|  |
| --- |
|  **OFERTA****Zespół Opieki Zdrowotnej****ul. M. C. Skłodowskiej 12****12-100 Szczytno**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr **ZOZ-3/2019**  zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych **na dostawę gazów medycznych wraz dzierżawą butli i zbiornika dla ZOZ Szczytno** |
| **A1. DANE WYKONAWCY - LIDER\*:**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: **…………………………………**Wykonawca/Wykonawcy\*:…………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………..Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …………………………………………………………..Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: Nr Tel:.............................................Tel faks**…………………………………**e-mail **……………………………………**e-mail do składania zamówień: **…………………………………………….** Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….…………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...****A2.**  **DANE KONSORCJANTA W PRZYPADKU WSPÓLNEGO UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIE\*:** Osoba upoważniona do reprezentacji Konsorcjanta: **…………………………………**Konsorcjant :……………………………………………………………………………………………………………Adres:**……………………………………………………………………………………………………**Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….…………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...**\*nie potrzebne skreślić |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**Dostawa gazów medycznych wraz dzierżawą butli i zbiornika dla ZOZ Szczytno** |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**
2. Oferujemy dostawy gazów medycznych i technicznych w następujących cenach:
	1. Pakiet Nr 1

 ...................zł netto + ......%VAT = ...................zł brutto * 1. Pakiet Nr 2

 .....................zł netto + ......%VAT = ..................zł brutto\* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;,
3. **Termin realizacji bieżącego zamówienia ………………………..dni**
4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
5. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
7. **Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie \_\_\_  dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;**
8. Oświadczam/y, że wobec mnie/nas nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne ( jeśli wydano powyższy wyrok należy dostarczyć wyrok lub decyzję – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności);
9. Oświadczam/y o braku orzeczenia wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne
10. oświadczenie wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy
11. oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy
12. oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716)
13. oświadczamy, iż udzielamy Kupującemu gwarancji na okres 12 miesięcy oraz rękojmi za wady na okres min. 24 miesięcy
14. oświadczamy wykonanie prac wymienionych w art. 30 ust. 1 o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010r. (Dz. U. z 2017r. poz. 211) – jeśli dotyczy
15. oświadczamy, iż dokumenty wymienione w rozdz. VI i VIa SIWZ zostaną dosłane na każde wezwanie Zamawiającego podczas badania ofert, najpóźniej przed podpisaniem ewentualnej umowy.
16. oświadczam iż posiadam certyfikat CE oraz w przypadku gazów medycznych zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych i produktów biobójczych,
17. oświadczam o terminie ważności oferowanych gazów medycznych i technicznych

 (min. 6 miesięcy, licząc od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego)1. oświadczam, iż posiadam aktualną Polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony w zakresie prowadzonej działalności;
2. Oświadczam iż w przypadku przystąpienia do pakietu dot. produktu leczniczego\* :

(mieszanina tlenu medycznego i podtlenku azotu medycznego 50% / 50%) posiadam pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego, zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego – dotyczy tylko produktów leczniczych wytwarzanych bezpośrednio przez Dostawcę, Karty charakterystyki oferowanego produktu leczniczego1. Zgodnie z art. 36 b ust. 1 ustawy Pzp, informujemy, że:

**\*zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa części zamówienia | Nazwa firmy podwykonawczej |
|  |  |  |

Oraz oświadczamy, iż w/w podwykonawcy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na dzień składania ofert. **\*nie zamierzamy powierzać podwykonawcom wykonania części zamówienia**1. **Oświadczamy, iż polegamy na zdolnościach/zasobach innych podmiotów** tj…………………………… (nazwa i adres) i do oferty dołączamy **zobowiązanie** do oddania do dyspozycji niezbędnych zdolności/zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniuzamówienia a także wypełniony i podpisany przez podmiot na których zdolnościach/zasobach się powołujemy Załącznik nr 3 do SIWZ\*/JEDZ\* .

**Oświadczamy, iż nie polegamy na zdolnościach/zasobach innych podmiotów\*.**1. **Oświadczam/y, iż wspólnie z Konsorcjantem** tj. …………………………………………………(dane konsorcjanta) **ubiegamy się o niniejsze zamówienie** i do oferty dołączamy wypełniony i podpisany przez Konsorcjanta Załącznik nr 3 do SIWZ\*/JEDZ\*.

 **Nie ubiegamy się o niniejsze zamówienia z innym podmiotem\*.**1. Wykonawca oświadcza , że:

- jest małym/średnim przedsiębiorcą – TAK/NIE\*- pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej – TAK/NIE\*- pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: TAK/NIE**\***\* niepotrzebne skreślić |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ....................................................................................................................................................................e-mail:………...……........………….…………………..……....…

tel. …………………………………………………………….Tel fax: .....................................................………………..;  |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| ………………………………………….pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |