

Numer sprawy: DSUiZP 252/MS/23 /1/2013

Załącznik Nr 1 .

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY
na zadanie nr 1.**

Dane dotyczące wykonawcy

(uzupełnić)

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:Strona internetowa:

Numer telefonu: Numer faksu:

Numer REGON: Numer NIP:.....Numer KRS.....

Dane dotyczące zamawiającego

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Gimnazjalna 41 B , 26-200 Końskie

Strona www.zoz.konskie.pl E-mail mstrychalski @ zoz.konskie.pl Godziny urzędowania 7: 25 do 15:00

Telefon (041) 39 02 3 14 fax (041) 39 02 3 19

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym: na systematyczne dostawy zestawów do CADO wg zad. nr 1- oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena ofertowa nettozł

(Słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%

Cena ofertowa bruttozł

(Słownie:.....)

Oświadczam, że :

Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy**

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

- tel. kontaktowy, faks:
zakres odpowiedzialności

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz istotne postanowienia warunków 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.

4. Nie zamierzamy powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia/następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom * :

(Wykonawca wypełnia tabelę - o ile dotyczy)

Lp.	Nazwa zadania i nazwa części zamówienia

5. **Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.) o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5 ustawy Pzp oświadczam, że należę do grupy kapitałowej / nie należę do grupy kapitałowej*. W załączeniu przekazuję listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej***

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

Inne informacje wykonawcy:

Pieczęć firmowa wykonawcy

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

Uwaga !

*- niepotrzebne skreślić

W przypadku, gdy Wykonawca NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić odpowiedni fragment tekstu oraz sporządzić i załączyć podpisaną przez Wykonawcę listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

Numer sprawy: DSUiZP 252/MS/23/2/2013

Załącznik Nr 1 .

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY
na zadanie nr 2.**

Dane dotyczące wykonawcy

(uzupełnić)

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej: Strona internetowa:

Numer telefonu: Numer faksu:

Numer REGON: Numer NIP: Numer KRS:

Dane dotyczące zamawiającego

Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Gimnazjalna 41 B , 26-200 Końskie

Strona www.zoz.konskie.pl E-mail mstrychalski @ zoz.konskie.pl Godziny urzędowania 7: 25 do 15:00

Telefon (041) 39 02 3 14 fax (041) 39 02 3 19

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym: na systematyczne zestawów do ADO wg zad nr 2 - oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena ofertowa nettozł

(Słownie:)

Stawka pod. VAT.....%

Cena ofertowa bruttozł

(Słownie:)

Oświadczam, że :

Wykonam zamówienie publiczne w terminie: **sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy**

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

- tel. kontaktowy, faks:
zakres odpowiedzialności

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon.....Fax.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
- do zawarcia umowy

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane wykonawcy oraz istotne postanowienia warunków 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.

4. Nie zamierzamy powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia/następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom * :

(Wykonawca wypełnia tabelę - o ile dotyczy)

Lp.	Nazwa zadania i nazwa części zamówienia

5. **Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz 331 z póź, zm.) o której mowa w art. 24 ust 2 pkt 5 ustawy Pzp oświadczam, że należę do grupy kapitałowej / nie należę do grupy kapitałowej*. W załączeniu przekazuję listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej***

Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

Inne informacje wykonawcy:

Pieczęć firmowa wykonawcy

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)

Uwaga !

*- niepotrzebne skreślić

W przypadku, gdy Wykonawca NALEŻY do grupy kapitałowej należy skreślić odpowiedni fragment tekstu oraz sporządzić i załączyć podpisaną przez Wykonawcę listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej