

## FORMULARZ OFERTOWY

### Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Numer NIP UE: .....

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę mebli medycznych do siedziby Zamawiającego wraz z ich montażem**, składam ofertę przetargową o treści:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ :

ogółem:

cena netto\*.....

podatek VAT ( % stawki ..... ) tj. ....

cena brutto\*.....

słownie brutto: .....

*\*Ceny muszą być zgodne z załącznikiem pn. „Wykaz asortymentowo – cenowy mebli medycznych”*

### w tym:

1. łóżka szpitalne hydrauliczne – 15 szt. wraz z materacami

cena netto\*.....

podatek VAT ( % stawki ..... ) tj. ....

cena brutto\* .....

słownie brutto: .....

*\*Ceny muszą być zgodne z załącznikiem pn. „Wykaz asortymentowo – cenowy mebli medycznych”*

1. łóżka szpitalne elektryczne – 5 szt. wraz z materacami

cena netto\* .....

podatek VAT ( % stawki ..... ) tj. ....

cena brutto\* .....

słownie brutto: .....

*\*Ceny muszą być zgodne z załącznikiem pn. „Wykaz asortymentowo – cenowy mebli medycznych”*

szafki przyłóżkowe – 20 szt.

cena netto\* .....

podatek VAT ( % stawki ..... ) tj. ....

cena brutto\* .....

słownie brutto: .....

*\*Ceny muszą być zgodne z załącznikiem pn. „Wykaz asortymentowo – cenowy mebli medycznych”*

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że załączony do SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy.
3. Oświadczamy, że zamówienie publiczne zrealizujemy w dniach **26-27 września 2011r.**
4. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy samodzielnie\*/ przy udziale podwykonawców.

Zakres przedmiotu zamówienia realizowany przez podwykonawcę:

- .....

Nazwa i adres podwykonawcy: .....

5. Oświadczamy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim.

**Załączniki - dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań SIWZ (z zastrzeżeniem postanowień pkt 6 SIWZ w zakresie dotyczącym wykonawców zagranicznych):**

1. Wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione „**Wykaz asortymentowo – cenowy mebli medycznych**”
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na podstawie art. 22 ust. 1 ustawy *Prawo zamówień publicznych* oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (*załącznik nr 4 do SIWZ*)
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego **nie wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.
4. Aktualne zaświadczenie właściwego **naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub składania ofert.
5. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
6. Pełnomocnictwa dla osób nie będących właścicielami podmiotu gospodarczego lub członkami zarządu – w przypadku upoważnienia ich do reprezentowania Wykonawcy oraz podpisania oferty.
7. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia

warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich **trzech lat** przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorów, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

8. Atesty, certyfikaty, deklaracje zgodności oferowanego asortymentu.

9. Foldery/ katalogi oferowanego asortymentu.

10. Zaparafowany wzór umowy – *załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ*.

11.

12.....

13.....

14.....

itd.

data: .....

.....

imię i nazwisko  
podpis i pieczęć osoby/ osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy