. . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . .

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

 [pieczątka firmowa]

###### Oferta

**I**. **DANE WYKONAWCY**:

**Pełna nazwa** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adres** / **Siedziba**  [kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo] . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Adres do korespondencji** [wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby]

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

**REGON** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**NIP** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Telefon** [z numerem kierunkowym]. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Fax**[z numerem kierunkowym] . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**E**-**mail**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**II**. **PRZEDMIOT OFERTY**:

dotyczy: zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

(*podstawa prawna: art. 10 ust. 1, w związku z art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych – Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.*)

przez:

**samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej piastun w piastowie**

##### ul. m. reja 1, 05-820 piastów

 znak: **5/2015** na:

**zakup i dostawę ambulansu sanitarnego typu c na rzecz samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej PIASTUN**

 \* wypełnić fakultatywnie

**III**. **PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY OFERTY I KRYTERIÓW**

1. Cena oferty (*wartość wpisana w kolumnie nr 4 jest ceną ofertową braną pod uwagę przy porównaniu ofert*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| pełna nazwa **przedmiotu zamówienia**marka, typ, model, producent  | **cena całkowita netto \*1** | **podatek****VAT****(w %) \*2,** | **cena całkowita brutto\*1,2** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  |  |  |  |

\*1 cena wyrażona do **2 miejsc** po przecinku

\*2 ***Wypełnia wyłącznie Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej****. Art. 91 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) 3a. „Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku”.*

 Cena za całość przedmiotu zamówienia brutto – zgodnie z kolumną Nr 4 - wynosi słownie:

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

1. Szczegółowy opis zaoferowanego przedmiotu zamówienia, opracowany na podstawie **załącznika nr 3 do SIWZ stanowi załącznik nr …. do niniejszej oferty.**

**W przypadku nie załączenie ww. szczegółowego opisu zaoferowanego przedmiotu,**

**oferta Wykonawcy zostanie odrzucona bez dalszej oceny.**

3. **Informacje dotyczące Kryterium Nr 2 (wypełnia Wykonawca):**

|  |
| --- |
| **POZOSTAŁE KRYTERIA OCENY OFERT** |
| **1** | Oferowany przez Wykonawcę:**Okres gwarancji na cały pojazd** **bez limitu przebiegu km/motogodzin** | …………………. ***(należy wpisać okres w miesiącach)*** |

***UWAGA !!! Należy podać okres gwarancji na cały pojazd bez limitu przebiegu km/motogodzin. Minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące. W przypadku nie wskazania w Kryterium nr 2 żadnego okresu gwarancji lub okresu gwarancji mniejszego niż 24 miesiące, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona bez dalszej oceny.***

**IV**. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW SIWZ DOTYCZĄCYCH**

**PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I OBOWIAZKÓW WYKONAWCY**

[ Zgodnie z rozdziałem IV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ]

1. Oferowany przedmiot zamówienia posiada następujące dokumenty: [Zgodnie z rozdziałem IV ust 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ]

Nazwa dokumentu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zał. nr . . . . . . . . . . . . . . . .

Nazwa dokumentu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . zał. nr . . . . . . . . . . . . . . . .

**2**. Terminy dostaw [Zgodnie z rozdziałem IV ust. 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]:

 **Niniejszym potwierdzam i akceptuję termin dostawy określony w rozdz. IV ust. 3 SIWZ.**

**3**. Termin ważności przedmiotu zamówienia [Zgodnie z rozdziałem IV ust. 4 SIWZ]:

**Oferuję następujący Okres gwarancji**:

1. całość pojazdu - **minimum ……. miesiące** bez limitu przebiegu w km/motogodzinach,
2. perforacja karoserii – **nie mniej niż ….. lat**,
3. lakier – **nie mniej niż ….. lat,**
4. Serwis pogwarancyjny – **nie mniej niż …… lat** – licząc od daty dostawy do Bezpośredniego odbiorcy.

**4**. Warunki płatności:

 **Niniejszym potwierdzam i akceptuję warunki płatności określone w rozdz. IV ust. 6 SIWZ.**

**5**. Sposób kalkulacji ceny:

**Niniejszym potwierdzam sposób kalkulacji ceny przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale IV ust. 7 SIWZ.**

**6**. Obowiązki wykonawcy:

**Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na obowiązki Wykonawcy**

**zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale IV ust. 8 SIWZ.**

**V**.**POTWIERDZAM PRZYJĘCIE DO WIADOMOŚCI ORAZ WYRAŻAM ZGODĘ**

**NA WARUNKI I USTALENIA**, **KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DOUMOWY** [*Zgodnie z załącznikiem nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* ]

**VI**.**INNE USTALENIA**, **KTÓRE WYKONAWCA PROPONUJE**

**WPROWADZIĆ DO UMOWY**

[*Nie kolidujące z zapisami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]*

*Zamawiający zastrzega sobie prawo do nieuwzględnienia zgłoszonych propozycji*.

VII.INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA
W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI

*[Patrz rozdział I pkt 19 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*]

**TAK** / **NIE** \*

*\*niepotrzebne skreślić*

 Jeśli TAK:

 Wypełnić Oświadczenie 🢧 Załącznik do oferty; str.: . . . . . . . .

**VIII.WYKONAWCA OŚWIADCZA**, **ŻE ZAPOZNAŁ SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA I NIE WNOSI DO NIEJ ŻADNYCH UWAG**

**IX.CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**, **KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA**

**ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM**

 *[Patrz rozdział IV ust. 9 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]*

**Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonamy:**

* + 1. **bez udziału podwykonawców \*)**
		2. **przy udziale podwykonawców**
* **należy wskazać te części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy\*):**

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

**i/lub**

* **należy podać nazwę firm/y podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy ) \*:**

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

…………………………………………………………………………………………………………… ***\*niepotrzebne skreślić***

**X. POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI ZAŁĄCZONYCH KOPII**

**Wypełnić Oświadczenie 🢧 Załącznik nr 1 do oferty str.: . . . . . . . .**

* *powyższe oświadczenie składa się, gdy na załączonych kopiach dokumentów brak potwierdzenia „za zgodność z oryginałem”.*

W załączeniu:

* Załączniki do oferty wyszczególnione w Wykazie załączników;

**oferta z załącznikami zawiera łącznie .................... ponumerowanych stron.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna*

*osoby upoważnionej do reprezentowania*

**WYKAZ DOKUMENTÓW**

**ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYSZCZEGÓLNIENIE | Stronaoferty |
| 1. | Oświadczenie potwierdzające zgodność załączonych kopii z oryginałami |  |
| 2.  | Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu |  |
| 3. | Oświadczenie e o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania  |  |
| 4. | Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej  |  |
| ... . | Oferowane parametry przedmiotu zamówienia opracowane na podstawie **załącznika nr 3 do SIWZ** |  |
| ... . | Oświadczenie Wykonawcy, lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania, iż przedmiot zamówienia będzie posiadał świadectwo homologacji po zabudowie w dniu odbioru przedmiotu zamówienia |  |
|  | Wykaz wykonanych dostaw |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby / osób*

 *upoważnionej/ych do reprezentowania firmy*

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/2015 r.**załącznik nr 1 do oferty**

**postępowanie prowadzone przez:**

# SP ZOZ PIASTUN w piastowie

**w trybie przetargu nieograniczonego**  *pieczęć ubiegającego się o zamówienie*

 *publiczne*

O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]:

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy/ firmy [nazwa firmy]:

zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

[*Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.*]

**oświadczam**, **że wszystkie kopie dokumentów załączone**

**do niniejszej oferty są zgodne z oryginałami**.

Powyższe oświadczam świadom odpowiedzialności karnej z tytułu przedkładania fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla uzyskania zamówienia publicznego [*art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r Kodeks karny, Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm*.],
a także konsekwencji określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych [*Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.*].

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby / osób*

 *upoważnionej/ych do reprezentowania firmy*

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/2015 r.

załącznik nr 2 do oferty

**postępowanie prowadzone przez:**

# SP ZOZ PIASTUN w piastowie

**w trybie przetargu nieograniczonego:**  *pieczęć ubiegającego się o zamówienie*

 *publiczne*

O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y

ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego

w trybie przetargu nieograniczonego

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]:

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy/ firmy [nazwa firmy]:

zgodnie z wymogami art. 22. ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

[*Dz. U. z 2013 r. poz. 907z późn. zm*.]

oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby / osób*

 *upoważnionej/ych do reprezentowania firmy*

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/2015 r.

załącznik nr 3 do oferty

**postępowanie prowadzone przez:**

# SP ZOZ PIASTUN w piastowie

**w trybie przetargu nieograniczonego**  *pieczęć ubiegającego się o zamówienie*

 *publiczne*

O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y

ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego

w trybie przetargu nieograniczonego

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]:

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy/ firmy [nazwa firmy]:

oświadczam, że spełniamy warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa

w art. 24. ust. 1, ust. 2 i ust. 2 a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

(*Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm*.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby / osób*

 *upoważnionej/ych do reprezentowania firmy*

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/2015 r..

załącznik nr 4 do oferty

**postępowanie prowadzone przez:**

# SP ZOZ PIASTUN w piastowie

**w trybie przetargu nieograniczonego**  *pieczęć ubiegającego się o zamówienie*

oświadczenie wykonawcy

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]:

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy/ firmy [nazwa firmy]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**oświadczam, że:**

**Nie należę do żadnej grupy kapitałowej** **\***

**lub**

**Należę do grupy kapitałowej\***

Jednocześnie informuję, że do w/w grupy kapitałowej należą następujące podmioty:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/2015 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *podpis i pieczątka imienna osoby / osób*

 *upoważnionej/ych do reprezentowania firmy*

**\* *niepotrzebne skreślić***

załącznik nr 5 do oferty

**postępowanie prowadzone przez:**

# SP ZOZ PIASTUN w piastowie

**w trybie przetargu nieograniczonego**  *pieczęć ubiegającego się o zamówienie*

wykaz wykonanych dostaw

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]:

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy/ firmy [nazwa firmy]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na potwierdzenie spełnienia warunku udziału określonego w rozdz. III „Wymagane dokumenty i oświadczenia” ust. 1 pkt. 1.2. SIWZ składam poniższy wykaz dostaw:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **pełna nazwa i adres****odbiorcy zamówienia** | **rodzaj i zakres dostawy** | **wartość zamówienia brutto****(w zł)** | **termin realizacji****(dzień, miesiąc, rok)** |
|  |  |  |  | **od \_\_/\_\_/\_\_\_****do \_\_/\_\_/\_\_\_** |
|  |  |  |  | **od \_\_/\_\_/\_\_\_****do \_\_/\_\_/\_\_\_** |

**Na potwierdzenie powyższego załączamy dowody że, w/w dostawy zostały wykonane w sposób należyty.**

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/2015 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *podpis i pieczątka imienna osoby / osób*

 *upoważnionej/ych do reprezentowania firmy*

**\* *niepotrzebne skreślić***

załącznik nr 6 do oferty

**postępowanie prowadzone przez:**

# SP ZOZ PIASTUN w piastowie

**w trybie przetargu nieograniczonego**  *pieczęć ubiegającego się o zamówienie*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]:

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy/ firmy [nazwa firmy]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam**, **że**:

**Przedmiot zamówienia będzie posiadał świadectwo homologacji pojazdu po zabudowie w dniu odbioru przedmiotu zamówienia.**

Powyższe oświadczam świadom odpowiedzialności karnej z tytułu przedkładania fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla uzyskania zamówienia publicznego (art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), a także konsekwencji określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/2015 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *podpis i pieczątka imienna osoby / osób*

 *upoważnionej/ych do reprezentowania firmy*

**\* *niepotrzebne skreślić***

**załącznik nr ..... do oferty**

**postępowanie prowadzone przez:**

# SP ZOZ PIASTUN w piastowie

**w trybie przetargu nieograniczonego**  *pieczęć ubiegającego się o zamówienie*

 *publiczne*

O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]:

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy/ firmy [nazwa firmy]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam**, **że**:

utajnione przez w/w firmę dane zawarte w załączniku nr \_\_\_ do oferty, dotyczące informacji: technicznych/\*, technologicznych/\*, organizacyjnych/\*, posiadających wartość gospodarczą/\* nie są powszechnie dostępne tzn. nie są publikowane w materiałach drukowanych bądź w internecie i w związku z tym stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa - w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji [*Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm*.].

*Niepotrzebne skreślić\*)*

Jednocześnie oświadczamy, że utajnienie tych danych nie ma na celu utrudnienia uczciwej konkurencji
w przedmiotowym zamówieniu publicznym oraz nie dotyczy informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy
z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych [*Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm*.].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby / osób*

 *upoważnionej/ych do reprezentowania firmy*

 , \_\_\_/\_\_\_/2015 r.

**\* *niepotrzebne skreślić***