

miejsce, data

OFERTA PRZETARGOWA

DLA

**POWIATOWEGO CENTRUM MEDYCZNEGO SP. Z O.O. NZOZ SZPITAL POWIATOWY
W WIERUSZOWIE**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców* (w przypadku oferty wspólnej):

.....

adres:

REGON POWIAT

WOJEWÓDZTWO NIP

TEL. FAX.

E:MAIL

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 206 tysięcy euro na **dostawę ambulansu typu C z wyposażeniem dla PCM Sp. z o.o. NZOZ**, nr sprawy: 1/2009, oferujemy realizację w/w zamówienia, zgodnie z wymaganiami wskazanymi w załącznikach: nr 2 i nr 3 do oferty za cenę: (elementy oceny, które zostaną ogłoszone podczas otwarcia ofert):

Wartość złotych netto:

Wartość złotych brutto:

Ponadto oferujemy:

1. **Warunki płatności** –płatność przelewem w 7 częściach (I rata – 40%, następne równe raty), wg harmonogramu stanowiącego *załącznik nr 14* do oferty. Pierwsza rata płatna w terminie do 30 dni od otrzymania faktury VAT i po spełnieniu przez Wykonawcę wszystkich warunków umowy. Pozostałe kwoty płatne na koniec każdego miesiąca, począwszy od miesiąca następnego po upływie terminu płatności pierwszej raty.
2. Stałość ceny przez okres obowiązywania umowy.
3. Realizacja zamówienia (dostawa, uruchomienie, szkolenie): w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia na koszt i ryzyko Wykonawcy.
5. **W realizacji zamówienia będą brali udział podwykonawcy** (wpisać tak/nie)
w zakresie:..... (wpisać zakres lub nie dotyczy).
6. Warunki gwarancji:
 - a) minimalny wymagany okres gwarancji - liczony od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego:
 - gwarancja mechaniczna ambulansu 24 miesiące - oferujemy
 - gwarancja zabudowy medycznej i wyposażenia 24 miesiące – oferujemy
 - gwarancja na korozję perforacyjną nadwozia 5 lat – oferujemy
 - gwarancja lakieru 3 lata – oferujemy
 - b) przedłużenie okresu gwarancji przedmiotu zamówienia o czas naprawy
 - c) dokonywanie w okresie gwarancji przeglądów i napraw zgodnych z instrukcją obsługi producenta ambulansów
 - d) podjęcie działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia;
 - e) jeżeli po trzech naprawach gwarancyjnych tego samego elementu wchodzącego w skład ambulansu (pojazd bazowy i zabudowa) element będzie nadal wadliwy, Wykonawca zobowiązuje się wymienić wadliwy element na nowy.
 - f) jeżeli po trzech naprawach gwarancyjnych wyposażenie medyczne nadal będzie wadliwe, zobowiązujemy się do wymiany wadliwego sprzętu na nowy, w terminie 7 dni od daty zgłoszenia.
 - g) dokonanie dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych wyposażenia medycznego (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu;
 - h) czas trwania przeglądów serwisowych do 24h (łącznie z czasem na przejazd „do” i „z” punktu serwisowego)
 - i) w przypadku napraw wykonywanych w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany będzie przed dokonaniem naprawy przedstawić wstępny kosztorys do zatwierdzenia przez Zamawiającego.

- j) pełny serwis gwarancyjny zabudowy oraz pełny serwis gwarancyjny pojazdu bazowego w ASO położonej nie dalej niż 150km od siedziby Zamawiającego.
- k) czas naprawy do 3 dni roboczych od daty zgłoszenia;
- 7. Dane adresowe serwisanta/ów w zakresie serwisowania i napraw:
 - 1. pojazdu bazowego i zabudowy (podać także odległość w km od siedziby Zamawiającego)-
 - 2. wyposażenia -
- 8. Zakres, częstotliwość i koszt przeglądów serwisowych wymaganych przez producenta zawarty jest w *załączniku nr 15 do oferty*.
- 9. Wykaz części eksploatacyjnych nieobjętych gwarancją mechaniczną stanowi *załącznik nr 16 do oferty*.

Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacją przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w SIWZ.

Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*T. J. Dz. U. Nr 223 z dnia 29 listopada 2007r., poz.1655z późn.zm.*) oraz art.11 ust.4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. (*Dz. U. z 8 czerwca 1993 nr 47 poz. 211 z późn. zm.*)

1*. NIE UTAJNIAMY ŻADNYCH INFORMACJI ZAWARTYCH W NASZEJ OFERCIE.

2.* UTAJNIAMY INFORMACJE ZAWARTE W NASZEJ OFERCIE, KTÓRE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA, W ZAKRESIE:

W związku z utajnieniem w/w dokumentów oświadczamy, że:

- 1. wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochroną, jako informacje nieujawnione, stanowiące tajemnicą przedsiębiorstwa
- 2. informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznawano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym,
- 3. zastrzeżenie niejawności w/w informacji jest nadal ważne,
- 4. informacje te nie wchodzą w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w sądach rejestrowych,

Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna /z art. 297 kk/ za zeznanie nieprawdy i zatajenie prawdy w powyższym oświadczeniu.

Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach są aktualne i kompletne.

W przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, w myśl art. 23 Ustawy należy podać dane adresowe (do korespondencji) ustanowionego Pełnomocnika

.....

.....
 Podpis (upoważniony przedstawiciel)

***niepotrzebne skreślić**

Załączniki do oferty:

- 1. szczegółowa oferta cenowa i asortymentowa;
- 2. wymagane parametry techniczno-użytkowe;
- 3. oświadczenie o spełnianiu warunków art. 22 ust.1 pkt.1-3 i art. 24 ust.1 i 2 ustawy;
- 4. aktualny odpis z właściwego rejestru/ewidencji;
- 5. wykaz dostaw;
- 6. informacja z banku lub kasy oszczędnościowo-kredytowej;
- 7. zaświadczenie z US;
- 8. zaświadczenie z ZUS;
- 9. *jeśli dotyczy* -pełnomocnictwo do podpisania oferty;
- 10. świadectwo homologacji dla pojazdu bazowego i pojazdu skompletowanego;
- 11. Dokument uprawniający do obrotu i używania oferowanym wyrób medyczny – deklaracje zgodności, certyfikat CE, wpis do rejestru;
- 12. deklaracja zgodności z Polską Normą;
- 13. materiały źródłowe opisujące przedmiot zamówienia,
- 14. harmonogram spłaty
- 15. zakres, częstotliwość i koszt przeglądów okresowych wymaganych przez producenta
- 16. wykaz części eksploatacyjnych nieobjętych gwarancją mechaniczną;
- 17. schemat rozmieszczenia oferowanego sprzętu;
- 18. warunki gwarancji pojazdu bazowego i przedziału medycznego;

OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków z art. 22 ust.1 pkt.1-3 i art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (T. J. Dz. U. Nr 223 z dnia 29 listopada 2007r., poz. 1655 z późn. zm.).

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 206 tysięcy euro w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **dostawę ambulansu typu C z wyposażeniem dla PCM Sp. z o.o. NZOZ**, nr sprawy: 1/2009;

Ja (nazwisko i imię)

reprezentując firmę (nazwa firmy)

jako – upoważniony na piśmie / wpisany w rejestrze w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy **oświadczam**, że:

- I.** Spełniamy warunki określone w art. 22 ust.1 pkt.1-3 ustawy oraz w ogłoszeniu i SIWZ ponieważ:
1. Posiadamy wymagane uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności;
 2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia*
lub
posiadamy pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia*
ponieważ w wymaganym okresie zrealizowaliśmy dostawę (minimum 1) ambulansów typu C z wyposażeniem;
 3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia, ponieważ posiadamy **środki finansowe*/zdolność kredytową*** w wysokości (co najmniej 460 tys. PLN)PLN.
 4. Nie podlegamy wykluczeniu z art.24 ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż żadna ze wskazanych przesłanek nie ma do nas zastosowania.
- II.** Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartej w oświadczeniu.
- III.** Zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia, specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz dodatkami do SIWZ i akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń.
- IV.** Nasza oferta odpowiada warunkom zamówienia i jest ważna przez okres związania ofertą, określony przez Zamawiającego.
- V.** W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach przedstawionych we wzorze umowy i w terminie proponowanym przez Zamawiającego nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą.
- VI.** Oświadczam, że znana jest mi odpowiedzialność karna /z art. 297 kk/ za zeznanie nieprawdy i zatajenie prawdy w powyższym oświadczeniu.

* **niepotrzebne skreślić**

miejsce i data

podpisano

WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 206 tysięcy euro w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **dostawę ambulansu typu C z wyposażeniem dla PCM Sp. z o.o. NZOZ**, nr sprawy: 1/2009, na potwierdzenie spełnienia warunku II przedstawiamy wykaz dostaw zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat (a jeśli okres działalności jest krótszy - w tym okresie), z podaniem co najmniej wartości, przedmiotu dostawy (typu dostarczonego ambulansu), dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że wskazane w wykazie dostawy zostały wykonane należycie.

Lp.	Przedmiot dostawy	Wartość	Odbiorca	Data wykonania
1				
2				
3				
4				
5				

Do każdej z wymienionych, wykonanych dostaw Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokumenty od właściwych Odbiorców potwierdzające, że dostaw ta została należycie wykonana.

Data:

Podpis
(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Załącznik nr 15 do oferty
dodatek nr 6 do SIWZ

WARUNKI PRZEGLĄDÓW SERWISOWYCH W OKRESIE GWARANCJI

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę ambulansu typu C, nr sprawy 1/2009, oświadczamy, że zobowiązujemy się do dokonywania przeglądów gwarancyjnych (w ramach gwarancji mechanicznej) na podstawie wskazań licznika przejechanych kilometrów oraz przedstawiamy poniżej koszty cyklicznych przeglądów gwarancyjnych (stawki roboczogodziny, wykaz części i kosztów części eksploatacyjnych), zgodnie z wymaganiami producenta oferowanego samochodu.

Lp	Przebieg (tys. km)	Koszt roboczogodziny	Zakres przeglądu	Wykaz części podlegających obowiązkowej wymianie	Koszt części	Razem + VAT
1.	Od 0-tys. km					
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

Zamawiający wymaga stałość cen w okresie dwóch lat gwarancji mechanicznej.

Zestawienie stanowić będzie integralną część umowy.

dnia,

.....

podpis i pieczęć Wykonawcy

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Załącznik nr 16 do oferty
dodatek nr 7 do SIWZ

WYKAZ CZĘŚCI EKSPLOATACYJNYCH WYŁĄCZONYCH Z GWARANCJI MECHANICZNEJ

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę ambulansu typu C, nr sprawy 1/2009, przedstawiamy szczegółowy wykaz części eksploatacyjnych, które nie są objęte gwarancją mechaniczną:

Lp	Szczegółowy wykaz części	Szacowany koszt części (brutto) na dzień składania oferty
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Zestawienie stanowić będzie integralną część umowy.

dnia,

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Załącznik nr 9 do oferty
dodatek nr 8 do SIWZ

PEŁNOMOCNICTWO

Zarejestrowana nazwa firmy

Siedziba firmy

Adres firmy

Telefon firmy

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji

.....

.....

Upoważnionym przedstawicielem do uczestnictwa w przedmiotowym postępowaniu, podpisywania oferty oraz innych oświadczeń i dokumentów związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 206 tys. euro na **dostawę ambulansu typu C z wyposażeniem dla PCM Sp. z o.o. NZOZ**, nr sprawy: 1/2009 i podejmowania decyzji w imieniu firmy jest:

.....

.....

miejsce i data

podpisano

(przedstawiciel upoważniony w dokumentach rejestrowych)

podpisano

(przedstawiciel upoważniony w dokumentach rejestrowych)