**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

***PAKIET Nr 1* - Zamrażarka niskotemperaturowa - 1 sztuka**

**zestawienie wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych**

Producent: ……………………………

 Model / Typ: …………………………

 Rok produkcji: ***wymagany 2016***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR / WARUNEK** | **PARAMETRY OFEROWANE – opis\*** |
| 1 | Pojemność komory 750 l ± 25 l, Wymiary: wysokość ≤ 195 cm, szerokość ≤ 103 cm, głębokość ≤ 87 cmMinimum 500 pudełek o wysokości 50mm (2”) |  |
| 2 | Warstwa izolacyjna komory wykonana w technologii próżniowej (VIP) z barierą polimerową. o grubości ścian minimum 80mm. Hermetyczny, kaskadowy system chłodzenia  |  |
| 3 | Komora wewnętrzna ze stali nierdzewnej, podzielona na 3 sekcje zamykane izolowanymi termicznie, niezależnymi i wyposażonymi w uszczelki drzwiami wewnętrznymi; 3 półki ze stali nierdzewnej |  |
| 4 | Zakres temperatur od -55°C do -86°C (krok ±1oC); możliwość uzyskania temperatury minimalnej przy temperaturze otoczenia +32°C |  |
| 5 | Duży wyświetlacz temperatury i alarmów LED na wysokości 155-170cm z programatorem, zabezpieczonym hasłem |  |
| 6 | Alarmy przekroczenia nastawionych limitów temperatury, nieprawidłowej pracy, zaniku zasilania, wymiany/wyczyszczenia filtra, zużycia baterii, autodiagnostyka z kodami błędów, system przywoławczy na telefon (autodialer). |  |
| 7 | Drzwi zewnętrzne zamykane na klucz z wyciąganą wkładką.Możliwość podłączenia do zewnętrznego systemu alarmowego |  |
| 8 | Podgrzewany port do wyrównywania ciśnieniaw komorze |  |
| 9 | Dwa porty dostępu o średnicy około 20mm |  |
| 10 | Wyposażenie: 1. niezależny system podtrzymania temperaturyw zakresie od -55o do -70oC, posiadający na wyposażeniu przyłącze zawierające min. 3 porty do jednorazowego przyłączenia minimum 3 butli CO2  oraz przewód zasilający do zamrażarki, działający pulsacyjnie, wstrzymywanie dozowania CO2 przy otwartych drzwiach, posiadający na wyposażeniu butlę na CO2 z rurką wgłębną |  |
| 11 | Zasilanie 230V/50Hz/5A pobór mocy < 670W, < 16 kW/dobę |  |

***\* WYPEŁNIA WYKONAWCA***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_ 2016 roku

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

 (podpis Wykonawcy / Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

***PAKIET Nr 2* - Zamrażarka - 1 sztuka**

**zestawienie wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych**

Producent: ……………………………

 Model / Typ: …………………………

 Rok produkcji: ***wymagany 2016***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR / WARUNEK** | **PARAMETRY OFEROWANE – opis\*** |
| 1 | Zakres temperatur od -25 do -10oC  |  |
| 2 | Pojemność 400 ( +/-)10%) |  |
| 3 | Szerokość zewnętrzna w mm 600 (+/-20mm) |  |
| 4 | Wysokość zewnętrzna w mm 1890 (+/-20mm) |  |
| 5 | Głębokość zewnętrzna w mm 595 (+/-20mm) |  |
| 6 | Szuflady wysuwane aluminiowe z przegrodami w teleskopowych prowadnicach , maksymalnie 3 szuflady  |  |
| 7 | Półki ażurowe o regulowanej wysokości, wsparte na plastikowych zatrzaskach maksymalnie 3 półki |  |
| 8 | Kółka, zamek  |  |
| 9 | * zewnętrzny, łatwo dostępny panel sterujący ECT-F z 4 miękkimi przyciskami
* **alarm dźwiękowy i wizualny** otwartych drzwi, wysokiej/niskiej temperatury
* zewnętrzny **cyfrowy wyświetlacz z dokładnością do 0,1°C**
* w pełni elektroniczne sterowanie temperaturą
* **alarm dźwiękowy i wizualny** otwartych drzwi, wysokiej/niskiej temperatur
* możliwość pokazania na wyświetlaczu ostatnich 12 zdarzeń, a także wszystkich awarii
* hasło (o ile zostało aktywowane) określa dwa różne poziomy dostępu do urządzenia (serwisanta i użytkownika) oraz chroni je przed nieupoważnioną zmianą parametrów
* wymuszony obieg powietrza, wentylacja
* odszranianie: bezobsługowe z automatycznym odparowaniem skroplin
* konstrukcja i izolacja: stal nierdzewna 18/10 AISI 304 wewnątrz oraz stal w kolorze białym pokryta powłoką antybakteryjną na zewnątrz; poliuretanowa izolacja ścianki o grubości 80 mm
* rolki ułatwiające przesuwanie
* pojedyncze drzwi pełne
 |  |

***\* WYPEŁNIA WYKONAWCA***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

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

 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK Nr 3**

***PAKIET Nr 3* - Kriostat na ciekły azot - 1 sztuka**

**zestawienie wymaganych parametrów techniczno - eksploatacyjnych**

Producent: ……………………………

 Model / Typ: …………………………

 Rok produkcji: ***wymagany 2016***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR / WARUNEK** | **PARAMETRY OFEROWANE – opis\*** |
| 1. | Pojemność netto 120 litrów +/- 10 l |  |
| 2. | Ciśnienie pracy 0,8 bar. |  |
| 3. | Wymiary zewnętrzne nie większe niż: średnica 50 cm; wysokość 120cm ( =/- 2 cm) |  |
| 4. | Waga pustego pojemnika od 80 do 90kg. |  |
| 5. | Wyposażony w kółka: minimum 4 sztuki oraz uchwyt do transportu. |  |
| 6. | Membrana bezpieczeństwa naczynia wewnętrznego: 6 bar. |  |
| 7. | % współczynnik odparowania netto na dzień nie większy niż 2,3%. |  |
| 8. | Wyposażony w system wytwarzania ciśnienia. |  |
| 9. | Posiada certyfikat TPED, 2010/35/EU. |  |
| 10. | Rękawice kriogeniczne 4 pary: * 2 pary rozmiar S
* 2 pary rozmiar M
 |  |

***\* WYPEŁNIA WYKONAWCA***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

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

 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK Nr 4**

***PAKIET Nr 4 –* Mikroskop optyczny - 2 sztuki**

**zestawienie wymaganych parametrów techniczno - eksploatacyjnych**

Producent: ……………………………

 Model / Typ: …………………………

 Rok produkcji: ***wymagany 2016***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR / WARUNEK** | **PARAMETRY OFEROWANE – opis\*** |
| 1. | Przeznaczony do oglądania osadów moczu |  |
| 2. | Wbudowany oświetlacz LED, pełna regulacja jasności oświetlenia, zapewniająca 100 % równo oświetlonego całego pola widzenia, oddzielne pokrętło regulacji natężenia oświetlenia |  |
| 3. | Łatwy dostęp do systemu oświetlenia, od frontu statywu, bez konieczności jego przekręcania i stosowania narzędzi |  |
| 4. | Obiektywy wolne od abberacji chromatycznej , możliwy zakres powiększeń 40x - 400x |  |
| 5. | Moduł ustawiania ostrości mikro-makro w jednej osi |  |
| 6. | Kondensor Abbego z przysłoną aperturową z wyskalowanymi pozycjami dla danego obiektywu, z ruchem pionowym, |  |
| 7. | Stolik krzyżowy prawostronny, pokrętła x-y w jednej osi, uchwyt preparatu dla 1 lub 2 standardowych szkiełek mikroskopowych |  |
| 8. | nasadka binokularowa, ze zmiennym położeniem wysokości okularów, obracana o 360 º |  |
| 9. | * Regulacja rozstawu okularów
 |  |
| 10. | Pochylenie okularów |  |
| 11 | Okulary szerokokątne o powiększeniu 10x |  |
| 12 | Kabel zasilający odłączalny od statywu |  |
| 13 | Włącznik ON/OFF |  |
| 14 | Możliwość rozbudowy mikroskopu o kontrast azowy i ciemne pole, obiektyw – marker do oznaczania wybranych miejsc w preparacie, okulary o powiększeniu 15X |  |
| 15 | Futerał drewniany lub aluminiowy |  |

***\* WYPEŁNIA WYKONAWCA***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

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

 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK Nr 5**

***PAKIET Nr 5 -* Mikroskop optyczny z torem wizyjnym - 1 sztuka**

**zestawienie wymaganych parametrów techniczno – eksploatacyjnych**

Producent: ……………………………

 Model / Typ: …………………………

 Rok produkcji: ***wymagany 2016***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR / WARUNEK** | **PARAMETRY OFEROWANE – opis\*** |
| 1. | przeznaczony do oglądania osadów moczu |  |
| 2. | wbudowany oświetlacz LED, pełna regulacja jasności oświetlenia, zapewniająca 100 % równo oświetlonego całego pola widzenia, oddzielne pokrętło regulacji natężenia oświetlenia |  |
| 3. | łatwy dostęp do systemu oświetlenia, od frontu statywu, bez konieczności jego przekręcania i stosowania narzędzi |  |
| 4. | obiektywy wolne od abberacji chromatycznej , możliwy zakres powiększeń 40x - 400x |  |
| 5. | moduł ustawiania ostrości mikro-makro w jednej osi |  |
| 6. | kondensor Abbego z przysłoną aperturową z wyskalowanymi pozycjami dla danego obiektywu, z ruchem pionowym,  |  |
| 7. | stolik krzyżowy prawostronny, pokrętła x-y w jednej osi, uchwyt preparatu dla 1 lub 2 standardowych szkiełek mikroskopowych |  |
| 8. | nasadka binokularowa, ze zmiennym położeniem wysokości okularów, obracana o 360 º,  |  |
| 9. | regulacja rozstawu okularów |  |
| 10. | pochylenie okularów |  |
| 11 | okulary szerokokątne o powiększeniu 10x |  |
| 12 | kabel zasilający odłączalny od statywu,  |  |
| 13 | włącznik ON/OFF |  |
| 14 | możliwość rozbudowy mikroskopu o kontrast fazowy i ciemne pole, fluorescencje, obiektyw – marker do oznaczania wybranych miejsc w preparacie |  |
| 15 | możliwość rozbudowy mikroskopu o kontrast fazowy i ciemne pole, fluorescencje, obiektyw – marker do oznaczania wybranych miejsc w preparacie |  |
| 16 | mikroskopowa kamera cyfrowa, kolorowa o rozdzielczości pow.15 mln pikseli, przesyłani eobrazu przez port USB, oprogramowanie do ustawienia parametrów kamery i robienia zdjęć, menu w języku polskim |  |
| 17 | futerał drewniany lub aluminiowy |  |

***\* WYPEŁNIA WYKONAWCA***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

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

 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK Nr 6**

***PAKIET Nr 6 -* Spektrofotometr - 1 sztuka**

**zestawienie wymaganych parametrów techniczno - eksploatacyjnych**

Producent: ……………………………

 Model / Typ: …………………………

 Rok produkcji: ***wymagany 2016***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR / WARUNEK** | **PARAMETRY OFEROWANE – opis\*** |
| 1. | Zakres pracy spektrofotometru 190 -1000 nm |  |
| 2. | Powtarzalność długości fali 0,3 -0,5 nm.  |  |
| 3. | Źródło światła |  |
| 4. | System otwarty |  |
| 5. | Badania pojedyncze lub w seriach |  |
| 6. | pamięć do 100 procedur pomiarowych |  |
| 7. | Możliwość podłączenia spektrofotometru do komputera |  |
| 8. | Standardowe możliwości spektrofotometru: pomiary przy stałej długości fali, analiza ilościowa z krzywymi kalibracji |  |
| 9. | Ekran LCD pozwala na wyświetlenie krzywych kalibracji, wyników i metod.  |  |
| 10. | Wbudowana drukarki |  |
| 11 | Wyposażenie spektrofotometru w kuwety  |  |

***\* WYPEŁNIA WYKONAWCA***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

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

 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK Nr 7**

***PAKIET Nr 7 -* Miniwirówka typu Vortex - 3 sztuki**

**zestawienie wymaganych parametrów techniczno - eksploatacyjnych**

Producent: ……………………………

 Model / Typ: …………………………

 Rok produkcji: ***wymagany 2016***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR / WARUNEK** | **PARAMETRY OFEROWANE – opis\*** |
| 1. | Miniwirówka typu Vortex na co najmniej 12 probówek po 1,5 ml, oraz z rotorkiem na co najmniej 12 probówek po 0,5 ml, oraz na co najmniej 12 probówek na 0,2ml |  |
| 2. | Jednoczesne mieszanie i odwirowywanie próbek. |  |
| 3. | Praca w trybie ciągłym bądź impulsowym |  |
| 4. | Prędkość wirowania 2800 obrotów / minutę |  |
| 5. | Max przyśp. odśr. 450xg |  |

***\* WYPEŁNIA WYKONAWCA***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

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

 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK Nr 8**

***PAKIET Nr 8 -* Wytrząsarka Vortex - 3 szt**

**zestawienie wymaganych parametrów techniczno-eksploatacyjnych**

Producent: ……………………………

Model / Typ: …………………………

Rok produkcji: ***wymagany 2016***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR / WARUNEK** | **PARAMETRY OFEROWANE – opis\*** |
| 1. | Wytrząsarka z czujnikiem podczerwieni |  |
| 2. | Opcja pracy ciągłej |  |
| 3. | Prędkość obrotowa 0-3000obr/min |  |
| 4. | Typ ruchu: obrotowy |  |
| 5. | Nasadka podstawowa |  |

***\* WYPEŁNIA WYKONAWCA***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

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

 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik Nr 9**

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_2016r.

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

 Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNGO SZPITALA KLINICZNEGO**

**IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

**W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy …………………………………………................................…………………………………

Siedziba ……………………………………………………………....................................……………………….

REGON ………………………………....................... NIP …………………………......................……………..

Tel. ………………………………..............…….. Fax ……………….....................……………………...........

Internet …………………..........……………………e-mail …………......................………………………………

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym ……………………………………………Tel ……………..

Osoba upoważniona do podpisania umowy ……………………………………………………………………….

* + 1. W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w części dotyczącej:

## *Pakiet nr 1 – Zamrażarka - 850C – 1 sztuka*

cena bez podatku VAT………………...……………………………………….......….zł

podatek VAT ………% ……………………………….…………………..….…….…..zł

**z podatkiem VAT** …………….……………………….…………………..….…….…..zł

Słownie: …………………….……………………………….…………………..….…………………………………..zł

Koszt instalacji, serwisowania (narawy, przeglądów, konserwacji itp.) i szkolenia brutto …………………….zł

***RAZEM CENA OFERTY*** ……………………………………………………………………………..……...……….zł

Słownie: …………………….……………………………….…………………..….…………………………………..zł

***OKRES GWARANCJI ……………. MIESIĘCY***

***Zamawiający wymaga od Wykonawców wykazania podziału kosztów przy składaniu oferty. Wykonawcy zobowiązani są podać oddzielnie koszt urządzenia i oddzielnie koszt instalacji, szkolenia, serwisowania. Brak podziału kosztów lub zawarcie kosztów szkolenia, instalacji, serwisowania w cenie urządzenia będzie skutkowało odrzuceniem oferty - dotyczy Pakietu nr 1***

## *Pakiet nr 2 - Zamrażarka - 200C – 1 sztuka*

cena bez podatku VAT………………...……………………………………….......….zł

podatek VAT ………% ……………………………….…………………..….…….…..zł

**z podatkiem VAT** …………….……………………….…………………..….…….…..zł

Słownie: …………………….……………………………….…………………..….…………………………………..zł

Koszt instalacji, serwisowania (narawy, przeglądów, konserwacji itp.) i szkolenia brutto …………………….zł

***RAZEM CENA OFERTY*** ……………………………………………………………………………..……...……….zł

Słownie: …………………….……………………………….…………………..….…………………………………..zł

***OKRES GWARANCJI ……………. MIESIĘCY***

***Zamawiający wymaga od Wykonawców wykazania podziału kosztów przy składaniu oferty. Wykonawcy zobowiązani są podać oddzielnie koszt urządzenia i oddzielnie koszt instalacji, szkolenia, serwisowania. Brak podziału kosztów lub zawarcie kosztów szkolenia, instalacji, serwisowania w cenie urządzenia będzie skutkowało odrzuceniem oferty - dotyczy Pakietu nr 2***

## *Pakiet nr 3 – Kriostat na ciekły azot – 1 sztuka*

cena bez podatku VAT………………...……………………………………….......….zł

podatek VAT ………% ……………………………….…………………..….…….…..zł

**z podatkiem VAT** …………….……………………….…………………..….…….…..zł

Słownie: …………………….……………………………….…………………..….…………………………………..zł

Koszt instalacji, serwisowania (narawy, przeglądów, konserwacji itp.) i szkolenia brutto …………………….zł

***RAZEM CENA OFERTY*** ……………………………………………………………………………..……...……….zł

Słownie: …………………….……………………………….…………………..….…………………………………..zł

***OKRES GWARANCJI ……………. MIESIĘCY***

***Zamawiający wymaga od Wykonawców wykazania podziału kosztów przy składaniu oferty. Wykonawcy zobowiązani są podać oddzielnie koszt urządzenia i oddzielnie koszt instalacji, szkolenia, serwisowania. Brak podziału kosztów lub zawarcie kosztów szkolenia, instalacji, serwisowania w cenie urządzenia będzie skutkowało odrzuceniem oferty - dotyczy Pakietu nr 3***

## *Pakiet nr 4 – Mikroskop optyczny - 2 sztuki*

cena za 1 sztukę bez podatku VAT………………...……………………………………….......….zł

podatek VAT ………% ……………………………….…………………..………………...…….…..zł

**Cena ofertowa za 1 sztukę z podatkiem VAT** …………………………………..……...……….zł

**Cena ofertowa za 2 sztuki z podatkiem VAT** …………………………………..……....……….zł

Słownie: …………………….……………………………….………………………………..………..zł

***OKRES GWARANCJI ……………. MIESIĘCY***

## *Pakiet nr 5 – Mikroskop optyczny z torem wizyjnym - 1 sztuka*

cena za 1 sztukę bez podatku VAT………………...……………………………………….......….zł

podatek VAT ………% ……………………………….…………………..….………………..….…..zł

**Cena ofertowa za 1 sztukę z podatkiem VAT** …………………………………..……...……….zł

Słownie: …………………….……………………………….……………………………..…………..zł

***OKRES GWARANCJI ……………. MIESIĘCY***

## *Pakiet nr 6 – Spektrofotometr - 1 sztuka*

cena za 1 sztukę bez podatku VAT………………...……………………………………….......….zł

podatek VAT ………% ……………………………….…………………………..……..….…….…..zł

**Cena ofertowa za 1 sztukę z podatkiem VAT** …………………………………..……...……….zł

Słownie: …………………….……………………………….…………………………………//……..zł

***OKRES GWARANCJI ……………. MIESIĘCY***

## *Pakiet nr 7 – Miniwirówka - 3 sztuki*

cena za 1 sztukę bez podatku VAT………………...……………………………………….......….zł

podatek VAT ………% ……………………………….………………………………....….…….…..zł

**Cena ofertowa za 1 sztukę z podatkiem VAT** …………………………………..……...……….zł

**Cena ofertowa za 3 sztuki z podatkiem VAT** ………………………….………..……...……….zł

Słownie: …………………….……………………………….…………………………..……………..zł

***OKRES GWARANCJI ……………. MIESIĘCY***

## *Pakiet nr 8 – Wytrząsarka z czujnikiem podczerwieni - 3 sztuki*

cena za 1 sztukę bez podatku VAT………………...……………………………………….......….zł

podatek VAT ………% ……………………………….…………………..….…………………..…..zł

**Cena ofertowa za 1 sztukę z podatkiem VAT** ………………………………….……...……….zł

**Cena ofertowa za 3 sztuki z podatkiem VAT** …………………………………..……...……….zł

Słownie: …………………….……………………………….………………………………………...zł

***OKRES GWARANCJI ……………. MIESIĘCY***

1. Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, iż przewidujemy/ nie przewidujemy\* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia
w części ……………. .
5. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 13 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
8. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

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

 *(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

\* w przypadku powierzenia części realizacji zamówienia podwykonawcy należy podać dane podwykonawcy.

*Informacja dla Wykonawcy:*

**Załącznik nr 10**

# *Oświadczenie*

działając w imieniu i na rzecz (nazwa / firma / adres Wykonawcy)

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

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

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

oświadczamy, iż spełniamy warunki, o których mowa w art.44 w powiązaniu z w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, a w tym:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

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

 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 11**

# *Oświadczenie*

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

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

* 1. oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
	2. oświadczamy, że nie wykonywaliśmy bezpośrednio czynności związanych z przygotowaniem prowadzonego postępowania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

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

 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**Załącznik nr 12**

# *Oświadczenie*

działając w imieniu i na rzecz (nazwa / firma / adres Wykonawcy)

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

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

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

Oświadczamy, iż należymy / nie należymy\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w skład której wchodzą następujące podmioty:

1)………………………………………………………………….

2)…………………………………………………………………

3)…………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

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

 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**\*** *należy zaznaczyć właściwą odpowiedź***;** *wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*