

**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;
NIP: 757-12-86-097

fax: (0-29) 71-42-299
REGON: 000304591

Maków Mazowiecki 09.09.2009r.

Przetarg znak: 16/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 dostawę:

Pak Nr 1 – (100 sztuk)

Jednorazowych, jednokasetowych, sterylnych drenów

KOD CPV – 33.14.16.40-8

Pak Nr 2 – (50 Zestawów)

Grawitacyjnych systemów separacyjnych płytek krwi (czynników wzrostu)

wraz z pojemnikami do produkcji autologicznej trombiny.

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. Witosza 2. zwany dalej Zamawiającym ogłasza przetarg nieograniczony na dostawy Jednorazowych, jednokasetowych, sterylnych drenów oraz Grawitacyjnych systemów separacyjnych płytek krwi (czynników wzrostu) oraz specjalnych pojemników do produkcji autologicznej trombiny

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 zamówienia-sukcesywne dostawy od chwili podpisania umowy do 31.12.2009r.

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 parafowane 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 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 17.09.2009r godz. 11⁰⁰
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
3. Koperta ma być zaadresowana wg poniższego wzoru.

**OFERTA
PRZAEETARG NIEOGRANICZONY NA DOSTAWY
Pak Nr 1 – (100 sztuk)**

Jednorazowych, jednokasetowych, sterylnych drenów

Pak Nr 2 – (50 Zestawów)

**Grawitacyjnych systemów separacyjnych płytek krwi (czynników wzrostu)
wraz z pojemnikami do produkcji autologicznej trombiny
NIE OTWIERAĆ PRZED 17.09.2009 GODZ. 11³⁰**

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 17.09.2009r ,godz. 11³⁰ ,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 spełnia 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, uchyli 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. Protest musi zawierać:
 - wskazanie zapisu ustawy, które zdaniem protestującego zostały naruszone przez Zamawiającego,
 - wskazanie naruszenia interesu prawnego Wykonawcy,
 - wskazania związku przyczynowego pomiędzy naruszeniem ustawy przepisów wykonawczych lub zapisów w SIWZ, a naruszeniem interesu prawnego, protestującego Wykonawcy,
 - żądanie protestującego,

- uzasadnienie.
5. Wniesienie protestu możliwe jest tylko przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 6. Rozstrzygnięcie protestu przez Zamawiającego następuje w terminie do 10 dni od dnia jego wniesienia

**Pak Nr 1- Jednorazowe, sterylne, jednokasetowe dreny kompatybilne
z pompą endoskopową o nazwie CONMEDLINVATEC 10K**

<i>l.p.</i>	<i>Artykuł</i>	<i>J/ M</i>	<i>Ilość sztu k</i>	<i>Cen a szt. netto</i>	<i>Cena szt. brutt o</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość brutto</i>	<i>Producent nr katalogow y</i>	<i>Nr certyfikat u + nr str. w ofercie</i>
1.	Jednorazowe, sterylne, jednokasetowe dreny kompatybilne z pompą endoskopową o nazwie CONMEDLINVATE C 10K	szt	100						

Wymagania dla pakietu :

- muszą posiadać znak CE,
- być sterylne, termin ważności sterylizacji co najmniej 3 lata od daty dostawy,
- kompatybilne z pompą endoskopową o nazwie CONMEDLINVATEC 10K.

W przypadku upływu terminu na jaki została zawarta niniejsza umowa, Zamawiający może nie nabyć pozostałego zamówionego towaru zawartego w pakiecie.

Pak Nr 2- Grawitacyjny System Separacji płytek krwi (czynników wzrostu)
wraz z pojemnikiem do produkcji autologicznej trombiny

System ma umożliwiać wyprodukowanie koncentratu płytek krwi-prepartu potrzebnego podczas terapii czynnikami wzrostu- zawiesiny o bardzo wysokiej koncentracji płytek krwi- około 9 razy większe stężenie płytek krwi niż w krwi obwodowej człowieka. System pozwala na odzysk 90% trombocytów i 50% leukocytów.

Grawitacyjny System Separacji płytek krwi (czynników wzrostu) oraz specjalny pojemnik do produkcji autologicznej trombiny	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn. netto. Zestawu</i>	<i>Cena jedn. brutto Zestawu</i>	<i>Producent +nr kat.</i>	<i>Nr certyfikatu + numer str. w ofercie</i>
System składa się z zestawu do separacji płytek krwi pojedynczego Zestaw pojedynczy zawiera: • podłużny pojemnik do separacji, • strzykawka 1ml, • strzykawka 10ml, • strzykawka 30ml, • strzykawka 60ml, • igła 18, • 30ml substancji antyzakrzepowej (preferowany ACD-A) • plaster • 2 sterylne gazy • zestaw do pobrania krwi Sterylny zestaw do mieszania: 2 strzykawki 12, 2 łączniki, plastikowa taca, 2 strzykawki 1ml, 3 naczynia do transferu płynu.	50 zestawów				

Każdy zestaw powinien posiadać różnorodne łączniki i kaniule mieszające oraz specjalny pojemnik do separowania autologicznej trombiny z osocza krwi. Zestaw alternatywnie może zawierać specjalne mieszanki ,łącznik i kaniule artroskopowe.

Wykonawca zobowiązuje się zapewnić nieodpłatnie na czas obowiązywania umowy następujące instrumenty : wirówka, przeciwwaga, pojemniki na tuby separujące krew.

W przypadku upływu terminu na jaki została zawarta niniejsza umowa, Zamawiający może nie nabywać towaru zawartego w pakiecie.

Wartość ogółem netto

Wartość ogółem brutto

Załącznik Nr2

FORMULARZ OFERTY NA DOSTAWĘ

**Pak Nr 1- Jednorazowe, sterylne, jednokasetowe dreny kompatybilne
z pompą endoskopową o nazwie CONMEDLINVATEC 10K
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 Nr2

FORMULARZ OFERTY NA DOSTAWY**Pak Nr 2- GRAWITACYJNY SYSTEM SEPARACYJNY PŁYTEK KRWI
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 dreny oraz grawitacyjny system separacyjny płytek krwi wg. Pakietu Nr 1,2 stanowiących 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 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 od chwili podpisania umowy do 31.12.2009r

§ 6.

Termin przydatności drenów nie może być krótszy niż Pak Nr 1- 3 lata, 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.