

....., dnia ..... 2019 roku.

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Sprawa nr 01/2019

Załącznik nr 1  
(do SIWZ)

### FORMULARZ OFERTOWY

do postępowania o zamówienie publiczne na sukcesywne dostawy  
mięsa wieprzowe i jego przetworów  
dla SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA Kołobrzegu

Nazwa wykonawcy <sup>1</sup>		Uwagi
Siedziba wykonawcy		
Oddział wykonawcy naj- bliższy siedziby Zamawiają- cego		
Adres do korespondencji		
Nr telefonu		
Nr faksu		
Strona www <sup>2</sup>		
Adres e-mail <sup>3</sup>		
Nr NIP		
Nr REGON		
Nr KRS lub wpisu do CEiIDG		

Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w okresie i miejscu określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. mięsa wieprzowego i jego przetworów w pierwszej klasie jakości, o wysokich walorach smakowych, **zgodnych z Polską Normą**, w cenach określonych w „**Formularzu ofertowym**”, dla SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA w Kołobrzegu ul. Portowa 22 – w grupie kodów CPV: 15.11.30.00-3 – wieprzowina, 15.13.11.00-6 – produkty mięsno-wędliniarskie (Wspólnego Słownika Zamówień wprowadzonym Rozporządzeniem Komisji Wspólnoty Europejskiej nr 213/2008 z dnia 28 listopada 2007 roku).

<sup>1</sup> Nazwa zgodna z zapisem w rejestrze KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej.

<sup>2</sup> Jeżeli wykonawca posiada własną stronę.

<sup>3</sup> Jeżeli wykonawca posiada pocztę własne konto poczty elektronicznej.

**Proponujemy ..... dniowy termin płatności** za realizowane dostawy liczony od dnia wystawienia faktury.

Akceptuję warunki umowy i zobowiązuję się do jej zawarcia, w przypadku wyboru naszej oferty, na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Do niniejszego kwestionariusza załączam komplet dokumentów przewidzianych w specyfikacji. Oferta złożona została na ..... ponumerowanych i podpisanych (ewentualnie parafowanych) stronach. Jednocześnie informuję, że dane składające się na ofertę zawarte na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, jak i innym osobom i podmiotom postronnym.

**Wartość realizowanego zamówienia:**

Lp.	Produkt	Uwagi: producent oraz nazwa handlowa	Ilość zamawiana w kg	Cena jednostkowa netto za 1 kg	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1	<b>SZYNKA wieprzowa świeża - kulka</b>		1400				
2	<b>ŻEBERKA PASKI świeże</b>		800				
3	<b>SCHAB B/K świeży</b>		1700				
4	<b>ŁOPATKA B/K świeża</b>		5100				
5	<b>KARKÓWKA B/K świeża</b>		1100				
6	<b>NOGI WIEPRZOWE świeże</b>		130				
7	<b>WĄTROBA WIEPRZOWA świeża</b>		200				
8	<b>KIEŁBASA ŻYWIECKA parzona</b>		350				
9	<b>KIEŁBASA SZYMKOWA wieprzowa</b>		800				
10	<b>KIEŁBASA KRAKOWSKA PODSUSZANA</b>		760				
11	<b>KIEŁBASA BIAŁA WIEPRZOWA parzona</b>		400				
12	<b>KIEŁBASA PODLASKA</b>		900				
13	<b>KABANOSY FIRMOWE</b>		160				
14	<b>KABANOSKI KOŁOBRZESKIE - FRANKFURTERKI</b>		250				

15	SERDELKI WIEDEŃSKIE		900				
16	PARÓWKI FIRMOWE - PARYSKIE		400				
17	OGONÓWKA WĘDZONA PARZONA		300				
18	KASZANKA		360				
19	SALAMI PARZONA		100				
20	PASZTET STAROPOLSKI		200				
21	SZYNKA FAMILIJNA		700				
22	SZYNKA GOTOWANA - OKOPCONA		720				
23	BOCZEK WĘDZONY PARZONY		500				
24	SZYNKA Z JAŁOWCEM		400				
25	BALERON GOTOWANY		400				
26	POŁĘDWICA SOPOCKA		400				
27	SCHAB DĘBSKI		600				
28	SALCESON WŁOSKI BIAŁY		200				
X	Razem	X	X	X		X	

**Wartość realizowanego zamówienia:**

Wartość zamówienia	Netto	Brutto
	..... ..... PLN	..... ..... PLN
Słownie:	..... ..... PLN	..... ..... PLN

.....  
(podpis i pieczętka osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

....., dnia .....2019 roku.

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Sprawa nr 01/2019

Załącznik nr 2  
(do SIWZ)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. „Sukcesywne dostawy mięsa wieprzowego i jego przetworów dla SP ZOZ Sanatorium  
Uzdrowskie MSWiA w Kołobrzegu”

prowadzonego przez SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskie MSWiA w Kołobrzegu, oświad-  
czam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego  
w SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskim MSWiA w Kołobrzegu.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH  
PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określo-  
nych przez zamawiającego w SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskim MSWiA w Kołobrzegu  
polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

.....  
.....  
w następującym zakresie: .....

.....  
.....  
*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....  
*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....  
*(podpis)*

....., dnia ..... 2019 roku.

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Sprawa nr 01/2019

Załącznik nr 3  
(do SIWZ)

**WYKAZ**  
do postępowania o zamówienie publiczne  
na sukcesywne dostawy mięsa wieprzowego i jego przetworów  
dla SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA w Kołobrzegu<sup>4</sup>

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego	Okres realizacji	Wartość zamówienia

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy)

<sup>4</sup> Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające prawidłowość realizowanego zamówienia (referencje).

....., dnia ..... 2019 roku.

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Sprawa nr 01/2019

Załącznik nr 4  
(do SIWZ)

### **OŚWIADCZENIE**

do postępowania o zamówienie publiczne  
na sukcesywne dostawy mięsa wieprzowego i jego przetworów  
dla SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA w Kołobrzegu

Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma pozostaje w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia będącego przedmiotem niniejszego postępowania.

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy)

....., dnia ..... 2019 roku.

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Sprawa nr 01/2019

Załącznik nr 5  
(do SIWZ)

OŚWIADCZENIE  
do postępowania o zamówienie publiczne  
na sukcesywne dostawy mięsa wieprzowego i jego przetworów  
dla SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA w Kołobrzegu

W przypadku wygrania postępowania o zamówienie publiczne na realizację mięs i jego przetworów zobowiązujemy się do przedłużenia ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej na warunkach i na okres określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowie.

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy)



....., dnia ..... 2019 roku.

.....  
(pieczętka firmowa Wykonawcy)

Sprawa nr 01/2019

Załącznik nr 6  
(do SIWZ)

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. „Sukcesywne dostawy mięsa i jego przetworów dla SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskowie  
MSWiA w Kołobrzegu”  
prowadzonego przez SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskowie MSWiA w Kołobrzegu  
oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]  
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jedno-

cześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołu-  
ję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać  
pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie  
zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwyko-  
nawcą/ami: ..... (podać

pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

..... dnia ... .. 2019 roku

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Sprawa nr 01/2019

Załącznik nr 7  
(do SIWZ)

Informacja na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 23  
Ustawy Prawo zamówień publicznych  
(t.j. Dz. U. 2017.1579 z późn. zm.)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:  
pn. Sukcesywne dostawy mięsa wieprzowego i jego przetworów dla SP ZOZ Sanatorium  
Uzdrowskiego MSWiA w Kołobrzegu.”

Informuję, że:\*

- nie należę  
do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz./ 184, 1618, 1634),
  
- należę  
do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz./ 184, 1618, 1634), w związku z powyższym przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:
  1. ....,
  2. ....,
  3. ....

\*zaznaczyć odpowiednie

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)