

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

Przetarg znak: 03/2011 (NABIAŁ)

Maków Mazowiecki 14.01.2011r.

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.11 UST.8 PZP**

ogłoszonego przez: SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim

na dostawy: **nabiału**

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:
Pak Nr1 nabiał***

1. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Wyroby zawarte w Pak Nr 1 muszą posiadać następujące cechy jakościowe:

a) masło:

- barwa jednolita, nieznacznie intensywniejsza na powierzchni,
- wygniecenie prawidłowe,
- powierzchnia gładka, sucha konsystencja, jednolita zwarta, smarowna, lekko mazista,
- smak i zapach czysty, lekko kwaśny, mlekowy,

b) twaróg półtłusty:

- smak i zapach czysty, łagodny, lekko kwaśny,
- barwa biała do kremowej, jednolita w całej masie.

c) śmietana:

- powinna być płynem jednolitym bez kłaczków ściętego sernika, bez podstoju serwatki barwy jednolitej jasno kremowej lub kremowej,
- o czystym lekko kwaśnym smaku, bez obcych smaków i zapachów.

Dostarczany wyżej wymieniony towar musi posiadać dokument identyfikacji handlowej dołączony do faktury lub dowodu dostawy.

Możliwość identyfikacji każdej partii towaru.

2. DOKUMENTY PRZETARGOWE

Załącznik Nr 1- wzór umowy

Załącznik Nr 2- formularz oferty

Załącznik Nr 3 – pak Nr 1

Załącznik Nr 4 - oświadczenie, że Wykonawca spełniania warunki określone w art.22 ust.1 ustawy oraz że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 - w formie dokumentu:
„OŚWIADCZENIE” stanowiące **ZAŁĄCZNIK NR 2 DO „FORMULARZA OFERTY”**.

3. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji: sukcesywne dostawy przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Wielkość dostaw uzależniona od bieżących potrzeb Zamawiającego.

4. 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 potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie Dz.U. Nr.19, poz. 177 z dnia 9 lutego 2004r. Prawo zamówień publicznych, Art.24.
5. Wyrażają zgodę na określone warunki w SIWZ.

5. INFORMACJE DOTYCZĄCE WARUNKÓW SKŁADANIA OFERT

1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez tego samego Wykonawcy więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie lub komputerze, lub innej formie trwałej a każda jej strona podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz.
4. Każda strona oferty musi być ponumerowana kolejnymi numerami.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być paraflowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Pracownicy uprawnieni do udzielania informacji:

W sprawach merytorycznych:

- Aneta ZIELONKA –Kier. Kuchni tel. (029) 71 42 317

W sprawach proceduralnych:

- Marek OTŁOWSKI – Specjalista ds. Zamówień Publicznych
tel. (0-29) 71 42 335

6. 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 faxem (29-71-42- 299) a w ślad zatym na piśmie. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej 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. 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.

7. 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.

8. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY

1. Zamawiający sprawdzi pod względem merytorycznym obliczenie ceny ofert.
2. W formularzu ofertowym cena musi być podana w zł PLN cyfrowo i słownie.

9. TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w kancelarii SP ZOZ ZZ Maków Maz. pok.338. nie później niż do dnia 24.01.2011 godz. 10⁰⁰
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. Koperta ma być zaadresowana wg poniższego wzoru.

OFERTA

PRZETARG NIEOGRANICZONY NA DOSTAWĘ NABIAŁU NIE OTWIERAĆ PRZED 24.01.2011 GODZ. 10³⁰

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.

10. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia 24.01.2011 godz. 10³⁰ 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.
 - 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.
4. Oferty odrzucone nie będą poddane ocenie.

11. WYJAŚNIENIE OFERT I POPRAWIANIE BŁĘDÓW

Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki w treści ofert, według zasad zawartych w art.88 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, zawiadamiając o tym niezwłocznie Wykonawcę.

Jeżeli Oferent nie wyrazi zgody na poprawienie błędów, oferta zostanie odrzucona jako oferta błędna.

Jeżeli poprawienie błędów zgodnie z procedurą spowoduje zmianę ceny oferty, ważna i wiążąca dla wykonawcy i Zamawiającego będzie poprawiona cena.

12. ZAWARTOŚĆ OFERT

1. Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Dostawcę:
 - a) formularz ofertowy (na załączonym druku) zał. nr 2,
 - b) pełnomocnictwo do podpisania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osoba podpisująca nie jest osobą upoważnioną na podstawie wpisu z rejestru handlowego lub zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej. Jeśli pełnomocnictwo nie ma postaci aktu notarialnego powinno zawierać pieczęć Wykonawcy, imienną pieczęć wystawiającego pełnomocnictwo i jego podpis,
 - d) oświadczenie, że Wykonawca spełnia warunki określone w art.22 ust.1 ustawy oraz że nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 - 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 4

13. OCENA OFERY

Ocena ofert będzie występowała w I etapie:

-sprawdzenie złożonych ofert w zakresie zgodności z wymogami SWIZ.

Oferty uznane za złożone prawidłowo zostaną ocenione wg kryteriów:

- cena (koszt) waga kryterium - 100%

14. POWIADOMIENIE O WYBORZE

1. O dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje na własnej stronie internetowej t.j www. szpital- makow.pl wskazując nazwę firmy i siedzibę wybranego Wykonawcy.
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 ma najniższą cenę.

15. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy- (art. 179-art.198) ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2007r. Nr 223 poz. 1655 z późn. zm.).

ODWOŁANIE

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, od której zamawiający był zobowiązany na podstawie ustawy

W niniejszym postępowaniu odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności :

1. Opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu,
2. Wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
3. Odrzucenie oferty odwołującego .

Termin na wniesienie odwołania :

Odwołanie wnosi się w następujących terminach:

1. **5 dni** od dnia przesłania informacji o czynnościach zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, - jeżeli zostały przesłane faksem.
2. **10 dni**, jeżeli zostały przesłane w inny sposób niż okresy w pkt.1.
3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec treści SIWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub SIWZ na stronie internetowej.
4. Odwołanie wobec innych czynności niż w/w wnosi się w terminie **5 dni** od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
5. Jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej – odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
6. Jeżeli zamawiający nie zamieści w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy.

Wniesienie odwołania

Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowalnym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

Odwołujący przysyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Wykonawca może przekazać zamawiającemu kopię odwołania za pomocą faksu.

Odwołanie powinno zawierać następujące elementy składowe:

- Wskazanie czynności lub zaniechania czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy,
- Zwięzłe przedstawienie zarzutów,
- Określenie żądania,
- Wskazanie okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie odwołania.

Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli nie zawiera braków formalnych oraz uiszczono wpis. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania.

Zatwierdzam

.....

Pakiet Nr 1. - Nabiał

<i>Lp</i>	<i>Nazwa artykułu</i>	<i>Jed.m</i> <i>.</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jedn.</i> <i>netto</i>	<i>Cena jedn</i> <i>brutto</i>	<i>Wartość</i> <i>netto</i>	<i>Wartość</i> <i>brutto</i>
1	Jogurt naturalny 2% bez cukru (wielkość opakowania 150 g)	kg	1.000,00				
2	Jogurt owocowy 1.5% (wielkość opakowania 150 g)	kg	1.500,00				
3	Kefir (opakowanie 180g)	kg	750				
4	Maślanka naturalna bez cukru (opakowanie 1L)	L	400				
5	Mleko spożywcze 2%	litr	40.000				
6	Mleko spożywcze 0,5%	litr	4.000				
7	Śmietana 30%	litr	900				
8	Twaróg półtłusty	kg.	1.600				
9	Masło śmietankowe	kg.	1.500				
10	Serek homo waniliowy (opakowanie 150 g)	kg	40				
11	Serek topiony (opakowanie 100g do 200g	kg	500				
12	Ser żółty 45% tłuszczu	kg	500				

Wartość ogółem netto
brutto

UMOWA KUPNA – SPRZEDAŻY

NR. /2011

Zawarta w dniu.....2011r w Makowie Maz. w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty, w trybie: przetargu nieograniczonego
Pomiędzy Firmą:

reprezentowany przez:

zwanym dalej „**SPRZEDAJĄCYM**”

a.

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

reprezentowan przez:

Lek. med. ZBIGNIEWA PRUSA – Dyrektora SPZOZ-ZZ,

zwanym dalej „**KUPUJĄCYM**”

o następującej treści:

§ 1.

1. Sprzedający sprzedaje na rzecz kupującego nabiał wg. Pak Nr 1 stanowiącego integralną część umowy.
2. Cena brutto wynosi zł. słownie :
3. Ceny jednostkowe brutto zawarte w załączniku załączonym do umowy w nie mogą ulec zwiększeniu przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

§ 2.

Dostarczanie przez Sprzedawcę na rzecz Kupującego przedmiotu niniejszej umowy dokonane będzie częściami – partiami w terminach i ilościach określonych każdorazowo w zamówieniach składanych przez Kupującego.

Termin realizacji nie może przekroczyć 12 godz.

§ 3.

Sprzedawca w dniach powszednich od godz. 6⁰⁰ do 6³⁰ 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. Kupujący zobowiązuje się zapłacić za każdą dostarczoną część – partię towaru w terminie nie krótszym niż 60 dni od daty wystawienia faktury przez Sprzedającego .
2. Zapłata należy się wyłącznie za faktycznie dostarczoną i przyjętą partię towaru.
3. Faktura będzie wystawiona w dniu dostawy i przekazana Kupującemu wraz z towarem .
4. Dostarczany towar musi posiadać dokument identyfikacji handlowej dołączony do faktury lub dowodu dostawy.
Możliwość identyfikacji każdej partii towaru.
5. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem VAT (NIP 757-12-86-097, Regon 000304591) i upoważnia Dostawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Zamawiającego.
6. Zobowiązania powstałe z tytułu zakupów towaru nie mogą być przekazywane osobom trzecim bez zgody SPZOZ-ZZ.

§ 5.

1. Przedmiot niniejszej umowy, o którym mowa w § 1. zostanie zrealizowany w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zamawiający nie gwarantuje odbioru całej ilości asortymentu określonego w pakiecie a Wykonawcy z tego powodu nie będą służyć żadne roszczenia finansowe.

§ 6.

W trakcie trwania umowy nie może ulec zmianie jakość dostarczanego towaru. Nie zastosowanie się do warunków umowy będzie powodem do zerwania umowy w trybie natychmiastowym.

§ 7.

1. Reklamacje ilościowe i co do zgodności z zamawianym asortymentem mogą być składane w ciągu 24 godz. od dostarczenia każdej partii towaru. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia reklamacji Zamawiającego w terminie 5 godz., poprzez wymianę wadliwego towaru lub uzupełnienie dostawy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
 - dostarczenia towaru złej jakości,
 - dostarczenie towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem,
 - dostarczenie towaru z opóźnieniem.

§ 8.

1. W razie zwłoki w dostarczeniu towaru Sprzedawca będzie zobowiązany do zapłacenia kary w wysokości 0,5% wartości przedmiotu dostawy za każdy dzień zwłoki.
2. Jeżeli zwłoka w dostawie przekroczy 10 dni Kupujący ma prawo odstąpić od umowy, a Sprzedawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 10% brutto wartości umowy.
3. Kary umowne nie wykluczają dochodzenia od Sprzedawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli kara nie pokryje wyrządzonej szkody.
4. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w którymkolwiek z terminów określonych w części dotyczącej dostaw (§2), Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego Wykonawcy w liczbie i asortymencie odpowiadającym nie zrealizowanej części dostawy.
5. Zakup interwencyjny skutkuje zmniejszeniem ilości przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.
6. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną umowną niewykonanej części dostawy.

§ 9.

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

§ 10.

1. Kupujący może odstąpić od niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia podstawowych obowiązków wynikających z umowy a Wykonawca zapłaci karę 10% wartości nie zrealizowanych dostaw.
2. Rozwiązanie niniejszej umowy może nastąpić na zasadzie pisemnego trzymiesięcznego wypowiedzenia, którego koniec upływać będzie ostatniego dnia miesiąca, przez każdą ze stron.

§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..

SPRZEDAJĄCY:

KUPUJĄCY:

**FORMULARZ OFERTY
NA DOSTAWĘ NABIAŁU 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: 60dni.

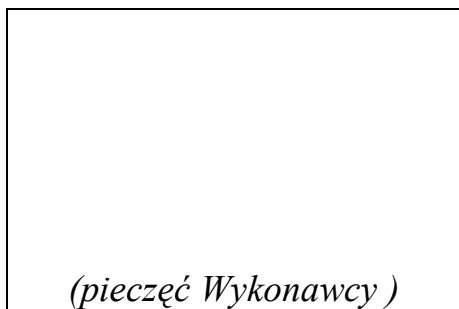
OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

Miejscowość..... data

Podpis wykonawcy

Załącznik Nr 4



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW STAWIANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO I WYNIKAJĄCYCH Z ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.).

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne organizowane przez SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim na dostawy **nabiału**

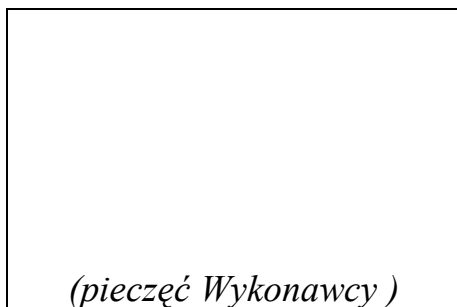
oświadczam, że:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
- c) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- d) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

....., 2011 r.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis i pieczętka uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)

Załącznik Nr 4



OŚWIADCZENIE W TRYBIE ART. 24 UST. 1

USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne organizowane przez SPZOZ-ZZ w Makowie Mazowieckim na dostawy **nabiału** oświadczam, że:

- nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

....., 2011 r.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela firmy/ Wykonawca)