. . . . . . . . . . . . . . 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: **1/2013** na dostawę \*\*:

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

Pozycja......................................................................................................................

 \* wypełnić fakultatywnie

 \*\* podać numer/ numery pozycji, na które składana jest oferta

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

**poz. 1 szczepionka p/wzw typu B dla dorosłych**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| pełna nazwa **przedmiotu zamówienia**producent i kraj pochodzenia towaru | **liczba** | **cena jednostkowa brutto \*** | **cena całkowita brutto\*** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  | **50** |  |  |

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

w tym:

🡪 cło: . . . . . . %

🡪 VAT: . . . . . . %

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

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

 Wielkość opakowania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**poz.2 szczepionka p/błonicy (D), tężcowi (T), krztuścowi (komponenta acelularna) (Pa), poliomyelitis inaktywowana (IPV) i p/haemophilus typu B (Hib) skoniugowana (adsorobowana)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| pełna nazwa **przedmiotu zamówienia**producent i kraj pochodzenia towaru | **liczba** | **cena jednostkowa brutto \*** | **cena całkowita brutto\*** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  | **200** |  |  |

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

w tym:

🡪 cło: . . . . . . %

🡪 VAT: . . . . . . %

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

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

 Wielkość opakowania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**poz.3 szczepionka p/błonicy (D), tężcowi (T), krztuścowi (komponenta acelularna) (Pa), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA) (HBV), poliomyelitis inaktywowana (IPV) i p/haemophilus typu B (Hib) skoniugowana (adsorobowana)**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| pełna nazwa **przedmiotu zamówienia**producent i kraj pochodzenia towaru | **liczba** | **cena jednostkowa brutto \*** | **cena całkowita brutto\*** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  | **200** |  |  |

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

w tym:

🡪 cło: . . . . . . %

🡪 VAT: . . . . . . %

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

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

 Wielkość opakowania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**poz. 4 szczepionka p/rotawirusom zawierająca żywy atenuowany rotawirus ludzki**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| pełna nazwa **przedmiotu zamówienia**producent i kraj pochodzenia towaru | **liczba** | **cena jednostkowa brutto \*** | **cena całkowita brutto\*** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  | **100** |  |  |

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

w tym:

🡪 cło: . . . . . . %

🡪 VAT: . . . . . . %

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

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

 Wielkość opakowania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**poz. 5 szczepionka skonugowana p/pneumokokom 13-walentna**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| pełna nazwa **przedmiotu zamówienia**producent i kraj pochodzenia towaru | **liczba** | **cena jednostkowa brutto \*** | **cena całkowita brutto\*** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  | **150** |  |  |

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

w tym:

🡪 cło: . . . . . . %

🡪 VAT: . . . . . . %

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

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

 Wielkość opakowania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

**PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I OBOWIAZKÓW WYKONAWCY**

[ Zgodnie z rozdziałem IV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia ]

**poz. 1 szczepionka p/wzw typu B dla dorosłych**

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

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 termin ważności:

**min. . . . . . miesięcy** 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.**

**poz.2 szczepionka p/błonicy (D), tężcowi (T), krztuścowi (komponenta acelularna) (Pa), poliomyelitis inaktywowana (IPV) i p/haemophilus typu B (Hib) skoniugowana (adsorobowana)**

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

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 termin ważności:

**min. . . . . . miesięcy** 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.**

**poz.3 szczepionka p/błonicy (D), tężcowi (T), krztuścowi (komponenta acelularna) (Pa), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA) (HBV), poliomyelitis inaktywowana (IPV) i p/haemophilus typu B (Hib) skoniugowana (adsorobowana)**

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

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 termin ważności:

**min. . . . . . miesięcy** 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.**

**poz. 4 szczepionka p/rotawirusom zawierająca żywy atenuowany rotawirus ludzki**

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

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 termin ważności:

**min. . . . . . miesięcy** 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.**

**poz. 5 szczepionka skonugowana p/pneumokokom 13-walentna**

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

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 termin ważności:

**min. . . . . . miesięcy** 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**

*[zgodnie z art. 36 ust. 4 ustawy P.z.p.]*

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

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

Jeśli **TAK** należy wypełnić

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

**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 firmy*

**WYKAZ DOKUMENTÓW**

**ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | WYSZCZEGÓLNIENIE | Stronaoferty |
| 1. | Oświadczenie potwierdzające zgodność załączonych kopii z oryginałami |  |
| 2.  | Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy P.z.p.; |  |
| 3. | Oświadczenie e o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy P.z.p; |  |
| ... . |  |  |
| ... . |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*podpis i pieczątka imienna*

*osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

 , dnia . . 2013r.**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 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm..*].

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

*podpis i pieczątka imienna osoby / osób*

 *upoważnionej/ych do reprezentowania firmy*

 , dnia . . 2013r.

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 2010r. Nr 113, poz. 759 z 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 . . 2013r.

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]:

zgodnie z wymogami art. 24. ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

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

**oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia mnie z postępowania w okolicznościach**:

**„ Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:**

1. *wykonawców, którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;*

*1a) wykonawców, z którymi dany zamawiający rozwiązał albo wypowiedział umowę w sprawie zamówienia publicznego albo odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności, za które wykonawca ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5 % wartości umowy.*

*2) wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego;*

*3) wykonawców, którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdro­wotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni prze­widziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wyko­nania decyzji właściwego organu;*

*4) osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

*5) spółki jawne, których wspólnika prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

*6) spółki partnerskie, których partnera lub członka zarządu prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

*7) spółki komandytowe oraz spółki komandytowo-akcyjne, których komplementariusza prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

*8) osoby prawne, których urzędującego członka organu zarządzającego prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;*

1. *podmioty zbiorowe, wobec których sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów
o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;”*

**oraz**

**art. 24. ust. 2. ustawy Prawo zamówień publicznych:**

**„ Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy:**

*1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji; przepisu nie stosuje się do wykonawców, którym udziela się zamówienia na podstawie art. 62 ust. 1 pkt 2 lub art. 67 ust. 1 pkt 1 i 2;*

*2) nie wnieśli wadium do upływu terminu składania ofert, na przedłużony okres związania ofertą lub w terminie,
o którym mowa w art. 46 ust. 3, albo nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą;*

*3) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępo­wania;*

*4) nie wykazali spełniania warunków udziału w postępowaniu.”*

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

*podpis i pieczątka imienna osoby / osób*

 *upoważnionej/ych do reprezentowania firmy*

 , dnia . . 2013r.

**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**:

że utajnione przez naszą Firmę dane zawarte w załączniku nr ........ do oferty, dotyczące informacji: technicznych/\*, technologicznych/\* handlowych /\* ,organizacyjnych/\* lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą nie są powszechnie dostępne tzn. nie są publikowane w materiałach drukowanych bądź w internecie (nie ujawnione do wiadomości publicznej), w związku z tym stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa – w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Dz.U. z 2003 r. 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 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm*.].

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

*podpis i pieczątka imienna osoby / osób*

 *upoważnionej/ych do reprezentowania firmy*

 , dnia . . 2013 r.