**Załącznik Nr 3 do SIWZ – formularz oferty**

**Formularz oferty**

wersja edytowalna - plik: zal.3-7 formularz oferty.doc

**Załącznik Nr 3 do SIWZ - Formularz oferty**

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

 (miejscowość i data )

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................... Nazwa Wykonawcy  | Adres ....................................................................... telefon ............................... faks ...............................  **E-mail** ......................................................................(na który zamawiający ma przesłać korespondencjezgodnie z punktem 7 SIWZ) |
| .......................................................... Nazwa Wykonawcy  | Adres ....................................................................... telefon ............................... faks ............................... **E-mail** .......................................................................(na który zamawiający ma przesłać korespondencjezgodnie z punktem 7 SIWZ) |
| **Pełnomocnik**(dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia) |  |

# OFERTA

# w przetargu nieograniczonym

 Zamawiający : **Gmina Nysa**

 **Urząd Miejski w Nysie**

ul. Kolejowa 15, 48-300 Nysa

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, oferujemy wykonanie zamówienia pn.:

**Dostawa sprzętu ratowniczego na wyposażenie jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych w Niwnicy i Rusocinie w gminie Nysa**

Zakup realizowany w ramach projektu „Wspólne zarządzanie konkretnymi zagrożeniami

w regionie Jesenik - Nysa” współfinansowanego przez Unię Europejską

ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

w ramach Programu Interreg V-A Republika Czeska – Polska.

**Zestaw medyczny PSP R1 z szynami Kramera i deską YDC**

Za realizację przedmiotu zamówienia oferujemy **cenę brutto :** ............................................................. **zł**

słownie.................................................................................................................................................zł

w tym podatek VAT ................ % tj. .............................................. zł

Poniżej przedstawiamy szczegółową specyfikację techniczną oferowanego przez nas przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu /przedmiot zamówienia** | **Opis techniczny**  | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Razem wartość netto w zł** | **Razem wartość brutto w zł** |
| **Zestaw medyczny PSP R1 z szynami Kramera i deską YDC**  | Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu została określona w załączniku do niniejszej oferty „OPIS TECHNICZNY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA” | Szt. | 2 |  |  |  |

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Składamy niniejszą ofertę : w imieniu własnym[[1]](#footnote-1)\*/ jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia[[2]](#footnote-2)\*.

Ponadto oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia.

Wykonawca informuje, że (*zaznaczyć właściwe*)

☐ wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

☐ wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów /usług ( w zależności od przedmiotu zamówienia):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wartość towaru / usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………………. złotych netto\*.

\* *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczenia wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

 *- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art.17 ust.1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy odwróceniu cen ofertowych podatku VAT.*

Przedmiot zamówienia wykonamy w terminiedo dnia 12 grudnia 2018r.

Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy**, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, **akceptujemy bez zastrzeżeń przedmiotowe postanowienia, w tym warunki płatności** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszym wzorem i naszą ofertą.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na **czas wskazany w SIWZ.**

Oświadczamy, że przyjmujemy **warunki realizacji zamówienia określone w SIWZ i w wyjaśnieniach do SIWZ.**

Oświadczenie na temat polegania na zdolnościach innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

* polegam/y na zdolnościach innych podmiotów
* nie polegam/y na zdolnościach innych podmiotów.

Oferta została złożona na ............ stronach.

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. „OPIS TECHNICZNY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA”
2. ………………………………………………………………...
3. …………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………...

 ………………….……………………………………………………………………………………………………

(podpis Wykonawcy lub podpis osoby/ ób uprawnionej /ych do reprezentowania Wykonawcy)

 **Załącznik Nr 4 do SIWZ – oświadczenie**

**potwierdzające spełnienie warunków**

**udziału w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca:  | Zamawiający:**Gmina Nysa**Urząd Miejski w Nysieul. Kolejowa 15, 48-303 Nysa |

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„Dostawa sprzętu ratowniczego na wyposażenie jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych w Niwnicy i Rusocinie w gminie Nysa”***

**Zestaw medyczny PSP R1 z szynami Kramera i deską YDC**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w   punkcie 5 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

 **Załącznik Nr 5 do SIWZ – oświadczenie**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z**

**postępowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca:  | Zamawiający:**Gmina Nysa**Urząd Miejski w Nysieul. Kolejowa 15, 48-303 Nysa |

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„Dostawa sprzętu ratowniczego na wyposażenie jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych w Niwnicy i Rusocinie w gminie Nysa”***

**Zestaw medyczny PSP R1 z szynami Kramera i deską YDC**

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.

…………….……. *(miejscowość),* 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).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……….…….………………………………………………………………..

………………………………………………………………….………………………..…………………...........……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik Nr 6 do SIWZ – oświadczenie o przynależności**

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

 Nazwa i adres Wykonawcy

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp**

##### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

realizację zadania pod nazwą:

***„Dostawa sprzętu ratowniczego na wyposażenie jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych w Niwnicy i Rusocinie w gminie Nysa”***

**Zestaw medyczny PSP R1 z szynami Kramera i deską YDC**

oświadczam, że na dzień składania ofert jako wykonawca:

 **nie należę\*** do grupy kapitałowej\*\*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z pózn. zm.)

 **należę\*** do grupy kapitałowej\*\*, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z pózn. zm.), w której skład wchodzą następujące podmioty:

 1)………………………………………………………………………………………………

 2)………………………………………………………………………………………………

*( lub lista w załączeniu)*

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.*

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.

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

(miejscowość i data )

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

podpis osoby/ osób / uprawnionej /nych / do reprezentowania Wykonawcy

**Uwaga**

**Oświadczenie wykonawca składa w terminie określonym w punkcie 6.3 SIWZ**

***\*****niepotrzebne skreślić*

**\*\****zgodnie z art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.*

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)