

**Formularz nr 1 FORMULARZ OFERTOWY**

Nr referencyjny : DI-381009 /2011

**Oferta na wykonanie zamówienia publicznego**

zamówienie pn. „Utworzenie punktu ręcznego mycia i suszenia łóżek w istniejącym Dziale Dezynfekcji i Przygotowania Łóżek Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”

1. Dane Wykonawcy

**WYKONAWCA:** .....  
(nazwa wykonawcy/firmy składającej ofertę)

**ADRES:**.....  
(dokładny adres wykonawcy/firmy)

**ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej):**  
.....  
(dokładny adres dla korespondencji jeżeli jest inny niż powyżej)

**TEL./FAX.** .....  
(dokładne numery telefonu oraz numer faxu do wykonawcy/firmy dla korespondencji dot. niniejszego postępowania)

**adres e-mail wykonawcy:**  
.....  
(dla korespondencji dotyczącej niniejszego postępowania)

**KRS lub nr i data wpisu do ewidencji działalności gospodarczej oraz organ prowadzący**  
.....

**NIP:**.....**REGON:**.....

2. Wynagrodzenie - nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wytycznymi Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Cena za całość przedmiotu zamówienia – na podstawie Tabeli Elementów Scalonych**

Cena netto: .....zł.

VAT: .....zł.

Cena brutto: .....zł.

3. Deklaracja Wykonawcy : niniejszym oświadczamy, co następuje:

- 3.1. Zapoznaliśmy się i w pełni akceptujemy treści zawarte w SIWZ oraz postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego (załącznik Nr 2).
- 3.2. Zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji zamówienia oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
- 3.3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym wytycznymi Zamawiającego.
- 3.4. Gwarantujemy zawarcie umowy ubezpieczenia wykonania prac na wartość odpowiadającą co najmniej wysokości złożonej oferty, w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia publicznego.



## **Formularz nr 2 Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu \***

Nr referencyjny : DI-381009 /2011

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

**zamówienie pn. „Utworzenie punktu ręcznego mycia i suszenia łóżek w istniejącym Dziale Dezynfekcji i Przygotowania Łóżek Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”**

Ja/my niżej podpisan(y/i) .....

reprezentując firmę .....

oświadczam/my, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
2. posiadamy wiedzę i doświadczenie,
3. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

---

\* Oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

### **Formularz nr 3 Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia \***

Nr referencyjny : DI-381009 /2011

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

**zamówienie pn. „Utworzenie punktu ręcznego mycia i suszenia łóżek w istniejącym Dziale Dezynfekcji i Przygotowania Łóżek Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”**

Ja/my niżej podpisan(y/i) .....

reprezentując firmę .....

**Oświadczam/my, że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.**

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

---

\* Oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**Formularz nr 4 Wykaz wykonanych robót budowlanych\***

Nr referencyjny : DI-381009 /2011

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. „Utworzenie punktu ręcznego mycia i suszenia łóżek w istniejącym Dziale Dezynfekcji i Przygotowania Łóżek Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”

Przedstawiam (-my):

- wymagany w pkt 6 SIWZ wykaz wykonanych robót budowlanych

Lp.	Rodzaj roboty budowlanej	Wartość / data / miejsce wykonania
.....		.....
.....		.....
.....		.....
.....		.....

W załączeniu:

dokumenty potwierdzające, że roboty zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

\* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają jeden wykaz

**Formularz nr 5 Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia \***

Nr referencyjny : DI-381009 /2011

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. „Utworzenie punktu ręcznego mycia i suszenia łóżek w istniejącym Dziale Dezynfekcji i Przygotowania Łóżek Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”

Przedstawiam (-my):

- wymagany w pkt. 6 SIWZ wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Imię i nazwisko	Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia osób niezbędnych do wykonania zamówienia a także zakresów wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami	
.....	Wykształcenie	
	Kwalifikacje zawodowe /pełen zakres uprawnień	
	Doświadczenie zawodowe	
	Zakres czynności przy realizacji umowy	
	Podstawa dysponowania osobą	
.....	Wykształcenie	
	Kwalifikacje zawodowe /pełen zakres uprawnień	
	Doświadczenie zawodowe	
	Zakres czynności przy realizacji umowy	
	Podstawa dysponowania osobą	

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

\* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają jeden wykaz

**Formularz nr 6 Oświadczenie, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia\***

Nr referencyjny : DI-381009 /2011

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

zamówienie pn. „Utworzenie punktu ręcznego mycia i suszenia łóżek w istniejącym Dziale Dezynfekcji i Przygotowania Łóżek Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”

**Oświadczam (-my), że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia**

Imię i nazwisko	Numer uprawnień/ data
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

..... dnia .....

.....  
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
 w imieniu Wykonawcy

\* Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają jeden wykaz

**Formularz nr 7 Wykaz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierz powierzyć Podwykonawcom**

Nr referencyjny : DI-381009 /2011

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego :

**zamówienie pn. „Utworzenie punktu ręcznego mycia i suszenia łóżek w istniejącym Dziale Dezynfekcji i Przygotowania Łóżek Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu przy ul. Szwajcarskiej 3”**

Przedstawiam (-my):

- wykaz części zamówienia, których wykonanie zamierzam (-my) powierzyć podwykonawcom:

<u><i>Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy</i></u>
.....
.....
.....
.....

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy