**ZP19/2019** *Załącznik nr 1do SIWZ*

##### FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................

e-mail ....................................................................................................................

NIP......................................................................................................................

nr REGON...............................................................................................................

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

**\*TAK / NIE**

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

z siedzibą w Bytowie (77-100), ul. Lęborska 13,

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer 0000330649, REGON: 220799636, NIP: 8421733833, kapitał zakładowy: 26 852 700,00 zł.

**Oferta Wykonawcy:**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia objętego postępowaniem przetargowym nr ZP19/2019, to jest dostawa oleju napędowego spełniającego wymagania obowiązującej Polskiej Normy PN-EN 590 w formie tankowania do zbiorników pojazdów samochodów oraz agregatów prądotwórczych Zamawiającego, na stacji paliw Wykonawcy w systemie bezgotówkowym – za pomocą Karty Tankowania Pojazdu.

**Pakiet nr 1- Bytów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj produktu** | **j.m.** | **Łączna szacunkowa ilość** | **Cena jednostkowa brutto (zł) z dnia 15.10.2019r. pomniejszona o upust** | **Wartość brutto (zł) (3x4)** | **Podatek od towarów i usług od wartości netto (%)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Olej napędowy | L | 28 800 |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |  |

wartość netto................................zł

podatek od towarów i usług................................zł

**wartość brutto**...........................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

Proponujemy upust do cen jednostkowych brutto oleju napędowego w dniu zakupu

**w wysokości ................. % przez cały czas trwania umowy**

*Adres stacji paliw……………………………………………………………………………………*

Zapewniam całodobowy dostęp, każdego dnia w roku do stacji paliw w celu dokonania tankowania przez okres trwania umowy.

**Pakiet nr 2- Miastko**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj produktu** | **j.m.** | **Łączna szacunkowa ilość** | **Cena jednostkowa brutto (zł) z dnia 15.10.2019r. pomniejszona o upust** | **Wartość brutto (zł) (3x4)** | **Podatek od towarów i usług od wartości netto (%)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Olej napędowy | L | 9 600 |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |  |

wartość netto................................zł

podatek od towarów i usług................................zł

**wartość brutto**...........................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

Proponujemy upust do cen jednostkowych brutto oleju napędowego w dniu zakupu

**w wysokości ................. % przez cały czas trwania umowy**

*Adres stacji paliw ……………………………………………………………………………………..*

Zapewniam całodobowy dostęp, każdego dnia w roku do stacji paliw w celu dokonania tankowania przez okres trwania umowy

**Pakiet nr 3 - Lipnica**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj produktu** | **j.m.** | **Łączna szacunkowa ilość** | **Cena jednostkowa brutto (zł) z dnia 15.10.2019r. pomniejszona o upust** | **Wartość brutto (zł) (3x4)** | **Podatek od towarów i usług od wartości netto (%)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Olej napędowy | L | 6 000 |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |  |

wartość netto................................zł

podatek od towarów i usług................................zł

**wartość brutto**...........................zł

(słownie: ...............................................................................................................)

Proponujemy upust do cen jednostkowych brutto oleju napędowego w dniu zakupu

**w wysokości ................. % przez cały czas trwania umowy**

*Adres stacji paliw ……………………………………………………………………………………..*

Zapewniam dostęp min 8h /24h, każdego dnia w roku do stacji paliw w celu dokonania tankowania przez okres trwania umowy

**Oświadczam, że:**

1. akceptuję wszystkie warunki określone SIWZ i we wzorze umowy,

2. w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na zasadach określonych specyfikacją istotnych warunków zamówienia,

3. zapewniam bezgotówkowy sposób rozliczania transakcji na podstawie Karty Tankowania Pojazdu,

4. załączone do Oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert, będąc świadomym odpowiedzialności karnej (art. 233 K.K.).

5.następujące części zamówienia (zakres) zamierzamy powierzyć podwykonawcom (wypełnić jeżeli dotyczy) : ………………………………………………………………………………………………

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

*(Jeżeli nie dotyczy należy wykreślić lub wpisać „nie dotyczy”. W przypadku braku skreśleń i zapisów w niniejszym punkcie przyjmuje się że wykonawca nie skorzysta z usług podwykonawców)*

- wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom (wypełnić jeżeli planuje się powierzenie części zamówienia podwykonawcom): ………………………………………………………………………………………………………

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawach niniejszej oferty oraz wykonania umowy po stronie Wykonawcy

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

(imię i nazwisko; nr telefonu)

**Lista kontaktów zawierająca numery telefonów i adresy e-mail do wszystkich działów oraz przedstawicieli handlowych związanych z realizacją umowy.**

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

**Lista załączników:**

**…………..**

**……………**

**Zastrzeżenie Wykonawcy**

Oświadczam, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie:**

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

Inne informacje Wykonawcy:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Załącznik nr 2a do SIWZ***

### ZP19/2019

# Oświadczenie Wykonawcy

### Składane na podstawie art. 25a ust. 1 z dnia 29 stycznia 2004r.

### Prawo zamówień publicznych ( dalej jako ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

### Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę oleju napędowego prowadzonego przez Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., oświadczam, co następuje:

### OŚWIADCZENIA DOTYCZACE WYKONAWCY:

1. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na postawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

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 pkt 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**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 wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Załącznik nr 2b do SIWZ***

### ZP19/2019

# Oświadczenie Wykonawcy

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

### Prawo zamówień publicznych ( dalej jako ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

### Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę oleju napędowego, prowadzonego przez Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., oświadczam, co następuje:

### INFORMACJE DOTYCZACE WYKONAWCY:

### Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjna dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

**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 wprowadzania zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

### ZP19/2019

**Oświadczenie**

**o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę **oleju napędowego**, oświadczam, że:\*

**1. Nie należymy do tej samej grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. z 2017r. poz. 229, 1089 i 1132) z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.\*

**2. Należymy do tej samej grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. z 2017r. poz. 229, 1089 i 1132) z innym Wykonawcą:

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

który złożył odrębną ofertę w przedmiotowym postępowaniu.\*

*W tym przypadku wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z ww. Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.\**

\*Niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy