

..... 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
 prowadzący postępowanie w imieniu **NARODOWEGO CENTRUM KRWI W WARSZAWIE**
 na podstawie udzielonego pełnomocnictwa

znak: **ZZP-57/18** w sprawie:

**WYKONANIE ELEMENTÓW PAKIETU EDUKACYJNEGO TJ. MATERIAŁÓW
 POLIGRAFICZNYCH ORAZ MATERIAŁÓW PROMOCYJNYCH (GADŻETÓW)
 PROMUJĄCYCH HONOROWE KRWIODAWSTWO**

- w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej Ministra Zdrowia pn. „Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej
 Polskiej w krew i jej składniki na lata 2015-2020” w zakresie zadania „Promocja i edukacja w zakresie honorowego krwiodawstwa”.

* wypełnić fakultatywnie

III. PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY OFERTY I KRYTERIÓW

1. Cena oferty

Wartość wpisana w kolumnie 5 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):

LP	ELEMENTY PAKIETÓW EDUKACYJNYCH	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO ZA 1 SZTUKĘ W PLN*	NAKLAD (LICZBA SZTUK)	CENA CAŁKOWITA BRUTTO W PLN**
1	2	3	4	5
1	PLAKAT EDUKACYJNY		1 525	
2	ŚCIĄGAWKA DLA NAUCZYCIELA		2 295	
3	CERTYFIKAT DLA SZKOŁY		885	
4	TECZKA PRASOWA		2 105	
5	SCENARIUSZ LEKCJI		475	
6	SCENARIUSZ LEKCJI + QUIZ		1 545	
7	ULOTKA DLA RODZICA		60 250	
8	ULOTKA DLA MATURZYSTY		37 500	
9	TABLICE EDUKACYJNE – „GRUPY KRWI”		780	
10	TABLICE EDUKACYJNE – „PROCENTY”		1 105	
11	TABLICE EDUKACYJNE – „PRZECIWCIAŁA”		430	
12	DLA NAUCZYCIELA: NOTES Z DŁUGOPISEM		2 780	
13	DLA UCZNIA: ELASTYCZNY OŁÓWEK		61 200	

14	ZAKŁADKA MAGNETYCZNA DO KSIĄŻEK		50 500	
15	PLYTA DVD		1 305	

* cena jednostkowa brutto wyrażona do 4 miejsc po przecinku

** cena całkowita brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

→ VAT: %

Łączna cena całkowita brutto – zgodnie z kolumną Nr 5 - wynosi słownie:

.....

2. Długopisy do notesu:

Długopis wykonany z tworzywa sztucznego*

Długopis wykonany z metalu*

- *niepotrzebne skreślić (waga w ocenie ofert: 20 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. (kryterium nr 2).

3. Metalowe listwy wzmacniające do plakatów wraz z metalowym uchwytem do zawieszenia:

Plakaty bez metalowych listw wzmacniających oraz bez metalowego uchwyty do zawieszenia*

Plakaty z metalowymi listwami wzmacniającymi wraz z metalowym uchwytem do zawieszenia*

- *niepotrzebne skreślić (waga w ocenie ofert: 10 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.3. (kryterium nr 3).

4. Metalowe listwy wzmacniające do tablic wraz z metalowym uchwytem do zawieszenia:

Tablice bez metalowych listw wzmacniających oraz bez metalowego uchwyty do zawieszenia*

Tablice z metalowymi listwami wzmacniającymi wraz z metalowym uchwytem do zawieszenia*

- *niepotrzebne skreślić (waga w ocenie ofert: 10 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.4. (kryterium nr 4).

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

- 1. Terminy, wielkość, warunki dostaw, okres gwarancji** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 1, 2 i 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]:
Niniejszym potwierdzam i akceptuję terminy, wielkości i warunki dostaw, okres gwarancji określone w rozdz. V pkt 1, 2 i 3 SIWZ.
- 2. Warunki finansowania i płatności** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 4 SIWZ]:
Niniejszym potwierdzam i akceptuję warunki finansowania i płatności określone w rozdz. V pkt 4 SIWZ.
- 3. Sposób kalkulacji ceny** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 5 SIWZ]:
Niniejszym potwierdzam sposób kalkulacji ceny przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale V pkt 5 SIWZ.
- 4. Obowiązki wykonawcy** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 6 SIWZ]:
Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na obowiązki Wykonawcy zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale V pkt 6 SIWZ.

V. WPLATA WADIUM

[Zgodnie z rozdziałem II Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

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 Pzp. / Patrz rozdział V pkt 7 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

TAK / NIE ***niepotrzebne skreślić*Jeśli **TAK** należy wypełnić

.....

IX. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZLIWEJ 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 w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

_____, dnia ___/___/_____ r.

*podpis i pieczęć imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO OFERTY

LP.	WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO OFERTY	STRONA OFERTY
1.	Oświadczenie wykonawcy potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania	

Oferta wraz z załącznikami zawiera łącznie _____ ponumerowanych stron.

_____, dnia ___/___/_____ r.

*podpis i pieczętka imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO OFERTYPOSTĘPOWANIE ZNAK: **ZZP-57/18**

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PRZEZ

ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PRZY MINISTRZE ZDROWIA W SPRAWIE:

**WYKONANIE ELEMENTÓW PAKIETU EDUKACYJNEGO
TJ. MATERIAŁÓW POLIGRAFICZNYCH ORAZ MATERIAŁÓW PROMOCYJNYCH
(GADŻETÓW) PROMUJĄCYCH HONOROWE KRWIODAWSTWO***Pieczęć ubiegającego się o zamówienie publiczne***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 pieczęćki imienna
osoby upoważnionej do reprezentowania firmy*

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

_____, dnia ___/___/____ r.

*podpis i pieczęćki imienna osoby
upoważnionej do reprezentowania firmy*

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 pieczęćki imienna osoby
upoważnionej do reprezentowania firmy*