

....., 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 ¹		Uwagi
Siedziba wykonawcy		
Oddział wykonawcy naj- bliższy siedziby Zamawiają- cego		
Adres do korespondencji		
Nr telefonu		
Nr faksu		
Strona www ²		
Adres e-mail ³		
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).

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

² Jeżeli wykonawca posiada własną stronę.

³ 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	SZYNKA wieprzowa świeża - kulka		1400				
2	ŻEBERKA PASKI świeże		800				
3	SCHAB B/K świeży		1700				
4	ŁOPATKA B/K świeża		5100				
5	KARKÓWKA B/K świeża		1100				
6	NOGI WIEPRZOWE świeże		130				
7	WĄTROBA WIEPRZOWA świeża		200				
8	KIEŁBASA ŻYWIECKA parzona		350				
9	KIEŁBASA SZYMKOWA wieprzowa		800				
10	KIEŁBASA KRAKOWSKA PODSUSZANA		760				
11	KIEŁBASA BIAŁA WIEPRZOWA parzona		400				
12	KIEŁBASA PODLASKA		900				
13	KABANOSY FIRMOWE		160				
14	KABANOSKI KOŁOBRZESKIE - FRANKFURTERKI		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)

....., dnia2019 roku.

.....
(pieczętka 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 Kołobrzegu⁴

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego	Okres realizacji	Wartość zamówienia

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

⁴ 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)