

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający**  
**Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**ul. Zamkowa 4**  
**49-100 Niemodlin**

## OŚWIADCZENIE

Stosownie do treści art. 44 w związku z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 ze zmianami)

**oświadczam/y/,**

że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: „**Dostawa sprzętu jednorazowego użytku dla Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie**” dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

....., dn. \_\_ . \_\_ . 2013r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz  
pieczęć / pieczęćki*

\*Podpisuje każdy Wykonawca składający ofertę. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, powyższy dokument podpisują odpowiednio wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (jeżeli dla Pełnomocnika wynika takie uprawnienie z przedłożonego pełnomocnictwa). W przypadku Konsorcjum firm oświadczenie podpisuje Lider Konsorcjum.

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający**  
**Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**ul. Zamkowa 4**  
**49-100 Niemodlin**

### OŚWIADCZENIE

Stosownie do treści §3 ust. 1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane w zw. z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz., 759 ze zmianami):

**oświadczam o braku podstaw do wykluczenia mnie/nas<sup>1</sup>**  
z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: **„Dostawa sprzętu jednorazowego użytku dla Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie”**.

....., dn. \_\_ . \_\_ . 2013r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz  
pieczęć / pieczęćki*

\*Podpisuje każdy Wykonawca składający ofertę.

<sup>1</sup>niepotrzebne skreślić

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający**  
**Samorządowy Zakład Opieki**  
**Zdrowotnej**  
**ul. Zamkowa 4**  
**49-100 Niemodlin**

**Oświadczenie**  
**osoby fizycznej o braku podstaw do wykluczenia**

Stosownie do treści §3 ust. 1 pkt 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane w związku z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zmianami):

**oświadczam o braku podstaw do wykluczenia**  
**w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych**

z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: „**Dostawa sprzętu jednorazowego użytku dla Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie**”.

....., dn. \_\_ . \_\_ .2013r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania*  
*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*  
*oraz pieczęć / pieczęćki*

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych, nie należę/należę\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

## INFORMACJA\*\*

Lista podmiotów grupy kapitałowej do której należę:

1. ....
2. ....
3. ....

....., dnia .....

.....  
(podpis Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnić w przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej

**Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Niemodlinie**

**FORMULARZ OFERTOWY**

I. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn.: „**Dostawa sprzętu jednorazowego użytku dla Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie**” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ na kwotę:

Pakiet nr .....

1) Wartość netto zł: .....

2) Podatek VAT (.....%)

3) Wartość brutto zł: .....

(słownie: .....)

II. Jednocześnie oświadczam/y, że:

- 1) zrealizuję/emy zamówienie w terminie 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia,
- 2) zapoznałem/liśmy się z warunkami zawartymi w SIWZ oraz wzorem umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń,
- 4) w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w SIWZ wraz z załączonym do niej wzorem umowy oraz w złożonej ofercie.

III. Osoba/ami upoważnioną/y mi do podpisania umowy w przedmiotowym postępowaniu jest/są:

.....  
(imię, nazwisko, funkcja reprezentującego)

....., dnia.....

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka / pieczętka*