

..... dnia

.....
[pieczęćka firmowa]**OFERTA****I. DANE WYKONAWCY:**

1. Pełna nazwa

.....

2. Przedstawiciel producenta*

.....

3. Adres i siedziba [kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo]

.....

.....

4. Adres do korespondencji [wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby]

.....

.....

5. REGON

6. Telefon [z numerem kierunkowym]

7. Faks [z numerem kierunkowym]

8. E-mail

II. PRZEDMIOT OFERTY:

dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „przetargu nieograniczonego” przez:
Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, Al. Jerozolimskie 155, 02-326 Warszawa
 reprezentujący na podstawie udzielonego pełnomocnictwa **Regionalne Centrum Krwiodawstwa
 i Krwiolecznictwa w Krakowie.**

znak: **ZZZ-117/17** na dostawę:

**ZAKUP SPECJALISTYCZNEGO SAMOCHODU Z ZABUDOWĄ CHŁODNICZĄ DO TRANSPORTU KRWI I JEJ
 SKŁADNIKÓW.**

w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej „Zapewnienie samowystarczalności
 Rzeczypospolitej Polskiej w krew i jej składniki na lata 2015 – 2020”

III. PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY OFERTY I KRYTERIÓW

**ZAKUP SPECJALISTYCZNEGO SAMOCHODU Z ZABUDOWĄ CHŁODNICZĄ DO TRANSPORTU KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW
DLA RCKiK W KRAKOWIE**

1. Cena oferty

Wartość wpisana w kolumnie 3 jest ceną ofertową braną pod uwagę przy porównaniu ofert (waga w ocenie ofert : 60 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.1. SIWZ (kryterium nr 1):

PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	ILOŚĆ POJAZDÓW SPECJALISTYCZNYCH	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
MARKA _____	1	
MODEL _____		
TYP _____		
ROK PRODUKCJI _____		

* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

→ cło: % → VAT: %

Cena całkowita brutto – za całość przedmiotu zamówienia – zgodnie z kolumną Nr 3 – wynosi słownie:

.....

2. Okres gwarancji (mechanicznej) na cały pojazd bez limitu przebiegu w km (waga w ocenie ofert : 20 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2).

Oferuję następujący okres gwarancji - _____ **miesiące**.

3. Moc silnika (waga w ocenie ofert : 15 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.3. SIWZ (kryterium nr 3).

Oferuję następującą moc silnika - _____ **KM**.

4. Wykonywanie zamówienia przy udziale osób niepełnosprawnych (waga w ocenie ofert: 5 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.4. (kryterium nr 4):

TAK/ NIE*

(Jeśli TAK należy wypełnić oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do oferty)

**niepotrzebne skreślić*

IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW SIWZ DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY

1. **Terminy, wielkość i warunki dostawy** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 1 i 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]:
Niniejszym potwierdzam i akceptuję terminy, wielkości i warunki dostaw określone w rozdz. V pkt 1 i 3 SIWZ.
2. **Oświadczam, iż oferowany przedmiot zamówienia posiada następujące świadectwa i certyfikaty** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]:

Nazwa dokumentu
..... zał. nr
Nazwa dokumentu
..... zał. nr
Nazwa dokumentu
..... zał. nr
3. **Okres i warunki gwarancji** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 4 SIWZ]:
Niniejszym potwierdzam i akceptuję okres i warunki gwarancji określone w rozdz. V pkt 4 SIWZ.
4. **Warunki płatności** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 5 SIWZ]:
Niniejszym potwierdzam i akceptuję warunki płatności określone w rozdz. V pkt 5 SIWZ.
5. **Sposób kalkulacji ceny** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 6 SIWZ]:
Niniejszym potwierdzam sposób kalkulacji ceny przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale V pkt 6 SIWZ.
6. **Obowiązki wykonawcy** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 7 SIWZ]:
Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na obowiązki Wykonawcy zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale V pkt 7 SIWZ.

V. WPLATA WADIUM

[Zgodnie z rozdziałem II Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

CZĘŚCI:.....,,

1. **Forma, w jakiej zostało wniesione wadium:**

..... zał. nr

2. **Numer konta, na jakie Zamawiający dokonuje zwrotu wadium:**

.....
(wypełnia się w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu)

VI. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA I POTWIERDZAM SPEŁNIENIE WSZYSTKICH ZAWARTYCH W NIEJ WYMOGÓW

VII. POTWIERDZAM PRZYJĘCIE DO WIADOMOŚCI ORAZ WYRAŻAM ZGODĘ NA WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY

[Zgodnie z załącznikiem do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

VIII. CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM ORAZ NAZWY (FIRMY) PODWYKONAWCÓW

[zgodnie z art. 36b ustawy P.z.p. / Patrz rozdział V pkt 8 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

TAK / NIE *

**niepotrzebne skreślić*

Jeśli **TAK** należy wypełnić

IX. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI

[Patrz rozdział I pkt 23 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

TAK / NIE *

**niepotrzebne skreślić*

Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa

Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnej kopercie)

i określenie czego dotyczy :

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa :

X. POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI ZAŁĄCZONYCH KOPII Z ORYGINAŁAMI

Niniejszym oświadczam, iż wszystkie załączone do oferty kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.

Ponadto oświadczamy, że:

- dostarczony przedmiot zamówienia będzie spełniał wszystkie wymagania zawarte w SIWZ, oraz będzie gotowy do eksploatacji bez żadnych dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego,
- jesteśmy związani ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert,
- w przypadku, gdy nasza oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

_____, dnia ___/___/_____ r.

podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

LP.	WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO OFERTY	STRONA OFERTY
1.	Oświadczenie wykonawcy potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania	
2.	Oferowane parametry techniczne/graniczne pojazdu bazowego – chłodni (RCKiK Kraków)	
3.	Oświadczenie wykonawcy dot. przedmiotu zamówienia (<i>homologacja pojazdu bazowego</i>)	
4.	Oświadczenie wykonawcy dotyczące wykonywania zamówienia przy udziale osób niepełnosprawnych	

Oferta wraz z załącznikami zawiera łącznie _____ ponumerowanych stron.

_____, dnia ___/___/____ r.

*podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO OFERTYPOSTĘPOWANIE ZNAK: **ZZP- 117/17**

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PRZEZ
 ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PRZY MINISTRZE ZDROWIA NA:
ZAKUP SPECJALISTYCZNEGO SAMOCHODU Z ZABUDOWĄ CHŁODNICZĄ
 DO TRANSPORTU KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW.

Pieczczę ubiegającego się o zamówienie

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**POTWIERDZAJĄCE BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**- zgodnie z rozdz. IV ust. 1 pkt **1.6.,1.7.,1.8. SIWZ**

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]: _____

reprezentując firmę [o ile dotyczy]: _____

oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakazu
 ubiegania się o zamówienie publiczne.

_____, dnia ___/___/____ r.

*podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy
 lub podpis osoby fizycznej*

oświadczam, że ww. wykonawca/ firma w rozumieniu ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o *podatkach i opłatach
 lokalnych* nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych.

_____, dnia ___/___/____ r.

*podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy
 lub podpis osoby fizycznej*

oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy:

- nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne*
- wydano wyrok lub decyzję*

Jeśli tak: Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub informacja o zawarciu wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

*niepotrzebne skreślić

_____, dnia ___/___/____ r.

*podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy
 lub podpis osoby fizycznej*

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO OFERTY

POSTĘPOWANIE ZNAK: ZPP- 117/17

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PRZEZ
 ZAKŁAD ZAMÓWIENÍ PUBLICZNYCH PRZY MINISTRZE ZDROWIA NA :
[ZAKUP SPECJALISTYCZNEGO SAMOCHODU Z ZABUDOWĄ CHŁODNICZĄ
 DO TRANSPORTU KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW.](#)



Pieczczę ubiegającego się o zamówienie

MARKA _____

MODEL _____

TYP _____

ROK PRODUKCJI _____

PARAMETRY GRANICZNE POJAZDU BAZOWEGO

Niżej wymienione parametry/warunki graniczne stanowią wymagania odcinające - niespełnienie nawet jednego z wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

L.P.	WYMAGANY PARAMETR / WARUNEK GRANICZNY	PARAMETRY OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ	POTWIERDZENIE PARAMETRU – NUMER ZAŁĄCZNIKA/ NUMER STRONY OFERTY
PARAMETRY POJAZDU BAZOWEGO I PRZEDZIAŁU MROŹNICZEGO			
Wymiary zewnętrzne			
1.	długość: od 4500 do 5000 mm		
2.	szerokość: od 1900 do 2200 mm		
3.	wysokość całkowita pojazdu nieobciążonego: od 1900 do 2250 mm po zamontowaniu skraplacza agregatu chłodzącego		
4.	rozstaw osi: od 2800 do 3200 mm		
5.	objętość przestrzeni ładunkowej przed zabudową maksimum 6m ³ VDA		
6.	zbiornik paliwa co najmniej 60l		
7.	DMC pojazdu bazowego: do 3500 kg		
8.	po zabudowie możliwości załadunkowe min 500 kg (przy zachowaniu wymaganej DMC)		
Silnik			
9.	zapłon samoczynny (wysokoprężny)		
10.	moc: min. 105 KM		
11.	moment obrotowy: min. 250 Nm		
12.	czystość spalin: minimum EURO 6		
13.	zużycie paliwa na 100 km: cykl NEDC do 12L		
14.	pojemność silnika: min. 1800 cm ³		
Skrzynia biegów			
15.	manualna 6-cio biegowa + bieg wsteczny		

Układ napędowy			
16.	napęd: na koła przednie lub/i tylne		
17.	alternator: min. 136 A		
18.	akumulator: min. 90 Ah		
Układ hamulcowy			
19.	elektroniczny system stabilizacji toru jazdy z asystentem hamowania, układ wspomagania nagłego hamowania		
20.	system zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania		
Układ kierowniczy			
21.	wspomaganie układu kierowniczego		
22.	kolumna kierownicy z regulacją w min. jednej płaszczyźnie		
Ogumienie			
23.	dodatkowy komplet kół zimowych – 5 szt. (opona + felga). Koła letnie i zimowe na felgach min. 16 cali		
Stanowisko kierowcy			
24.	kabina kierowcy – siedzenia 1 +2		
25.	wszystkie siedzenia wyposażone w bezwładnościowe, trójpunktowe pasy bezpieczeństwa		
26.	dwa gniazda elektryczne 12 V – 16 A		
27.	lampki oświetlenia wewnętrznego w kabinie kierowcy		
28.	fotel kierowcy z regulacją wysokości i manualną lub elektryczną/pneumatyczną regulacją podparcia odcinka lędźwiowego		
29.	czujnik parkowania w tylnym zderzaku		
30.	elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka zewnętrzne		
31.	klimatyzacja fabryczna – w przedziale kierowcy		
32.	ogrzewanie kabiny kierowcy		
33.	tapicerka łatwo zmywalna koloru ciemnego		
34.	wszystkie urządzenia informacyjne - wyświetlacz komputera, podgląd temperatury ze wszystkich urządzeń znajdujących się w przedziale ładunkowym, radio muszą znajdować się w zasięgu wzroku, a ich obserwowanie w trakcie jazdy nie może powodować konieczności zmiany pozycji kierowcy		
Przedział ładunkowy (zabudowa mroźnicza)			
35.	ściany przedziału ładunkowego nieprzeszkłone		
36.	drzwi tylne dwuskrzydłowe nieprzeszkłone (z blokadą otwarcia) i odbojnicami		
37.	przegroda pełna szczelna oddzielająca przedział pasażerski od załadunkowego (mroźniczego)		

38.	ściany, dach i drzwi w przestrzeni ładunkowej o niskiej przepuszczalności izotermicznej (izolacja z poliuretanu), bez mostków termicznych, wykonane z laminatu posiadającego atest PZH do kontaktu z żywnością, wszelkiego rodzaju łączenia bez nitowania ani uszczelniania silikonem. Dopuszcza się łączenie ścian specjalnym klejem/uszczelniaczem na bazie jednoskładnikowego modyfikowanego polimeru, który nie zawiera rozpuszczalników i silikonów oraz mocowania drzwi wewnętrznych komór mroźniczych śrubami ze stali kwasoodpornej.		
39.	oświetlenie LED części mroźniczej		
40.	przynajmniej 8 punktów kotwiczenia w komorze. Przynajmniej po 1 siatce podtrzymującej ładunek. Dodatkowo pasy lub gumy do przytrzymywania ładunku		
41.	podłoga w części ładunkowej: blacha ryflowana nierdzewna lub materiał np. kompozytowy uniemożliwiający ślizganie się towaru posiadający atest PZH do kontaktu z żywnością		
42.	komora mroźnicza ma mieć własne otwierane drzwi z zamkiem. Komora mroźnicza ma mieć podgrzewana uszczelkę w drzwiach. Wewnątrz komory mroźniczej (za drzwiami) ma być silikonowa kurtyna.		
43.	przedział mroźni ma mieć efektywną pojemność co najmniej 3m ³ , temperatura przedziału mroźniczego regulowana w zakresie -25°C do +24°C.		
44.	reakcja agregatu na zmianę temperatury w zakresie jednego stopnia (bezwładność urządzenia)		
45.	w kabinie kierowcy wyświetlacz wraz z panelem kontroli temperatur. Komora musi posiadać dwa niezależne czujniki temperatury (rozdzielczość pomiaru 0,1 °C, dokładność ± 0,5 °C , odczyt z każdego czujnika z komory w kabinie kierowcy. System monitorowania warunków transportu w zakresie temperatur musi mieć możliwość powiadamiania kierowcy o przekroczeniu zadanych przedziałów temperatur oraz powiadomienia bazy z tożsamą informacją (minimum : temperatura, data i godzina przekroczenia)		
46.	sterownik komory winien znajdować się w kabinie kierowcy		
47.	otwarcie drzwi komory mroźniczej ma automatycznie wyłączać wentylator w otwartej komorze		
48.	regulacja temperatury komory z dokładnością do 1 °C		
49.	czas osiągnięcia wymaganej temperatury w komorze nie dłuższy niż 45 minut niezależnie od warunków atmosferycznych		
50.	pojazd ma mieć możliwość podłączenia do zewnętrznego źródła zasilania 230V (celem wstępnego schłodzenia komory), tzw. funkcja plug-in. Wyjście instalacji na zewnątrz pojazdu z zabezpieczonymi hermetycznie: gniazdem AC 230V - 16A w komplecie z wtyczką z przewodem o dł. 10 m. Oznaczone gniazdo powinno być umieszczone po stronie kierowcy.		

51.	łatwy dostęp do bezpieczników zabudowy elektrycznej		
52.	kompletna instalacja elektryczna i chłodnicza musi być dostępna w celu serwisowania lub naprawy		
Okna			
53.	elektrycznie opuszczane szyby przednie		
Wyposażenie dotyczące bezpieczeństwa			
54.	system zapobiegający utracie przyczepności kół podczas przyspieszania, system antypoślizgowy		
55.	ostrzeżenie dźwiękowe informujące o nie zapiętym pasie bezpieczeństwa kierowcy		
56.	światło przeciwmgielne z przodu i z tyłu pojazdu		
57.	poduszka powietrzna kierowcy		
58.	poduszka powietrzna pasażera w kabinie kierowcy		
59.	immobiliser		
60.	zwykle światła do jazdy dziennej lub światła do jazdy dziennej LED lub światła do jazdy dziennej realizowane za pomocą oddzielnej żarówki halogenowej w reflektorze halogenowym		
Wyposażenie dodatkowe			
61.	apteczka pierwszej pomocy - 1 szt.		
62.	gaśnica - 1 szt.		
63.	trójkąt ostrzegawczy - 1 szt.		
64.	koło zapasowe pełnowymiarowe z dostępem z zewnątrz pojazdu - 1 szt.		
65.	odblaskowa kamizelka ostrzegawcza – 1szt.		
66.	centralny zamek sterowany pilotem z funkcją blokady drzwi w czasie jazdy oraz blokadą drzwi w części ładunkowej		
67.	instalacja alarmowa		
68.	wyprowadzenie instalacji pod opcjonalne zamontowanie w przyszłości sygnałów dźwiękowo – świetlnych, a w przypadku instalacji oświetlenia sygnalizacyjnego bez utraty gwarancji na powłokę lakierniczą i nadwozie.		
69.	komplet dywaników gumowych		
Wymagania dodatkowe			
70.	rok produkcji 2017		
71.	oklejenie auta oraz jego kolor w sposób wyznaczony przez zamawiającego:		
72.	kolor nadwozia – biały lub srebrny metalizowany		

1. Wszystkie wymagane parametry graniczne i oceniane muszą być jednoznacznie potwierdzone.
2. W przypadku, gdy dany parametr nie występuje w kopii wyciągu ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego lub kopii świadectwa homologacji dla typu pojazdu bazowego, wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty część świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego, w którym oferowany parametr zostanie potwierdzony.
3. W przypadku, gdy świadectwo homologacji dla pojazdu bazowego nie zawiera oferowanego parametru do oferty należy dołączyć firmowy materiał informacyjny (fmi), potwierdzający posiadanie przez przedmiot zamówienia danego parametru lub stosowne oświadczenie.

4. Z konieczności przebudowy instalacji elektrycznej w trakcie odbioru przedmiotu zamówienia przez RCKiK wykonawca będzie zobowiązany przedstawić dokument w postaci deklaracji, że każdy zamontowany dodatkowy element instalacji spełnia wymagania regulaminu nr. 10.4 EKG ONZ (kompatybilność elektromagnetyczna).

Oświadczam, że przekazane Regionalnym Centrom Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa specjalistyczne pojazdy będą posiadały wymienione powyżej parametry oraz będą gotowe do eksploatacji bez dodatkowych zakupów.

*podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO OFERTY

POSTĘPOWANIE ZNAK: **ZZP- 117/17**

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PRZEZ
ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PRZY MINISTRZE ZDROWIA NA
ZAKUP SPECJALISTYCZNEGO SAMOCHODU Z ZABUDOWĄ CHŁODNICZĄ
DO TRANSPORTU KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW.

Pieczczę ubiegającego się o zamówienie publiczne

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]: _____

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy/ firmy [nazwa firmy]:

Oświadczam, iż:

- przedmiot zamówienia będzie posiadał świadectwo homologacji pojazdu po zabudowie w dniu odbioru przedmiotu zamówienia, jednak nie później niż do dnia 15 listopada 2017 roku.

Powyższe oświadczam świadom odpowiedzialności karnej z tytułu przedkładania fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla uzyskania zamówienia publicznego (art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), a także konsekwencji określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.).

_____, dnia ___/___/____ r.

*podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO OFERTY

POSTĘPOWANIE ZNAK: ZZP-117/17

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PRZEZ

ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PRZY MINISTRZE ZDROWIA W SPRAWIE:

ZAKUP SPECJALISTYCZNEGO SAMOCHODU Z ZABUDOWĄ CHŁODNICZĄ

DO TRANSPORTU KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW.

Pieczęć ubiegającego się o zamówienie

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

DOTYCZĄCE WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA PRZY UDZIALE OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

- do oceny ofert na podstawie kryterium nr 3, zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.3. SIWZ

Ja niżej podpisany [imię nazwisko]: _____

reprezentując firmę [o ile dotyczy]: _____

oświadczam, że przy realizacji przez Wykonawcę zamówienia czynności będą wykonywane przez co najmniej jedną osobę posiadającą orzeczenie ustalające stopień niepełnosprawności w rozumieniu ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997r. tekst jednolity z dnia 14 listopada 2016r. (Dz. U. z 2016r. poz. 2046 z późn. zm).

_____, dnia ___/___/____ r.

*podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej do reprezentowania firmy
lub podpis osoby fizycznej*