numer postępowania: **SGZ/5/12/3/2016/P2**  **Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

1. Zarejestrowany adres Wykonawcy[[2]](#footnote-2):

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

Województwo .........................................................................................................................................................

1. Nazwiska osób Wykonawcy uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania przy sporządzaniu niniejszej oferty:

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

1. Nazwiska oraz funkcje/stanowiska osób umocowanych do podpisania umowy w zakresie zamówienia publicznego:
..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

1. Numer telefonu: .......... - ....................................................
2. Numer faxu: .......... - ....................................................
3. Adres e-mail: …………………… @ …………………………………………………..
4. Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu zamówienia:

........................................................................................................tel. : .......... - ....................................................

*(imię i nazwisko)*

1. Numer tel/ faksu, adres e-mail, na który mają być składane zamówienia/ reklamacje ………………………………………………………………………………………………
2. Numer konta bankowego:

..................................................................................................................................................................................

1. Numer konta bankowego (do zwrotu wadium):

..................................................................................................................................................................................

1. NIP ..................................................
2. REGON ..................................................
3. Numer KRS (jeżeli dotyczy) ……………………………………………..

#### Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w trybie przetargu nieograniczonego zgłaszamy przystąpienie do przetargu na wyłonienie Wykonawcy zadania pn.:

**„Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku”**

1. Oferowana **cena BRUTTO łącznie** wynosi:……………………………… ( słownie:………………………………………………….)

W podziale na części:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer Części** | **Wartość brutto** | **Ofertowany termin dostaw cząstkowych (nie większy niż 4 dni kalendarzowe)**  | **Oferowany terminy rozpatrzenia reklamacji (nie większy niż 4 dni robocze)**  |
| Część 1 |  |  |  |
| Część 2 |  |  |  |
| Część 3 |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Cena oferty wynika z załączonego Formularza cenowego i obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu, z zastrzeżeniem prawa opcji opisanego we wzorze umowy w sprawie zamówienia publicznego (załącznik nr 6 do SIWZ).
2. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminach określonych w SIWZ.
3. Potwierdzamy przyjęcie warunków umownych zawartych we wzorze umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiącym [Załącznik nr 6 do SIWZ](#Załącznik_nr_4).
4. Potwierdzamy przyjęcie warunków umownych zawartych we wzorze umowy o współpracy stanowiącej [Załącznik nr 7 do SIWZ](#Załącznik_nr_4).
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
6. Przystępując do zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi, w tym specyfikacją istotnych warunków zamówienia i istotnymi postanowieniami umów (dot. załącznika nr 6 i 7 do SIWZ) i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej, stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie internetowej www.kpszw.pl pismach Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego, w tym spełnia wymagania zasadnicze Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. Nr 876) oraz jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z przepisami tej ustawy. Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie wyroby medyczne posiadają aktualne i ważne przez okres obowiązywania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikat CE *(jeżeli dotyczy)* wydany przez jednostkę notyfikacyjną).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE *(jeżeli dotyczy)* wydany przez jednostkę notyfikacyjną, w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.

1. Informuję, iż wybór oferty nie będzie prowadzić/będzie prowadzić[[3]](#footnote-3) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
2. W przypadku, kiedy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego wskazuję w Załączniku nr 2 do SIWZ: nazwę (rodzaj) towaru oraz wartość, poprzez wpisanie wysokości stawki podatku Vat.
3. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy). Zadania objęte zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie / przy udziale podwykonawców[[4]](#footnote-4).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **FIRMA PODWYKONAWCY** | **ZADANIA, KTÓRE ZOSTANĄ WYKONANE** **PRZEZ PODWYKONAWCĘ** **(OKREŚLENIE ZADANIA)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*Należy wskazać nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 25a ust. 5 ustawy Pzp w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy Pzp- zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Pzp.*

1. Oświadczamy, że dokumenty złożone na stronach ………. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane.
2. Oświadczam, że jesteśmy / nie jesteśmy MŚP *(\*niepotrzebne skreślić)*

*\*\*Zgodnie z Zaleceniem Komisji Wspólnot Europejskich z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (2003/361/WE):*

*1.Na kategorię przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób, i których obroty roczne nie przekraczają 50 mln EUR, i/lub których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.*

*2. W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.*

*3. W kategorii MŚP, przedsiębiorstwo mikro jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.*

1. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych zapisanych stronach od strony numer ..... do strony numer ...... (łącznie z załącznikami).

…………………………………………….…………………………

 *(miejscowość)*

…………………………………………….…………………………

 *(data)*

numer postępowania: SGZ/5/12/3/2016/P2 **Załącznik Nr 3 do SIWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy

.................................................................

.................................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie

przetargu nieograniczonego pod nazwą: „Dostawa …………………………………………………….……..” oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

........................................., ............................ .........................................................

 Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów *(\*jeśli dotyczy)***

 Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego, polegam na zasobach następujących podmiotów:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

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

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

........................................., ............................ .........................................................

 Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

 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 Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

numer postępowania: SGZ/5/12/3/2016/P2

Nazwa i adres Wykonawcy

.................................................................

.................................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie

przetargu nieograniczonego pod nazwą: „Dostawa …………………………………………………….……..” oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 do 23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

........................................., ............................ .........................................................

 Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY *(\*jeśli dotyczy)***

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

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

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

........................................., ............................ .........................................................

 Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

numer postępowania: SGZ/5/12/3/2016/P2

Nazwa i adres Wykonawcy

.................................................................

.................................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca *(\*jeśli dotyczy)***

 Oświadczam, że w stosunku do następujących podmiotów, na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. *………………………………………………………………………………………………………………………………(podać pełną nazwę, adres oraz – w zależności od podmiotu – NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenia zamówienia.

........................................., ............................ .........................................................

 Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące podwykonawcy, nie będącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca *(\*jeśli dotyczy)***

 Oświadczam, że w stosunku do następujących podmiotów, będących podwykonawcami, tj. *………………………………………………………………………………………………………………………………(podać pełną nazwę, adres oraz – w zależności od podmiotu – NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenia zamówienia.

........................................., ............................ .........................................................

 Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

 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 Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

numer postępowania: SGZ/5/12/3/2016/P2 **Załącznik Nr 5 do SIWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy

.................................................................

.................................................................

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) oświadczam, że:

**nie należymy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z wykonawców, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu \***)

lub

**należymy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami \*)**

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszy postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej \*)

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

**\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

........................................., ............................ .........................................................

 Miejscowość Data Podpis i pieczęć Wykonawcy

*Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.*

*Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

numer postępowania: SGZ/5/12/3/2016/P2 **Załącznik Nr 8 do SIWZ**

…………………………………………….…………………………

…………………………………………….…………………………

…………………………………………….…………………………

 *(nazwa, adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE O PRÓBKACH NA ŻĄDANIE**

Oświadczam, że przedstawię na każde żądanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym, próbki zaoferowanego przedmiotu zamówienia w ilości 1 szt. do każdej pozycji, w celu potwierdzenia, że oferowany asortyment spełnia określone w SIWZ parametry. Próbki będą posiadać oryginalną etykietę i opis w języku polskim, oraz wszystkie niezbędne informacje dotyczące danego asortymentu.

…………………………………………….…………………………

 *(miejscowość)*

…………………………………………….…………………………

 *(data)*

…………………………………………….…………………………

 *(podpis Wykonawcy)*

1. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia – należy wpisać nazwę każdego z tych Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia – należy wpisać siedzibę każdego z tych Wykonawców oraz wskazać adres Pełnomocnika do korespondencji [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)