**ZAŁACZNIK NR 3**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy ..................................................................................................................................................

Adres wykonawcy ..................................................................................................................................................

Miejscowość ................................................................................................ Data ……………………….....................

Numer telefonu ………….…….................................................................

Numer faksu ……………………. ............................................................

Numer REGON ………………………….................................................

Numer NIP/PESEL …………………………............................................

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital Ogólny

Ul. Szpitalna 5

18 – 200 Wysokie Mazowieckie

Zobowiązania wykonawcy

**Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na zakup odczynników laboratoryjnych i mikrobiologicznych .**

**Numer sprawy : 24 / 2017**

Termin dostawy : …………… dni robocze ( od 1 do 5 dni roboczych )

Termin dostawy nie może być dłuższy niż 5 dni roboczych .

**Uwaga : Termin dostawy jest jednym z kryteriów oceny ofert .**

Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Informuję, że:

wybór oferty **nie będzie / będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 09.04.2015r. o zmianie ustawy o podatku i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych .

Oświadczam , że jestem małym / średnim przedsiębiorcą \*

…………………………………………………………………….

Data i czytelny podpis wykonawcy

\*Niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie do dnia zgodnie z SIWZ , oraz istotnymi postanowieniami umowy .

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1.Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych

zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2.Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków

zamówienia.

3.Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór

umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty

do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4.Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków

zamówienia

5.Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami

organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

niepotrzebne skreślić

**ZAŁACZNIK NR 2**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W**

**POSTĘPOWANIU ORAZ NIE PODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa wykonawcy ..................................................................................................................................................

Adres wykonawcy ..................................................................................................................................................

Miejscowość ................................................................................................... Data ……………….....................……

**Osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy**

Imię i nazwisko ...............................................................................................................................................................

Stanowisko,

dane kontaktowe ..................................................................................................................................................

Informacje dot.

przedstawicielstwa ..................................................................................................................................................

*Należy załączyć odpowiednie upoważnienie / pełnomocnictwo jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii*.

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

*Wypełniają jedynie wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcja / spółki cywilne)*

Rola wykonawcy

(lider, partner)

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

Nazwy, adresy pozostałych wykonawców

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

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

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

Sposób reprezentacji wykonawców

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

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

*W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

**Oświadczenia wykonawcy dot. niepodleganiu wykluczeniu**

**Oświadczam**, że **podlegam / nie podlegam**\* wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie

art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

*Wykluczenie wykonawcy następuje jeżeli nie upłynął okres określony zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy Pzp*

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku dostępności dokumentów lub oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, w formie elektronicznej wskazać adres internetowy, dane referencyjne dokumentu:

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

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

*Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów*

*Jeżeli w stosunku do wykonawcy zachodzą okoliczności skutkujące wykluczeniem z udziału w postępowaniu może zgodnie z art. 24 ust. 8 ustawy Pzp. przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przedstawione przez Wykonawcę dowody podlegać będą ocenie Zamawiającego pod względem wagi i szczególnych okoliczności czynu wykonawcy*

*Oświadczenie wykonawcy dot. spełnienia warunków*

**Oświadczenie Wykonawcy dot. spełnienia warunków**

**Oświadczam** , że **spełniam warunki / nie spełniam warunków**\* udziału w postępowaniu wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego , dotyczące w szczególności :

1)kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to

z odrębnych przepisów

2)sytuacji ekonomicznej lub finansowej

3)zdolności technicznej lub zawodowej

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku dostępności dokumentów lub oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, w formie elektronicznej wskazać adres internetowy, dane referencyjne dokumentu:

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

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

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

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

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

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

*Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów*

**Informacje na temat Podmiotów udostępniających zasoby**

Wykazując spełnienie warunków udziału w postępowaniu polegam na: **zdolnościach technicznych lub** **zdolnościach zawodowych** **lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej** \* innych podmiotów w następującym zakresie:

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

**Należy przedstawić dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji, zasoby na których polega wykonawca oraz potwierdzić brak istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnianie, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby wykonawca, warunków udziału w postępowaniu.**

Do oferty **załączam** zobowiązanie ww. podmiotu / podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Jednocześnie **oświadczam**, że ww. podmioty na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

*Wykonawca zobowiązany będzie przedstawić na wezwanie zamawiającego dokumenty, o których mowa w pkt. 7.2. ppkt. 1 w odniesieniu do podmiotów na zdolnościach lub sytuacji których polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp*

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

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Informacje na temat podwykonawców**

Informuję, że:

Zamówienie wykonam sam, tj. bez udziału podwykonawców \*

Zamówienie wykonam przy udziale następujących podwykonawców w podanym niżej zakresie\*

Poniżej wykonawca określa części zamówienia, które zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem informacji o tych podmiotach (dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji)

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

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Oświadczam,** że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

.................................................. dnia .......................2017r.

**OSWIADCZENIE OFERENTA \***

Oświadczam , iż wyroby zaoferowane w ofercie przetargowej

Pakiet nr ................. należą do klasy ...................

Pakiet nr ................. należą do klasy …................

Pakiet nr ................. należą do klasy …................

w myśl ustawy z dnia 20 maja 2010r. w wyrobach medycznych ( Dz. U . z 2010 , Nr 107 , poz. 679 ) , że maja one wszystkie wymagane dokumenty zgodne z w/w ustawą oraz , że dokumenty te zostaną udostępnione Zamawiającemu na każde jego pisemne żądanie .

Oświadczam , iż dla wyrobów zaoferowanych w ofercie przetargowej dokonano zgłoszenia / powiadomienia w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych , Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych .

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

(podpis wykonawcy)

\*Oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych