Adres strona internetowej |  |
| Wykonawca 2*wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę , niepotrzebne skreślić)* |  |
| Zarejestrowana nazwa Wykonawcy |  |
| Zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy |  |
| Adres do korespondencji |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu/Nr faksu |  |
| Adres strona internetowej |  |
| Należy wskazać Pełnomocnika do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia *(np. lider Konsorcjum)* |
| **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 związana 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 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Ja/my niżej podpisani:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Imiona i nazwiska osób reprezentujących WykonawcęOdpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, opublikowany w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr …………………- ………… dnia …………………….. r., którego przedmiotem jest: **Dostawa pn.:** sukcesywny bezgotówkowy zakup paliw płynnych w stacjach paliw do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2018 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku. **Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/08/D/17****Składam(my) ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia**.**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 | Wysokośćstałegoopust w %**element ocenny** | Wartość brutto po opuście**element ocenny** |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** | ***9.*** |
| Część 2 - zakup paliwa płynnego w stacjach paliw do karetki w Podstacji Wyszogród,  | Olej napędowy | **10.000** |  |   |  |  |  |  |
| **Część 3 -** zakup paliwa płynnego w stacjach paliw do karetki w Podstacji Gąbin**,**  | Olej napędowy | **11.500** |  |  |  |  |  |  |
| **Część 4 -** zakup paliwa płynnego w stacjach paliw do karetk w Oddziale Gostynin, | Olej napędowy | **17.000** |  |  |  |  |  |  |
| **Część 5-** zakup paliwa płynnego w stacjach paliw do karetek w Oddziale Sierpc | Olej napędowy | **23.000** |  |  |  |  |  |  |

\* W przypadku nie oferowania danej części należy wpisać słowo „**nie dotyczy”.****RAZEM wartość oferty dla części:****Nr 2 wynosi ………..…………. zł. brutto** (słownie łączna wartość oferty brutto: ….......................................…………………………………………………………………………………………………………..………………………………..…..…………).**Nr 3 wynosi ………..…………. zł. brutto** (słownie łączna wartość oferty brutto: ….........................................…………………………………………………………………………………………………………..………………………………..………………).**Nr 4 wynosi ………..…………. zł. brutto** (słownie łączna wartość oferty brutto: …........................................…………………………………………………………………………………………………………..……………………………..…..……………).**Nr 5 wynosi ………..…………. zł. brutto** (słownie łączna wartość oferty 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 Wykonawcyz okresu 5 dni to jest od dnia …………………………… do dnia ……………………………………. Kończącego, się co najmniej na dwa dnia przed terminem składania ofert.**Oświadczam, że** stacja paliw, w której będzie realizowany przedmiot umowy dla:**Częśći 2** Zamówienia znajduje się w ………………………………………. przy ul. ………………………… oddalonej od siedziby Zamawiającego …….. km; **Częśći 3** Zamówienia znajduje się w ………………………………………. przy ul. ………………………… oddalonej od siedziby Zamawiającego …….. km; **Częśći 4** Zamówienia znajduje się w ………………………………………. przy ul. ………………………… oddalonej od siedziby Zamawiającego …….. km; **Częśći 5** Zamówienia znajduje się w ………………………………………. przy ul. ………………………… oddalonej od siedziby Zamawiającego …….. 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. 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)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. |

 *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 2017 r. poz. 1579 ze zmianami (dalej jako ustawa Pzp.)* |

**Zamawiający:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO**

**09-400 PŁOCK, uL. NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH 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 w stacjach paliw do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2018 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku. ***oznaczone znakiem: TZPiZI.3813/08/D/17 dla części ……………………..…*** (należy wskazać na które część zamówienia),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 2017 r. poz. 1579 ze zmianami (dalej jako ustawa Pzp.)* |

**Zamawiający:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO**

**09-400 PŁOCK, uL. NARODOWYCH SIŁ ZBROJNYCH 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 w stacjach paliw do karetek, łodzi ratowniczej i pojazdów służbowych w roku 2018 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku. ***oznaczone znakiem:TZPiZI.3813/08/D/17 dla części ……………*** (należy wskazać część zamowienia)*,* **oświadczam, co następuje:**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |
| 1. Oświadczamy, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.,
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp
 |

oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć):

 [https://ems.ms.gov.pl](%20%20%20%20%20%20%20%20%20https%3A//ems.ms.gov.pl)

 <https://prod.ceidg.gov.pl>

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O ISTNIENIU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**[Jeśli nie zachodzą podstawy do wykluczenia – proszę wpisać: „Nie dotyczy”, wykreślić lub nie wypełniać niniejszego punktu] |
| Oświadczam/y, że na dzień składania zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie: (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). | Art. …………….. ustawy Pzp |
| Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: |  |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**[Jeśli nie zachodzą podstawy do wykluczenia – proszę wpisać: „Nie dotyczy”, wykreślić lub nie wypełniać niniejszego punktu] |
| Oświadczam/y, że na dzień składania oferty nie zachodzą podstawy wykluczenia w stosunku do podmiotu/ów, na którego/ch zasoby powołuję/my się w niniejszym postepowaniu tj: | ………………………………………………………………..\**\*(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 O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**[Jeśli nie zachodzą podstawy do wykluczenia – proszę wpisać: „Nie dotyczy”, wykreślić lub nie wypełniać niniejszego punktu] |
| Oświadczam/y, że na dzień składania oferty nie zachodzą podstawy wykluczenia w stosunku do podmiotu/ów, będącego/ych 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. |

…………….……. *(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)