

FORMULARZ OFERTY

Załącznik Nr 3- utrzymanie w pełnej zdolności technicznej – eksploatacyjnej aparatów do hemodializ, stacji uzdatniania wody

Dyżur odbywa się stacjonarnie przez sześć dni w tygodniu od poniedziałku do soboty w godz. **6⁰⁰ do 22⁰⁰** w pozostałe godziny oraz niedziele nie objęte dyżurem stacjonarnym Wykonawca zobowiązuje się do pełnienia stałych dyżurów pod telefonem. Wszystkie przypadki wymagające interwencji technicznej będą zgłaszane przez lekarza dyżurnego/ pielęgniarkę pełniącą dyżur. Wykonawca mając na uwadze różne czynniki gwarantuje, że czas dojazdu "na wezwanie" nie będzie dłuższy niż 30 minut. Koszty związane z dojazdem ponosi Wykonawca.

I. DANE WYKONAWCY

1. Pełna nazwa:

.....
.....

2. Przedstawiciel Wykonawcy:

.....
.....

3. Adres (siedziba) (kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo):

.....
.....

4. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)

.....
.....

5. REGON

6. VAT UE: ¹

7. Telefon (z numerem kierunkowym)

8. Fax (z numerem kierunkowym)

9. E-mail

II. PRZEDMIOT OFERTY

1.1.a.1.1 Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego ogłoszonego przez:

¹ Dotyczy dostaw wewnątrzwspólnotowych

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej -Zespół Zakładów
w Makowie Mazowieckim**

znak: 12/2018

na:

III. INFORMACJE DODATKOWE

1. **Cena ryczałtowa przedmiotu zamówienia** (zgodnie z załączonym do Formularza oferty FORMULARZEM CENOWYM) **Załącznik Nr 3**

Wykonawca wlicza wszystkie koszty które poniesie wykonując prace wymienione w SIWZ Rozdziału III pkt.5 do 5.2 oraz wzorze umowy dotyczącej tego zadania netto.....zł stawka podatku Vat %. brutto zł

2. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia** – 24 miesiące od daty podpisania umowy.
3. **Termin płatności:** (min. 30 dni) - dni od daty dostarczenia faktury VAT do Zamawiającego.

UWAGA: powyższe terminy należy wypełnić w sposób JEDNOZNACZNY tzn. jeżeli Zamawiający wymaga min. /max. „X” miesięcy/dni należy wpisać konkretną ilość oferowanych miesięcy/dni

BEZ słowa MINIMUM/ MAXIMUM

IV. POZOSTAŁE INFORMACJE

- a. **Oświadczamy, że następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom** (wypełnić jeśli dotyczy):

.....
.....
.....

UWAGA: w przypadku gdy Wykonawca nie wypełni informacji o częściach zamówienia powierzonych podwykonawcom, będzie to jednoznaczne z tym, że zamierza całość zamówienia wykonać SAMODZIELNIE.

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.....
*podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej
do reprezentowania firm*

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

LP.	WYSZCZEGÓLNIENIE	STRONA OFERTY

--

..... dnia

.....
[pieczęćka firmow

Nr sprawy: 11/2018

OŚWIADCZENIE**(o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego:

pn.: utrzymanie w pełnej zdolności techniczno – eksploatacyjnej aparatów do hemodializ, stacji uzdatniania wody dla **SPZOZ-ZZ Maków Mazowiecki**
- nr sprawy 11/2018

W imieniu wykonawcy, którego reprezentuję:

Nazwa:

.....

Adres:

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

oświadczam, że w/w Wykonawca:

☐ Nie należy* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 z Wykonawcami, którzy złożyli oferty (w ramach tego samej części zamówienia) w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

☐ Należy* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 z Wykonawcami, którzy złożyli oferty (w ramach tego samej części zamówienia) w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

* zaznaczyć właściwe X w okienku

(nie zaznaczenie właściwego punktu będzie rozumiane jako nie należenie do żadnej grupy kapitałowej)

.....

Miejscowość i data

.....

podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy

Instrukcja:

Każdy Wykonawca przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Pzp w **terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego - www.szpital-makow.pl w zakładce postępowania, informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.**

Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Uwaga!!! W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.