Nr postępowania: ZP/12/2016

Załącznik nr 1

pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/My, niżej podpisany/i ……..

działając w imieniu i na rzecz: .....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy)

REGON: | | | | | | | | | | **NIP:** | | | | - | | | | - | | | | - | | |

tel. …… adres e-mail: .....

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zadania, pn.:

„Dostawa implantów, endoprotez oraz elementów ortopedycznych"

i oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ, gdzie:

Nr pakietu	Wartość pakietu brutto (w PLN) [Kryterium 1]	Termin dostawy / Termin uzupełnienia Magazynu Oferowanych Wyrobów (MOW) [kryterium 2]
Pakiet nr 1		Termin uzupełnienia MOW : …. dni
Pakiet nr 2		Termin dostawy: …. dni
Pakiet nr 3		Termin dostawy: …. dni
Pakiet nr 4		Termin uzupełnienia MOW : …. dni

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Nr postępowania: ZP/12/2016

Pakiet nr 5		Termin dostawy: …. dni
Pakiet nr 6		Termin dostawy: …. dni
Pakiet nr 7		Termin dostawy: …. dni
Pakiet nr 8		Termin uzupełnienia MOW : …. dni

OŚWIADCZENIA

1) Oświadczam/my, że podane w Formularzu asortymentowo-cenowym ceny jednostkowe są cenami ryczałtowymi obejmującymi koszt wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Rozdz. III SIWZ oraz załączniku nr 2 i 8 do SIWZ w zakresie danego pakietu.
2) Informuję, że wybór niniejszej oferty w zakresie pakietu nr …….. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Jednocześnie wskazuję …….. (nazwę /rodzaj towaru których dostawa będzie prowadzić do jego powstania) oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku (zapisy niniejszego pkt należy przekreślić jeżeli nie dotyczą Wykonawcy).
3) Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy**, licząc od dnia zawarcia umowy.
4) Termin płatności: do **60 dni**, zgodnie z wzorem umowy dla danego pakietu.
5) Zobowiązuję/my się do dostaw produktów będących przedmiotem zamówienia transportem, na własny koszt i ryzyko, sukcesywnie przez okres wskazany w SIWZ, na podstawie zapotrzebowania określonego przez Zamawiającego.
6) Zamówienie wykonamy sami/z udziałem podwykonawcy (podwykonawców) – *niepotrzebne skreślić*
   .....
   (jeżeli dotyczy – należy wskazać zakres prac powierzony podwykonawcy/podwykonawcom)

7) Oświadczam/my, że udzielam gwarancji na prawidłowe działanie przedmiotu umowy w zakresie wszczepianych elementów wynoszącej ……. miesięcy (minimum 12 miesięcy) *Należy wskazać okres w pełnych miesiącach. W przypadku braku wskazania Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował minimalny okres gwarancji wynoszący 12 miesięcy.*
8) Oświadczam/my, że uważam/my się związany/i niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
9) Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 8 a) - c) do SIWZ i akceptujemy jego treść.
10) W przypadku wygrania postępowania podpiszę umowę na warunkach określonych w SIWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego. Treść umowy zostanie zawarta według wzorów stanowiącego załącznik nr 8 a) - c) do SIWZ.
11) Oświadczam/y, że wykonam/y przedmiot umowy zgodnie z właściwymi przepisami prawa dotyczącymi przedmiotu zamówienia.
12) Ofertę składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

....., dnia .....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Nr postępowania: ZP/12/2016

Załącznik nr 3

pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY w trybie art. 22 ust. 1

USTAWY – PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Ja/My, niżej podpisany/i ……..

działając w imieniu i na rzecz: .....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy)

Stosownie do treści art. 44 w związku z art. 22 ust. 1 pkt 1÷4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U.2015.2164.) spełniam/y warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„Dostawa implantów, endoprotez oraz elementów ortopedycznych”

w zakresie:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

....., dnia .....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Nr postępowania: ZP/12/2016

Załącznik nr 4

pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY w trybie art. 24 ust. 1

USTAWY – PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

„Dostawa implantów, endoprotez oraz elementów ortopedycznych"

Ja/My, niżej podpisany/i ……...

działając w imieniu i na rzecz: .....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy)

będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam/y że wyżej wskazany wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w szczególności nie zachodzą w stosunku do wykonawcy okoliczności wymienione w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2015.2164.).

....., dnia .....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Nr postępowania: ZP/12/2016

Załącznik nr 5

pieczęć Wykonawcy

INFORMACJA WYKONAWCY na podstawie art. 26 ust. 2d PZP

O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ *)

Ja/My, niżej podpisany/i ……..

działając w imieniu i na rzecz: .....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

„Dostawa implantów, endoprotez oraz elementów ortopedycznych”

Informuję/my, o tym **że wyżej wskazany Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U.2015.184 ze zm.).

....., dnia .....

***) WYPEŁNIĆ, JEŻELI DOTYCZY**

UWAGA: *W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ ZOBOWIĄZANY JEST DO ZŁOŻENIA INFORMACJI O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ WYKORZYSTUJĄC ZAŁĄCZNIK NR 6*

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Nr postępowania: ZP/12/2016

Załącznik nr 6

pieczęć Wykonawcy

INFORMACJA WYKONAWCY na podstawie art. 26 ust. 2d PZP

O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ *)

Ja/My, niżej podpisany/i ……..

działając w imieniu i na rzecz: .....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

„Dostawa implantów, endoprotez oraz elementów ortopedycznych”

Informuję/my, **że wyżej wskazany Wykonawca należy do grupy kapitałowej i składam/my w jego imieniu listę podmiotów** należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2015.2164.).

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

……

(Nazwa podmiotu, adres podmiotu)

....., dnia .....

***) WYPEŁNIĆ, JEŻELI DOTYCZY**

UWAGA: *W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA NIE NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ ZOBOWIĄZANY JEST DO ZŁOŻENIA INFORMACJI O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ WYKORZYSTUJĄC ZAŁĄCZNIK NR 5.*

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Nr postępowania: ZP/12/2016

Załącznik nr 7

pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja/My, niżej podpisany/i ……..

działając w imieniu i na rzecz: .....

(pełna nazwa wykonawcy)

.....

(adres siedziby wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

„Dostawa implantów, endoprotez oraz elementów ortopedycznych”

Oświadczam/my, że oferowane produkty są dopuszczone do obrotu i stosowania w placówkach służby zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz.U.2015.876 j.t.) i posiadają stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo, oraz że ww. Wykonawca dostarczy powyższe dokumenty na każde żądanie Zamawiającego podczas realizacji umowy.

....., dnia .....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu