**SP ZOZ/ZP/20/2014**

**Załącznik Nr 1**

**…………………………………………**

**pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców**

**ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia**

**tel./fax …………………………**

**REGON ……………………….**

**NIP ……………………….**

**e-mail ………………………...**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:**

**Dostawa leków, płynów infuzyjnych i materiałów opatrunkowych dla potrzeb Szpitala Powiatowego oraz placówek podległych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Wolności 29**

składamy niniejsza ofertę:

**Pakiet 1**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 2**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 3**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 4**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 5**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 6**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 7**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 8**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 9**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 10**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 11**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 12**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 13**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 14**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 15**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 16**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 17**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 18**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 19**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 20**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 21**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 22**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 23**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 24**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 25**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 26**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Pakiet 27**

**cena netto: ………………………………………… zł**

**(słownie: ………………………………...……………………………………………..)**

**VAT :………………………...…………………zł**

**wartość brutto z VAT:…………………………..………… zł**

**(słownie:………………………………………………………………………………..)**

**zgodnie z Formularzem asortymentowo – cenowym (załącznik Nr 8)**

**Termin wykonania zamówienia:**

**12 miesięcy od daty obowiązywania umowy.**

**Warunki płatności:** zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

Oświadczamy, że:

* Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
* Uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
* Załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* Zobowiązujemy się do przedłożenia na życzenie Zamawiającego, w trakcie postępowania przetargowego:

1. Materiałów informacyjnych oferowanego produktu w języku polskim. Materiały informacyjne muszą wskazywać wszystkie parametry wymagane przez Zamawiającego.
2. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, próbki zaoferowanych materiałów wraz z informacją i opisem, w zakresie pozycji, co, do których Zamawiający nie wymagał załączenia próbek do składanej oferty bądź „karty katalogowej” dotyczącej oferowanego asortymentu w języku polskim, przedstawiającej numer katalogowy i rozmiar oferowanego asortymentu, z zaznaczeniem oferowanej pozycji, z opisem, którego pakietu i której pozycji dotyczy.
3. Wadium zostało wniesione na pakiet i w kwocie odpowiednio do zapisów zawartych w SIWZjak niżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet** | **Wadium wniesiono w zł\*** |
| **1** | **2** |
| Pakiet Nr 1 |  |
| Pakiet Nr 2 |  |
| Pakiet Nr 3 |  |
| Pakiet Nr 4 |  |
| Pakiet Nr 5 |  |
| Pakiet Nr 6 |  |
| Pakiet Nr 7 |  |
| Pakiet Nr 8 |  |
| Pakiet Nr 9 |  |
| Pakiet Nr 10 |  |
| Pakiet Nr 11 |  |
| Pakiet Nr 12 |  |
| Pakiet Nr 13 |  |
| Pakiet Nr 14 |  |
| Pakiet Nr 15 |  |
| Pakiet Nr 16 |  |
| Pakiet Nr 17 |  |
| Pakiet Nr 18 |  |
| Pakiet Nr 19 |  |
| Pakiet Nr 20 |  |
| Pakiet Nr 21 |  |
| Pakiet Nr 22 |  |
| Pakiet Nr 23 |  |
| Pakiet Nr 24 |  |
| Pakiet Nr 25 |  |
| Pakiet Nr 26 |  |
| Pakiet Nr 27 |  |

**\*w kolumnie „2” należy wpisać kwotę wadium odpowiednią dla danego pakietu**

1. Wadium zostało wniesione w formie: ……………………………………………………….
2. Wadium wniesione w pieniądzu (przelew na rachunek bankowy Zamawiającego) należy

zwrócić na konto:

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

(wpisać nr rachunku bankowego)

1. Niniejszym oświadczamy, że:
2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i postawionymi w niej wymaganiami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oferowany przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679) innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**:

* Nazwisko, imię ....................................................................................................
* Stanowisko ...........................................................................................................
* Telefon...................................................Fax.........................................................
* Zakres\*:
* - do reprezentowania w postępowaniu
* - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

**Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Zgodnie z art. 8 ust. 3 Prawa zamówień publicznych Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Inne informacje Wykonawcy:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Na ……… kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

…………………., dn. ………………..

………………….……………………….

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających

pełnomocnictwo.

**SP ZOZ/ZP/20/2014**

**Załącznik Nr 2**

…………….……….…………………

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do przetargu nieograniczonego o wartości powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych **(Dz. U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423)** na zadanie pod nazwą:

„Dostawa leków, środków farmaceutycznych i materiałów opatrunkowych dla potrzeb szpitala Powiatowego oraz placówek podległych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Wolności 29”

oświadczam, że:

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

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

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

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

Nazwa i adres Wykonawcy, telefon, faks, NIP, REGON \*

spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt. 1 - 4 ustawy z 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych **(Dz. U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423).**

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

#### (data i podpis upełnomocnionego

#### przedstawiciela Wykonawcy)

\*

***Uwaga:***

*\* W przypadku Wykonawców występujących wspólnie – podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców występujących wspólnie oraz wskazać reprezentanta.*

**SP ZOZ/ZP/20/2014**

**Załącznik Nr 3**

…………….……….…………………

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do przetargu nieograniczonego o wartości powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych **(Dz. U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423)** pod nazwą:

„Dostawa leków, środków farmaceutycznych i materiałów opatrunkowych dla potrzeb szpitala Powiatowego oraz placówek podległych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Wolności 29”

oświadczam, że:

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

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

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

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

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

Nazwa i adres Wykonawcy, telefon, faks, NIP, REGON \*

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych **(Dz. U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423)**.

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

#### (data i podpis upełnomocnionego

#### przedstawiciela Wykonawcy)

\* W przypadku Wykonawców występujących wspólnie – poniższe oświadczenie składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie

**SP ZOZ/ZP/20/2014**

**Załącznik Nr 4**

…………….……….…………………

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie oświadczam, że wszystkie oferowane przez Wykonawcę produkty farmaceutyczne/wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie Rzeczpospolitej Polskiej oraz posiadają aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP.

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

#### (data i podpis upełnomocnionego

#### przedstawiciela Wykonawcy)

**SP ZOZ/ZP/20/2014**

**Załącznik Nr 5**

**Informacja o zakresie usług powierzonych podwykonawcom**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Powierzona część zamówienia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

#### (data i podpis upełnomocnionego

#### przedstawiciela Wykonawcy)

**SP ZOZ/ZP/20/2014**

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

…………….……….…………………

(pieczęć Wykonawcy)

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/**

**Informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\***

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Dostawa leków, środków farmaceutycznych i materiałów opatrunkowych dla potrzeb szpitala Powiatowego oraz placówek podległych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Wolności 29”

Zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych **(Dz. U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423)**

1. **składamy listę podmiotów**, razem, z którymi należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późń. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| …………. |  |  |

……………………………..

(miejscowość, data)

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

#### (podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)

1. **informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

……………………………..

(miejscowość, data)

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

#### (podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**\*należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2**