

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:
Uwaga: w przypadku osób fizycznych należy podać także: Imię i nazwisko wykonawcy:
PESEL i NIP wykonawcy:
Adres zamieszkania wykonawcy:
Adres siedziby wykonawcy (kod, miasto, ulica):
Numer NIP i REGON wykonawcy:
Numer telefonu i faksu:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać **powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).**

nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na:

obsługę serwisową aparatury medycznej
--

zawartego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia nr **TAM-416-PN/44-2014** oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej oferty wynosi:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Oferowana cena brutto w zł
Pakiet 1	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Sonomed	
Pakiet 2	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Sebia	
Pakiet 3	Przegląd, czyszczenie, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Leica	
Pakiet 4	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Abbott	
Pakiet 5	Przegląd, konserwacja, kalibracja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Oculus	
Pakiet 6	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Cominox	
Pakiet 7	Przegląd i konserwacja wg wytycznych producenta urządzenia prod. GE Medical	
Pakiet 8	Przegląd, kalibracja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Alaris	
Pakiet 9	Przegląd, konserwacja, czyszczenie, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Mindray	

Pakiet 10	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń prod. Erbe	
Pakiet 11	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń prod. BioMerieux i Organon Teknika	
Pakiet 12	Przegląd, konserwacja, kalibracja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń prod. Aesculap B/Braun Chifa	
Pakiet 13	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń prod. Viltechmeda	
Pakiet 14	Przegląd, kalibracja, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń prod. Aesculap B/Braun Chifa	
Pakiet 15	Przegląd, kalibracja, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń prod. Aesculap B/Braun Chifa	
Pakiet 16	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń prod. Medima	
Pakiet 17	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń prod. Stryker	
Pakiet 18	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń prod. Atmos i GN Otometrics/Hortmann	
Pakiet 19	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Poolspa	
Pakiet 20	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń prod. Ascor	
Pakiet 21	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Famed Łódź	
Pakiet 22	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Medico-Technique	
Pakiet 23	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Physiomed	
Pakiet 24	Przegląd, konserwacja, kalibracja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Hawo	
Pakiet 25	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. CryoFlex	
Pakiet 26	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. ART Med.	
Pakiet 27	Przegląd i konserwacja wg wytycznych producenta respiratora Omni Vent	
Pakiet 28	Przegląd, czyszczenie, kalibracja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego wg wytycznych producenta urządzeń prod. Medrad	
Pakiet 29	Przegląd, konserwacja, pomiary bezpieczeństwa elektrycznego urządzeń prod. Belimed	

- Zobowiązujemy się wykonać zamówienie **w terminie wskazanym w formularzu cenowym** (załącznik nr 1) wg zasad ustalonych w umowie.
- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
- Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane (łącznie z warunkami podanymi w punkcie XVI SIWZ) i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych – stanowi załącznik nr 2.1 do niniejszej oferty, a oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ww. ustawy – załącznik nr 3.1 do niniejszej oferty; dokumenty potwierdzające oświadczenie 3.1 stanowią załączniki nr 3.2 do 3.3 do oferty.
- Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym faks):

.....
.....

Uwaga: poniższy punkt wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

8. Oświadczamy, jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do *reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia** albo *reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego**:

.....
.....

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 4 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia

9. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia:*

.....
.....

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Formularz cenowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do specyfikacji).
2. Oświadczenia i dokumenty służące wykazaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy.
 - 2.1 Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy (wg wzoru).
3. Oświadczenia i dokumenty służące wykazaniu braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy.
 - 3.1 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy (wg wzoru).
 - 3.2 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy.
 - 3.3 Oświadczenie dotyczące przynależności wykonawcy do grupy kapitałowej – lista podmiotów należących do tej samej co wykonawca grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy, albo informacja o tym, że wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej.
4. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: pełnomocnictwo do *reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.* *

.....
.....

....., dnia

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

* - niepotrzebnie skreślić