

|                                                                      |                       |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>SAMODZIELNY PUBLICZNY</b>                                         |                       |
| <b>ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO</b> |                       |
| <b>I ZAMKNIĘTEGO IM. DUŃSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA</b>                 |                       |
| <b>06-200 MAKÓW - MAZOWIECKI</b>                                     |                       |
| tel.: (0-29) 71-42-335;                                              | fax: (0-29) 71-42-299 |
| NIP: 757-12-86-097                                                   | REGON: 000304591      |

Przetarg znak: 04/2012

Maków Mazowiecki 14.02.2012r.

**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 – artykułów spożywczych KOD CPV -15.80.00.00-6**

**Pak Nr 2 – ryb KOD CPV – 15.11.96.00-1, 15.20.00.00-0**

**Pak Nr 3- nabiału KOD CPV- 15.50.00.00 -3**

SIWZ opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego

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

*Zatwierdzam*

*łącznie .....stron*

*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 ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH, RYB, NABIAŁU.***

## **1.WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Wyroby zawarte w pakiecie Nr 1 muszą posiadać przydatność do spożycia nie krótszą niż 4 tygodnie w dniu dostawy do magazynu szpitalnego.
2. Wyroby zawarte w pakiecie Nr 2 muszą mieć następujące cechy jakościowe:
  - przydatność do spożycia ryby wędzonej nie może być krótszy niż 3 dni od dnia dostawy towaru,
  - posiadać **Dokument identyfikacji Handlowej**.
3. 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 ZAŁĄCZONE DO SIWZ.**

Załącznik Nr 1- wzór umowy

Załącznik Nr 2- formularz oferty

Załącznik Nr 3 - 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 3 DO „FORMULARZA OFERTY”**.

Załącznik Nr 4 – pak Nr 1,2,3

### **3. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety, nie dopuszcza na poszczególne pozycje. 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 lub 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](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. 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. TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w kancelarii SP ZOZ ZZ Maków Maz., pok.338 nie później niż do dnia 28.02.2012r, godz. 9<sup>00</sup>
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
3. Koperta ma być zaadresowana wg poniższego wzoru.

### **OFERTA**

#### **PRZETARG NIEOGRANICZONY NA DOSTAWY ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH, RYB, NABIAŁ NIE OTWIERAĆ PRZED 28.02.2012 GODZ. 9<sup>30</sup>**

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.

## 9. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia 28.02.2012r godz. 9<sup>30</sup> 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.

## 10. ZAWARTOŚĆ OFERT

1. Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę:
  - a) formularz ofertowy (na załączonym druku), zał. nr 2,
  - b) formularz cenowy pak. nr 1,2,3 ( na załączonym druku, w zależności na jaki pakiet składa Wykonawca ofertę), zał. Nr4,
  - 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 pieczętkę wystawiającego pełnomocnictwo i jego podpis,
  - d) 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 - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - e) 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 3 DO „FORMULARZA OFERTY”**.

## 11. OCENA OFERT

Ocena ofert będzie występowała w 2 etapach:

### Etap I

Sprawdzenie złożonych ofert w zakresie zgodności z wymogami SWIZ.

### Etap II

Oferty uznane za złożone prawidłowo zostaną ocenione wg kryteriów:

- |                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| 1. cena (koszt) | waga kryterium - 100% |
|-----------------|-----------------------|

## 12. 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 oraz cenę.
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.

## 13. 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.

Załącznik Nr 1

## **UMOWA KUPNA – SPRZEDAŻY**

**NR.    /2012**

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:

zwanym dalej „**ZAMAWIAJACYM**”

o następującej treści:

### § 1.

1. Wykonawca sprzedaje na rzecz Zamawiającego produkty zawarte w Pak. Nr 1,2,3 ( stanowiących integralną część umowy.
- 2.Cena brutto wynosi    zł. słownie :
- 3.Ceny jednostkowe zawarte w pakietach mogą ulec zwiększeniu, w sytuacji zmian cen w hurtowniach po wcześniejszych rozmowach i zgodzie Zamawiającego. W wyniku waloryzacji cena produktów może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu.

### § 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 48 godz.

### § 3.

Wykonawca w dniach powszednich, w godz. 8<sup>00</sup> - 13<sup>00</sup> 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 60 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 towarów nie mogą być przekazywane osobom trzecim bez zgody SPZOZ-ZZ.

### § 5.

Przedmiot niniejszej umowy, o którym mowa w § 1. zostanie zrealizowany przez okres 12 miesięcy, od chwili podpisania umowy. W przypadku upływu terminu na jaki została zawarta niniejsza umowa, Zamawiający może nie nabywać pozostałego zamówionego towaru zawartego w poszczególnych pakietach, a w przypadku zmniejszenia ilości przedmiotu umowy nie będą służyć Wykonawcy żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

### §6.

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 48 godz. od dostarczenia każdej partii towaru. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia reklamacji Zamawiającego w terminie 3 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 spożycia ( dotyczy Pak Nr1 - 4 tygodnie, w dniu dostawy do magazynu szpitalnego),
  - dostarczenie towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem,
  - dostarczenie towaru z opóźnieniem.

#### § 7.

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 3 dni Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy, a Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 10% nie zrealizowanej wartości umowy.
3. Kary umowne nie wykluczają dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli kara nie pokryje wyrządzonej szkody.

#### § 8.

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

#### § 9.

1. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w przypadku rażącego naruszenia podstawowych obowiązków wynikających z umowy a Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 10% wartości nie zrealizowanej umowy.
2. Rozwiązanie niniejszej umowy może nastąpić na zasadzie pisemnego trzymiesięcznego wypowiedzenia, którego koniec upływać będzie ostatniego dnia miesiąca, przez każdą ze stron.

#### §10.

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

#### §11.

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

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**FORMULARZ OFERTY NA DOSTAWY  
ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH , RYB, NABIAŁU DLA SPZOZ-ZZ  
W MAKOWIE MAZ.**

**Dane oferenta:**

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: 60 dni, słownie dni: trzydzieści

**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 .....

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**

.....

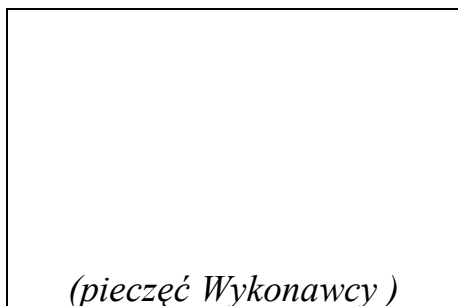
Pieczęć

**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.

### **Załącznik Nr 3**



**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 **artykułów spożywczych, ryb, 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

....., ..... 2012 r.  
(miejscowość) (data)

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