

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO
I ZAMKNIĘTEGO IM. DUŃSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA**

06-200 MAKÓW - MAZOWIECKI

tel.: (0-29) 71-42-335;

fax: (0-29) 71-42-299

NIP: 757-12-86-097

REGON: 000304591

Maków Mazowiecki 14.05.2009r.

Przetarg znak: 11/M/2009

S P E C Y F I K A C J A

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: **PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI PONIŻEJ PROGÓW
OKREŚLONYCH W ROZPORZĄDZENIU WYDANYM NA PODSTAWIE
ART.11UST.8 PZP**

ogłoszonego przez: SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim

na dostawy:

Pak Nr 1 – Aparat – generator do „termoablacji”

KOD CPV – 33.14.16.20-2

Pak Nr 2 – Kaniulowane, biowchłaniające implanty z podajnikiem ręcznym

KOD CPV – 33.14.17.00-7

SIWZ opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego

[http:// www.szpital-makow.pl](http://www.szpital-makow.pl)

Zatwierdzam

łączniestron

data.....

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego i Zamkniętego w Makowie Maz. ul. Witosa 2. zwany dalej Zamawiającym ogłasza przetarg nieograniczony na dostawy Aparatu – generatora do „termoablacji” oraz kaniulowane, biowchłanianalne implanty z podajnikiem ręcznym

1.DOKUMENTY ZAŁĄCZONE DO SIWZ

Załącznik Nr 1 – pakiet nr 1, 2

Załącznik Nr 2- formularz oferty.

Załącznik Nr 3 - wzór umowy.

Załącznik Nr 4 - oświadczenie z art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych

2. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji:

- Pak Nr 1- dwa tygodnie od chwili podpisania umowy.
- Pak Nr 2 - sukcesywne dostawy przez okres 12 miesięcy od chwili podpisania umowy.

3.O ZAMÓWIENIA MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYKONAWCY, KTÓRZY SPEŁNIAJĄ NASTĘPUJĄCE WARUNKI

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem techniczny i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Wyrażają zgodę na określone warunki w SIWZ.

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE WARUNKÓW SKŁADANIA OFERT

1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez tego samego Wykonawcę więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety, nie dopuszcza na poszczególne pozycje w pakietach.

3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie lub komputerze, lub inną formą trwałą a każda jej strona podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz.
5. Każda strona oferty musi być ponumerowana kolejnymi numerami.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być paraflowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
7. Pracownicy uprawnieni do udzielania informacji:
W sprawach merytorycznych:
- dr med. Konrad Malinowski -. Specjalista Ortopeda
W sprawach proceduralnych:
- Marek Otłowski - Specjalista d/s Zam. Publ. tel. (0-29) 71 42 335

5. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SIWZ

1. Wykonawca może zgłaszać się do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SIWZ, sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania na piśmie lub faxem . Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane nie później niż 6 dni przed upływem terminu składania ofert. Odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego t/j [www. szpital –makow.pl](http://www.szpital-makow.pl) bez wskazania źródła zapytania.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert, o każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania (zmiany zamieszczone będą na stronie internetowej Zamawiającego). W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego, odnośnie wcześniej ustalonych terminów, będą podlegały nowemu terminowi.

6. OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z terminem otwarcia ofert.
2. Zamawiający może zwrócić się z prośbą, aby Wykonawcy przedłużyli okres związania ofertą na ściśle określony, dodatkowy czas.
Prośba ta, jak i odpowiedzi Wykonawców, winny być wystosowane na piśmie lub telegraficznie przed upływem terminu związania z ofertą. Wykonawca może nie spełnić prośby.

7. TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w kancelarii SP ZOZ ZZ Maków Maz., pok.338 nie później niż do dnia 10.06.2009r godz. 9⁰⁰
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
3. Koperta ma być zaadresowana wg poniższego wzoru.

OFERTA PRZETARG NIEOGRANICZONY NA DOSTAWY

Pak Nr 1

Aparat – generator do „termoablacji”

Pak Nr 2

Kaniulowane, biowchłaniające implanty z podajnikiem ręcznym

NIE OTWIERAĆ PRZED 10.06.2009 GODZ. 9³⁰

Koperta poza oznakowaniem jak wyżej musi być opisana nazwą i adresem Wykonawcy.

4. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być oznaczone jak w pkt.3., oraz dodatkowo dopisane „zmiana” lub „wycofanie”.

Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie składania ofert.

8. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia 10.06.2009r ,godz. 9³⁰ ,w świetlicy SP ZOZ ZZ w Makowie Maz. pok. 414.
2. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia, na pisemny wniosek Wykonawcy.
3. W toku dokonywania i badania oceny ofert, Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
4. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli w trakcie jej sprawdzania stwierdzi, że:

- oferta jest niezgodna z ustawą,
- oferta jest sprzeczna z SIWZ,
- wykonawca nie spełnia wymagań określonych w Ustawie Prawo Zam. Publ.
- złożenie oferty stanowi czyn nieuczciwej konkurencji,
- oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

5. Oferty odrzucone nie będą poddane ocenie.

9. ZAWARTOŚĆ OFERT

1. Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę:

- a) pakiet Nr 1,2 (na załączonym druku), w zależności na jaki pakiet wykonawca składa ofertę, zał. nr 1
- b) formularz ofertowy (na załączonym druku), zał. nr 2,
- c) pełnomocnictwo do podpisania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osoba podpisująca nie jest osobą upoważnioną na podstawie wpisu do rejestru handlowego lub zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej. Jeśli pełnomocnictwo nie ma postaci aktu notarialnego powinno zawierać pieczęć Wykonawcy, imienną pieczętąkę wystawiającego pełnomocnictwo i jego podpis,
- d) oświadczenie, że Wykonawca spełniania warunki określone w art.22 ust.1 ustawy w formie dokumentu: „OŚWIADCZENIE” stanowiące **ZAŁĄCZNIK NR 4 DO „FORMULARZA OFERTY”,**
- e) aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.** Profil działalności Wykonawcy odpowiadać musi przedmiotowi zamówienia, zał. nr 5.

10. OCENA OFERY

Ocena ofert będzie występowała w 2 etapach:

Etap I

1. Sprawdzenie złożonych ofert w zakresie zgodności z wymogami SIWZ.
2. W pierwszej kolejności ocenie będzie podlegało spełnienie warunków formalnych. Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dot. treści złożonej oferty.

Etap II

Oferty uznane za złożone prawidłowo zostaną ocenione wg kryterium:

Kryterium ceny:

Zamawiający ofercie o najniższej cenie przyzna 100 punktów stosując wzór:

$$\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100$$

11. POWIADOMIENIE O WYBORZE

1. O dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informację na stronie internetowej www.szpital-makow.pl o wykonawcach, którzy złożyli oferty wskazując nazwę firmy i siedzibę wybranego Wykonawcy oraz uzasadnienie jej wyboru., a także nazwy firm, i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównaniu złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną Wykonawcom kryterium oceny ofert i łączną punktację.
2. Zawiadomienie o wyborze oferty określające termin zawarcia umowy Zamawiający doręczy niezwłocznie wybranemu Wykonawcy.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, przedstawił nieprawdziwe dane, uchylił się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze tę spośród pozostałych ofert, która uzyskała najwyższą liczbę punktów.

12. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku, w związku z naruszeniem, przez Zamawiającego, zasad określonych w Ustawie o zamówieniach publicznych, przepisów wykonawczych, jak też SWIZ przysługują środki odwoławcze przewidziane wyżej wymienioną ustawą.
2. Wykonawca ma prawo złożyć protest na ręce Zamawiającego w terminie 7 dni od daty ogłoszenia wyboru najkorzystniejszej oferty. Protest wniesiony po terminie Zamawiający odrzuca bez rozpatrywania.
3. Protest musi być wniesiony na piśmie i umotywowany.
4. Wniesienie protestu możliwe jest tylko przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego.
5. Rozstrzygnięcie protestu przez Zamawiającego następuje w terminie do 10 dni od dnia jego wniesienia.
6. Od rozstrzygnięcia protestu przez Zamawiającego Wykonawcom przysługuje odwołanie w terminie 5 dni do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych zgodnie z Ustawą Prawo Zamówień Publicznych Art. 184 .

Pak Nr 1 - Aparat – generator do „termoablacji”

	<i>Cena netto. Zestawu</i>	<i>Cena brutto Zestawu</i>	<i>Producent +nr kat.</i>	<i>Nr certyfikatu + numer str. w ofercie</i>
Aparat – generator do „termoablacji” bipolarnej struktur wewnątrzstawowych o mocy 260 W i częstotliwości 450000-500000 Hz wraz z systemem końcówek roboczych: elektrod zintegrowanych z przewodem-jednorazowych, a także osobno końcówek elektrody i rękojeści z przewodem nadających się do sterylizacji . Generator wraz ze sterownikiem nożnym z możliwością zmiany ustawień – menu - w tym sterowniku. Elektrody z ceramiczną końcówką roboczą o średnicach 2,3 – 4 mm. Zamawiany zestaw składa się z: Generator wraz z pedałem sterującym 1 szt Rękojeść i przewód zasilający – autoklawowalny 2 szt Końcówki robocze – elektrody 10 szt				

Pak Nr 2 Kaniulowane, biowchłanialne implanty z podajnikiem ręcznym

Kaniulowane, biowchłanialne implanty	Ilość	Cena jedn. netto. Zestawu	Cena jedn. brutto Zestawu	Ogółem wartość brutto	Producent +nr kat.	Nr certyfikatu + numer str. w ofercie
Kaniulowane, biowchłanialne implanty z podajnikiem ręcznym do artroskopowego szycia łąkotek Dostępny w trzech długościach: 10mm, 13mm, 16mm .	5 sztuk					
Kaniulowane, biowchłanialne implanty do artroskopowego szycia łąkotek. Dostępny w trzech długościach: 10mm, 13mm, 16mm	sztuk 15					

Wartość ogółem netto

brutto

Załącznik Nr 2

FORMULARZ OFERTY NA DOSTAWĘ**Pak Nr 1 - Aparat – generator do „termoablacji”****DLA SPZOZ-ZZ W MAKOWIE MAZ.****Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela:

Adres:

OFERTA CENOWA

Oferowana cena brutto:

Słownie:

Oferowana cena netto:

Słownie:

W cenie zawarty jest podatek VAT w wysokości%.....złotych

Termin płatności: 30 dni, słownie dni:.....

OŚWIADCZENIE Wykonawcy

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ oraz załączonym wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń, co do ich treści i warunków określonych dla realizacji wymienionej dostawy

Miejscowość..... data

Podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 2

FORMULARZ OFERTY NA DOSTAWY**Pak Nr 2- Kaniulowane, biowchłaniające implanty****DLA SPZOZ-ZZ W MAKOWIE MAZ.****Dane Wykonawcy:**

Nazwa:

.....

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela:

.....

Adres:

.....

OFERTA CENOWA

Oferowana cena brutto:

Słownie:

Oferowana cena netto:

Słownie:

W cenie zawarty jest podatek VAT w wysokości.....%.....złotych

Termin płatności: 30 dni, słownie dni:.....

OŚWIADCZENIE Wykonawcy

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ oraz załączonym wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń, co do ich treści i warunków określonych dla realizacji wymienionej dostawy

Miejscowość..... data

Podpis Wykonawcy

Załącznik Nr 3 - wzór umowy

UMOWA KUPNA – SPRZEDAŻY

NR. /2009

Zawarta w dniu w Makowie Maz. w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty,
w trybie: przetargu nieograniczonego

Pomiędzy Firmą:

reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**WYKONAWCĄ**”

a.

***SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ –
ZESPOŁEM ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO I ZAMKNIĘTEGO w
Makowie Maz. ul. Witosa 2.***

reprezentowanym przez:

Lek.med. DARIUSZA HAJDUKIEWICZA – Dyrektora SPZOZ-ZZ,

zwanym dalej „**ZAMAWIAJĄCYM**”

o następującej treści:

§ 1.

1. Wykonawca sprzedaje na rzecz Zamawiającego, Pakietu Nr 1- **Aparat – generator do „termoablacji”**, Pak Nr 2- **Kaniulowane, biowchłaniające implanty** stanowiące integralną część umowy.
2. Cena brutto wynosi..... zł. słownie: zł.
3. Ceny jednostkowe zawarte w załącznikach załączonych do umowy nie mogą ulec zwiększeniu przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy

§ 2.

Dostarczanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego przedmiotu niniejszej umowy dokonane będzie Pak Nr 1 do dwóch tygodni od chwili podpisania umowy, Pak Nr 2 częściami – partiami w terminach i ilościach określonych każdorazowo w zamówieniach składanych przez Zamawiającego. Termin realizacji nie może przekroczyć 72 godz.

§ 3.

Wykonawca w dniach powszednich do godz. 8⁰⁰-14³⁰ dostarczy i rozładuje przedmiot sprzedaży na własny koszt i ryzyko do magazynu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołów Zakładów w Makowie Maz, pod nadzorem pracownika magazynu.

§ 4.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za każdą dostarczoną część – partię towaru w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury przez Wykonawcę.
2. Zapłata należy się wyłącznie za faktycznie dostarczoną i przyjętą partię towaru.
3. Faktura będzie wystawiona w dniu dostawy i przekazana Zamawiającemu wraz z towarem .
4. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem VAT (NIP 757-12-86-097, Regon 000304591) i upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Zamawiającego.
5. Zobowiązania powstałe z tytułu zakupów sprzętu jednorazowego użytku nie mogą być przekazywane osobom trzecim bez zgody SPZOZ-ZZ.

§ 5.

Przedmiot niniejszej umowy, o którym mowa w § 1. zostanie zrealizowany Pak Nr 1 do dwóch tygodni od chwili podpisania umowy, Pak Nr 2 w okresie 12 miesięcy od chwili podpisania umowy.

§ 6.

GWARANCJA

Pakietu Nr 1- **Aparat – generator do „termoablacji”**

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot umowy jest nowy i zostanie zainstalowany bez żadnego uszczerbku, oraz posiada wymagane przez prawo stosowne zaświadczenia i certyfikaty dopuszczające przedmiot umowy do eksploatacji.
2. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzony jest przez Wykonawcę
3. Wykonawca udziela 24 miesięcznej, pełnej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy, która biegnie od daty podpisania protokołu odbioru towaru.
4. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie powstałe w czasie eksploatacji, jeżeli są one spowodowane nie stosowaniem się do dostarczonej instrukcji obsługi.
5. Gwarantowany czas reakcji serwisu wynosi max 48 godzin licząc od pisemnego zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.
6. Czas trwania naprawy gwarancyjnej, niezależnie od przyczyn, powoduje przedłużenie okresu gwarancji o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu umowy.
7. W przypadku 3- krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego zespołu Wykonawca jest zobowiązany wymienić zespół na nowy.
9. W okresie gwarancji Wykonawca przeprowadzi bezpłatne przeglądy dostarczonego przedmiotu umowy w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej.
10. W razie wystąpienia awarii w okresie gwarancji, Wykonawca usunie usterkę w ciągu max 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji na piśmie (faxem), a w przypadku przedłużającej się naprawy wstawi nieodpłatnie sprawne urządzenie zastępcze, o parametrach nie gorszych niż naprawiane urządzenie.

Termin przydatności zestawów nie może być krótszy niż Pak Nr 2 -12 miesięcy od daty dostawy. Nie zastosowanie się do warunków umowy będzie powodem do zerwania umowy w trybie natychmiastowym.

§ 7.

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe podczas transportu a także reklamacje jakościowe (rękojmia za wady ukryte).
2. Reklamacje ilościowe i co do zgodności z zamawianym asortymentem mogą być składane w ciągu 72 godz. od dostarczenia każdej partii towaru. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia reklamacji Zamawiającego w terminie 2 dni, poprzez wymianę wadliwego towaru lub uzupełnienie dostawy.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
 - dostarczenia towaru złej jakości, w tym nie posiadającego określonego w umowie terminu przydatności do użytku,
 - dostarczenie towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem,
 - dostarczenie towaru z opóźnieniem przekraczającym 7 dni ponad określony w umowie,
 - dostarczenie towaru w nie oryginalnym opakowaniu,
 - gdy zestawy nie będą opatrzone etykietą zawierającą nazwę firmy produkującej , datę produkcji, terminu ważności.

§ 8.

1. W razie zwłoki w dostarczeniu towaru Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia kary w wysokości 0,5% wartości przedmiotu dostawy, za każdy dzień zwłoki.
2. Jeżeli zwłoka w dostawie przekroczy 10 dni zamawiający ma prawo odstąpić od umowy, a Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 10% wartości dostawy.
3. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania postanowień niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego, bądź odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn będących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ceny umowy.
4. Kary umowne nie wykluczają dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli kara nie pokryje wyrządzonej szkody.

§ 9.

Każda zmiana niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10.

Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia podstawowych obowiązków wynikających z umowy.

§11.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§12.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Załącznik Nr 4

Pieczęć firmowa

Nazwa, adres Wykonawcy
..... dnia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o którym mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19 z dnia 9 lutego 2004 roku, poz. 177).

Imię, nazwisko, podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej do występowania
w imieniu wykonawcy

.....

Pieczęć

Art. 22 ust. 1 (Ustawy - Prawo zamówień publicznych)

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem techniczny i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.