

..... 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 **KRAJOWEGO CENTRUM DS. AIDS**
 na podstawie udzielonego pełnomocnictwa

znak: **ZZP- 78/17** na:**LEKI ANTYRETROWIRUSOWE Z DOSTAWĄ DO MAGAZYNU DEPOZYTOWEGO****CZĘŚCI:.....,,.....***

(należy podać wszystkie numery części, na które Wykonawca składa ofertę i wypełnić właściwe tabele cenowe - pkt III)

* wypełnić fakultatywnie

III. PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY OFERTY I KRYTERIÓW

CZEŚĆ 1

ELVITEGRAVIR/COBICISTAT/EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL | 150/150/200/245 MG |
TABLETKI | 30 SZT.

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):

CENA	LICZBA OPAKOWAŃ	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TYP I PRODUCENT	300	
KOSZTY MAGAZYNOWANIA**	 	
KOSZTY TRANSPORTU Z MAGAZYNU DEPOZYTOWEGO DO BEZPOŚREDNIEGO ODBIORCY***	 	
	Łącznie:	

* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

** Cena magazynowania powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

*** Cena transportu powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

→ cło: % → VAT: %

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

Cena jednostkowa brutto za 1 opakowanie przedmiotu zamówienia (iloraz ceny całkowitej brutto za całość przedmiotu zamówienia i liczby opakowań) wynosi:

(dopuszcza się podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku)

2. **Wymiana leku** (waga w ocenie ofert : 35 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. V ust. 3 SIWZ, w związku z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2).

Oferuję następującą procentową ilość wymiany leku- _____ % ilości całkowitej

3. **Wykonywanie zamówienia przy udziale osób niepełnosprawnych** (waga w ocenie ofert: 5 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.3. (kryterium nr 3):

TAK/ NIE*

*niepotrzebne skreślić

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

CZEŚĆ 2**ELVITEGRAVIR/COBICISTAT/EMTRICITABINE/TENOFOVIR ALAFENAMIDE | 150/150/200/10 MG |
TABLETKI | 30 SZT.****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):

CENA	LICZBA OPAKOWAŃ	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TYP I PRODUCENT	3 500	
KOSZTY MAGAZYNOWANIA**	 	
KOSZTY TRANSPORTU Z MAGAZYNU DEPOZYTOWEGO DO BEZPOŚREDNIEGO ODBIORCY***	 	
	Łącznie:	

* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

** Cena magazynowania powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

*** Cena transportu powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

→ cło: % → VAT: %

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

Cena jednostkowa brutto za 1 opakowanie przedmiotu zamówienia (iloraz ceny całkowitej brutto za całość przedmiotu zamówienia i liczby opakowań) wynosi:

(dopuszczą się podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku)

2. Wymiana leku (waga w ocenie ofert : 35 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. V ust. 3 SIWZ, w związku z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2).

Oferuję następującą procentową ilość wymiany leku- _____ % ilości całkowitej

3. Wykonywanie zamówienia przy udziale osób niepełnosprawnych (waga w ocenie ofert: 5 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.3. (kryterium nr 3):

TAK/ NIE*

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

**niepotrzebne skreślić*

CZEŚĆ 3**EFAVIRENZ/EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL | 600/200/245 MG | TABLETKI | 30 SZT.****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):

CENA	LICZBA OPAKOWAŃ	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TYP I PRODUCENT	494	
KOSZTY MAGAZYNOWANIA**	 	
KOSZTY TRANSPORTU Z MAGAZYNU DEPOZYTOWEGO DO BEZPOŚREDNIEGO ODBIORCY***	 	
	Łącznie:	

* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

** Cena magazynowania powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

*** Cena transportu powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

→ cło: % → VAT: %

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

Cena jednostkowa brutto za 1 opakowanie przedmiotu zamówienia (iloraz ceny całkowitej brutto za całość przedmiotu zamówienia i liczby opakowań) wynosi:

(dopuszcza się podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku)

2. Wymiana leku (waga w ocenie ofert : 35 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. V ust. 3 SIWZ, w związku z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2).

Oferuję następującą procentową ilość wymiany leku- _____ % ilości całkowitej

3. Wykonywanie zamówienia przy udziale osób niepełnosprawnych (waga w ocenie ofert: 5 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.3. (kryterium nr 3):

TAK/ NIE*

**niepotrzebne skreślić*

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

CZEŚĆ 4**EMTRICITABINE/RILPIVIRINE/TENOFOVIR ALAFENAMIDE | 200/25/25 MG | TABLETKI | 30 SZT.****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):

CENA	LICZBA OPAKOWAŃ	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TYP I PRODUCENT	5 800	
KOSZTY MAGAZYNOWANIA**	X	
KOSZTY TRANSPORTU Z MAGAZYNU DEPOZYTOWEGO DO BEZPOŚREDNIEGO ODBIORCY***	X	
	Łącznie:	

* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

** Cena magazynowania powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

*** Cena transportu powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

→ cło: % → VAT: %

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

Cena jednostkowa brutto za 1 opakowanie przedmiotu zamówienia (iloraz ceny całkowitej brutto za całość przedmiotu zamówienia i liczby opakowań) wynosi:

(dopuszczają się podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku)

2. Wymiana leku (waga w ocenie ofert : 35 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. V ust. 3 SIWZ, w związku z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2).

Oferuję następującą procentową ilość wymiany leku- _____ % ilości całkowitej

3. Wykonywanie zamówienia przy udziale osób niepełnosprawnych (waga w ocenie ofert: 5 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.3. (kryterium nr 3):

TAK/ NIE*

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

*niepotrzebne skreślić

CZEŚĆ 5**EMTRICITABINE/TENOFOVIR ALAFENAMIDE | 200/10 MG | TABLETKI | 30 SZT.****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):

CENA	LICZBA OPAKOWAŃ	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TYP I PRODUCENT	10 500	
KOSZTY MAGAZYNOWANIA**	 	
KOSZTY TRANSPORTU Z MAGAZYNU DEPOZYTOWEGO DO BEZPOŚREDNIEGO ODBIORCY***	 	
	Łącznie:	

* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

** Cena magazynowania powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

*** Cena transportu powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

→ cło: % → VAT: %

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

Cena jednostkowa brutto za 1 opakowanie przedmiotu zamówienia (iloraz ceny całkowitej brutto za całość przedmiotu zamówienia i liczby opakowań) wynosi:

(dopuszczą się podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku)

2. Wymiana leku (waga w ocenie ofert : 35 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. V ust. 3 SIWZ, w związku z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2).

Oferuję następującą procentową ilość wymiany leku- _____ % ilości całkowitej

3. Wykonywanie zamówienia przy udziale osób niepełnosprawnych (waga w ocenie ofert: 5 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.3. (kryterium nr 3):

TAK/ NIE*

**niepotrzebne skreślić*

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

CZEŚĆ 6**EMTRICITABINE/TENOFOVIR ALAFENAMIDE | 200/25 MG | TABLETKI | 30 SZT.****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):

CENA	LICZBA OPAKOWAŃ	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TYP I PRODUCENT	8 800	
KOSZTY MAGAZYNOWANIA**	 	
KOSZTY TRANSPORTU Z MAGAZYNU DEPOZYTOWEGO DO BEZPOŚREDNIEGO ODBIORCY***	 	
	Łącznie:	

* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

** Cena magazynowania powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

*** Cena transportu powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

→ cło: % → VAT: %

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

Cena jednostkowa brutto za 1 opakowanie przedmiotu zamówienia (iloraz ceny całkowitej brutto za całość przedmiotu zamówienia i liczby opakowań) wynosi:

(dopuszczają się podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku)

2. Wymiana leku (waga w ocenie ofert : 35 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. V ust. 3 SIWZ, w związku z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2).

Oferuję następującą procentową ilość wymiany leku- _____ % ilości całkowitej

3. Wykonywanie zamówienia przy udziale osób niepełnosprawnych (waga w ocenie ofert: 5 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.3. (kryterium nr 3):

TAK/ NIE*

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

**niepotrzebne skreślić*

CZEŚĆ 7**EMTRICITABINE | 200 MG | KAPSUŁKI | 30 SZT.****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):

CENA	LICZBA OPAKOWAŃ	CENA CAŁKOWITA BRUTTO ZA CAŁOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*
1	2	3
NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA TYP I PRODUCENT	10	
KOSZTY MAGAZYNOWANIA**	X	
KOSZTY TRANSPORTU Z MAGAZYNU DEPOZYTOWEGO DO BEZPOŚREDNIEGO ODBIORCY***	X	
	Łącznie:	

* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku

** Cena magazynowania powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

*** Cena transportu powinna uwzględniać REALNE, RZECZYWISTE koszty ponoszone w związku z wykonywaniem tego elementu zamówienia. Przedmiotowy element zamówienia stanowi istotną część składową ceny w rozumieniu art. 90 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

→ cło: % → VAT: %

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

Cena jednostkowa brutto za 1 opakowanie przedmiotu zamówienia (iloraz ceny całkowitej brutto za całość przedmiotu zamówienia i liczby opakowań) wynosi:

(dopuszczą się podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku)

2. Wymiana leku (waga w ocenie ofert : 35 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. V ust. 3 SIWZ, w związku z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.2. SIWZ (kryterium nr 2).

Oferuję następującą procentową ilość wymiany leku- _____ % ilości całkowitej

3. Wykonywanie zamówienia przy udziale osób niepełnosprawnych (waga w ocenie ofert: 5 pkt w łącznej punktacji) - zgodnie z rozdz. VI ust. 2 pkt 2.3. (kryterium nr 3):

TAK/ NIE*

**niepotrzebne skreślić*

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

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

1. **Terminy, wielkość i warunki dostawy** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 1 i 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]:
Niniejszym potwierdzam i akceptuję terminy, wielkości i warunki dostaw określone w rozdz. V pkt 1 i 2 SIWZ.
2. **Warunki płatności** [Zgodnie z rozdziałem V pkt 4 SIWZ]:
Niniejszym potwierdzam i akceptuję warunki 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]

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]

1. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania zamówienia w wysokości określonej w SIWZ w formie:
.....
2. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji zamówienia, nr tel., adres poczty elektronicznej:, nr faksu, na który winny zostać przesyłane zapotrzebowania.....
3. W przypadku wyboru mojej oferty, informuję, że płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia, winny być dokonywane na rachunek bankowy nr:
4. Dostarczymy przedmiot zamówienia do magazynu depozytowego zlokalizowanego w hurtowni farmaceutycznej wykonawcy pod adresem:
.....

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 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,
- jesteśmy związani ofertą przez okres 90 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.	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 OFERTY

POSTĘPOWANIE ZNAK: ZZZ- 78/17

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PRZEZ

ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PRZY MINISTRZE ZDROWIA W SPRAWIE:

LEKI ANTYRETROWIRUSOWE Z DOSTAWĄ DO MAGAZYNU DEPOZYTOWEGO
CZĘŚCI:.....,.....

Pieczeń 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

ZAAŁĄCZNIK NR 2 DO OFERTY

POSTĘPOWANIE ZNAK: ZZZP- 78/17

PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PRZEZ

ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PRZY MINISTRZE ZDROWIA W SPRAWIE:

LEKI ANTYRETROWIRUSOWE Z DOSTAWĄ DO MAGAZYNU DEPOZYTOWEGO

CZĘŚCI:.....,.....

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 niepełnosprawną w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 z późn. zm.) zatrudnioną na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę.

_____, dnia ___/___/____ r.

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