***Załącznik nr 1 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Nr sprawy 10/P/2015**

Oświadczam, że spełniam warunki przedstawione w art.22. ust.1. ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r., gdyż:

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadam wiedzę i doświadczenie;

3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowe zapewniającej wykonanie zamówienia;

PODPIS WYKONAWCY

Data………………… ..……………………………………………

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**z art. 36b ustawy P.z.p.**

**( tj. - Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.)**

**Nr sprawy 10/P/2015**

Oświadczam, że część zamówienia powierzę podwykonawcom / Oświadczam, że żadną z części zamówienia nie powierzę podwykonawcom.\*

**Wypełnić jeśli dotyczy:**

**Powierzone zadanie/zadania Nazwa i adres wykonującego powierzone zadanie/zadania**

**………………………………………………… …………………………………………………**

**………………………………………………… ………………………………………………….**

Data PODPIS WYKONAWCY

**………………………………. ………………………………………..**

**\* (niepotrzebne skreślić) !!!**

***Załącznik nr 3 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE**

**Nr sprawy 10/P/2015**

**Oświadczam o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych ( tj. - Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.)**

Data PODPIS **………………………………. ………………………………………..**

/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 134 000 EURO na: **„Dostawa 10 sztuk wagomieszarek do automatycznego pobierania krwi dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 10/P/2015**

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** ........................................................................................................

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

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

**2.Adres przedsiębiorstwa:** .........................................................................................................

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

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

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

**3.Numer telefonu:** .......................................................................................................................

**4.Numer fax-u:** ...........................................................................................................................

**5.Numer konta bankowego:** .....................................................................................................

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

**6. NIP**……………………………………

**7. REGON**……………………………..

**8.adres e-mail**………………………………………………………………………………..

**9.strona internetowa**…………………………………………………………………………

**1. Składamy ofertę dostawę 10 sztuk wagomieszarek do automatycznego pobierania krwi– nr sprawy 10/P/2015**

**1a. Oświadczamy, iż zaoferowane przez nas wagomieszarki spełniają wszystkie wymagania łącznie zawarte w rozdziale I w SIWZ nr 10/P/2015**

2. Cena przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu,

3.Oferowany przedmiot zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/usługi** | **Nazwa/Kod produktu/symbol/**  **oznaczenie/typ\*** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT w %** | **Wartość brutto** |
| Wagomieszarki  wraz z osprzętem:  (wymienić jaki?)  ……………..  ……………..  …………….  …………….  …………….  ……………. |  | 10 sztuk |  |  |  |  |
| Walizki transportowe |  | 10 sztuk |  |  |  |  |
| Laptopy  …………..  …………… |  | 2 sztuki |  |  |  |  |
| Oprogramowanie dla 2 punktów dostępowych |  |  |  |  |  |  |
| Transmisja do Banku Krwi  dla 2 punktów dostępowych |  |  |  |  |  |  |
| Inne (wymienić jakie?)  …………………  …………………  …………………  ………………… |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

\*wpisać jeśli istnieje

4. **Oświadczenia niezbędne do uzyskania punktów w kryterium „rozwiązania techniczne”**

a. Oświadczamy, że zaoferowana w ofercie wagomieszarka wraz ze zgrzewarką, czytnikiem, akumulatorem/akumulatorami, walizką i okablowaniem waży ………kg (wpisać dokładną wagę).

**5. Łączna wartość zamówienia wynosi:**

**netto………………………………PLN**

**(słownie:…………………………………………………………………………………………………PLN)**

**brutto: ….………….………….….PLN**

**(słownie: ………………………………………..………………….…..……….……………………….PLN),**

6. Oświadczamy, że część zamówienia, a mianowicie…………………………………………, powierzymy podwykonawcom\*. / Oświadczamy, że żadną z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom\*

*\* (niepotrzebne skreślić)!!!*

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

8. Oświadczamy, że należymy/nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp.

**\*niepotrzebne skreślić**

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 pzp składa dokument wymagany w SIWZ rozdział III pkt A) ppkt 5.)*

9. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Firmy dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty w przetargu)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

11**.** Oświadczmy, iż korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dn. 29.01.2014 r. (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

*(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

na nsp. stronach w ofercie:

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust.4 ustawy z dn. 16 kwietnia 1993 r. ,  *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* ( j. t. – Dz. U. z 2003 r, nr 153, poz. 1503 ze zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

12. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie: ………………………………. …………………………………………………

(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty w przetargu)

13. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

14. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 10/P/2015 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

15.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:   
…………………………………

…………………………………

…………………………………

16. Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach/kartkach

17. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ:

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY