

Pakiet nr 1

l.p.	wyszczególnienie	wielkość op./ jednostka miary	ilość	cena jedn netto PLN	wartość netto PLN	VAT %	wartość brutto PLN	nr certyfikatu + nr strony w ofercie	producent
1.	Chusteczki o wymiarach min. 20cmx20cm do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego odpornego na działanie alkoholu. Nasączone roztworem zawierającym 2 alkohole, w tym etanol (zawartość alkoholi min. 60g w 100g płynu). Bez dodatkowych substancji aktywnych, np. aldehydów, związków amoniowych i innych. pH 6-8. Wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi. Spektrum działania: B - EN 13727, MRSA, F (Candida albicans) - EN 13624, Tbc (M.Terrae) - EN 14348, V (Rota, Vaccinia, BVDV, Noro) w czasie do 1 min. <u>Wyrób medyczny kl. IIa</u> . Tuba zawierająca do 200 szt. chusteczek. Budowa tuby ma umożliwiać uzupełnianie chusteczkami z Poz. 2 Nazwa oferowanego asortymentu: ..... ..... Numer katalogowy: .....	sztuka	444.000						
2.	Wkłady uzupełniające do tuby z Poz. 1 zawierające do 200szt. chusteczek (opis jak w Poz. 1) Nazwa oferowanego asortymentu: ..... ..... Numer katalogowy: .....	sztuka	2.089.200						
<b>RAZEM:</b>									

**UWAGA!**

**ZAMAWIAJĄCY**

**DOPUSZCZA PODANIE CENY JEDNOSTKOWEJ NETTO ZA CHUSTECZKĘ/SZTUKĘ W ZAOKRĄGLENIU DO 4 MIEJSC PO PRZECINKU W PLN. WARTOŚĆ NETTO I BRUTTO POWINNA BYĆ PODANA ZGODNIE Z ZAPISAMI SIWZ TJ. DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU.**

WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO PRZELICZENIA ILOŚCI DO PEŁNEGO ROZPOCZĘTEGO OPAKOWANIA W GÓRĘ.

W celu dokonania oceny parametrów jakościowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości minimum 2 tub z pozycji nr 1 oraz 2 wkładów z pozycji nr 2 (próbka powinna być oznaczona nr i poz. pakietu), w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach

Wartość netto: .....

(słownie wartość netto:.....)

Wartość brutto: .....

(słownie wartość brutto:.....)

....., dnia .....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis)

Pakiet nr 2

l.p.	wyszczególnienie	wielkość op./ jednostka miary	ilość	liczba opakowań	cena jedn netto za opakowanie PLN	wartość netto PLN	VAT %	wartość brutto PLN	nr certyfikatu + nr strony w ofercie	producent
1.	<p>Preparat w granulacie z substancją czynną nadsiarczan potasu do dezynfekcji i czyszczenia powierzchni oraz sprzętu medycznego. Bez aldehydów, kwasu octowego, związków amoniowych, biguanidów, chloru, fenolu. Wykazujący kompatybilność materiałową ze stalą nierdzewną, polietylenem, aluminium oraz poliwęglanem, potwierdzoną badaniami laboratoryjnymi. Spektrum działania: B, F (Candida albicans), Tbc (M. Terrae, M. avium – EN 14348) V (Adeno, Polio – EN 14476) w czasie do 15 min. w stężeniu 2%. Możliwość rozszerzenia spektrum o spory w dłuższym czasie działania (w tym C.difficile). Preparat rozpuszczalny w bieżącej wodzie. Roztwór roboczy bezbarwny. Stabilność roztworu roboczego min. 24 godziny. Możliwość zastosowania w pionie żywieniowym. <u>Wyrób medyczny kl. IIa</u>. Opakowania do 50g (na 2 litry roztworu roboczego)</p> <p>Nazwa oferowanego asortymentu:                      .....                      .....</p> <p>Numer katalogowy:                      .....</p>	gramy	33.750							
RAZEM:										

WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO PRZELICZENIA ILOŚCI DO PEŁNEGO ROZPOCZĘTEGO OPAKOWANIA W GÓRĘ.

W celu dokonania oceny parametrów jakościowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbki w ilości minimum 2 opakowania (próbka powinna być oznaczona nr i poz. pakietu), w oryginalnym, nienaruszonym opakowaniu

Wartość netto: .....

(słownie wartość netto:.....)

Wartość brutto: .....

(słownie wartość brutto:.....)

....., dnia .....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis)

Pakiet nr 3

l.p.	wyszczególnienie	wielkość op./ jednostka miary	ilość	cena jedn netto PLN	wartość netto PLN	VAT %	wartość brutto PLN	nr certyfikatu + nr strony w ofercie	producent
1.	Płynny preparat (koncentrat) do manualnego i półautomatycznego mycia endoskopów giętkich. Opakowania do 2 litrów Nazwa oferowanego asortymentu: ..... ..... Numer katalogowy: ..... .....	litr	500						
<b>RAZEM:</b>									

**UWAGA!**

ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA PODANIE CENY JEDNOSTKOWEJ NETTO ZA CHUSTECZKĘ/SZTUKĘ W ZAOKRĄGLENIU DO 4 MIEJSC PO PRZECINKU W PLN.

WARTOŚĆ NETTO I BRUTTO POWINNA BYC PODANA ZGODNIE Z ZAPISAMI SIWZ TJ. DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU.

WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO PRZELICZENIA ILOŚCI DO PEŁNEGO ROZPOCZĘTEGO OPAKOWANIA W GÓRĘ.

W celu dokonania oceny parametrów jakościowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości minimum 2 opakowań - wielkość opakowania - do 2 litrów - (próbka powinna być oznaczona nr i poz. pakietu), w oryginalnym, nienaruszonym opakowaniu

Wartość netto: .....

(słownie wartość netto:.....)

Wartość brutto: .....

(słownie wartość brutto:.....)

[pieczęć firmowa]

## FORMULARZ OFERTOWY

## OFERTĘ SKŁADA:

	<i>Nazwa i adres Wykonawcy</i>
Wykonawca	

Adres:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	

To małe/średnie przedsiębiorstwo	Tak/Nie*
Pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej	Tak/Nie*
Pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej	Tak/Nie*

\*niewłaściwe skreślić

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, którego przedmiotem jest udzielenie zamówienia publicznego pn :

DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI NA OKRES 36 MIESIĘCY  
DLA CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE  
W WARSZAWIE

nr sprawy PN -63/18/MS składamy niniejszą ofertę w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i Istotnymi dla Stron postanowieniami, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy:

Wartość netto PLN: .....

Słownie wartość netto PLN: .....

Wartość brutto PLN: .....

Słownie wartość brutto PLN: .....

W tym:

pakiet nr	wartość netto PLN	wartość brutto PLN
pakiet nr 1		
pakiet nr 2		
pakiet nr 3		

Wartość przedmiotu zamówienia określona na podstawie formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy Istotne dla Stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferujemy termin płatności ..... dni (min. 60 dni) od daty każdorazowego otrzymania faktury wraz z podpisanym bez zastrzeżeń protokołem wykonania usługi.
4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać cały zakres przedmiotu zamówienia siłami własnymi\* /lub przy pomocy podwykonawców\* (należy wówczas wypełnić poniższą tabelę) - \*niepotrzebne skreślić:

Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

Lp.	Powierzony zakres prac	Nazwa podwykonawcy



5. Termin realizacji zamówienia – 36 miesięcy od daty zawarcia umowy

Główne miejsce wykonywania usługi:

CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie , ul. W.K. Roentgena 5

6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczamy, że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwie podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy O Zwalczaniu Nieuczciwej Konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. \*

L.P.	Nazwa dokumentu utajnionego	Uzasadnienie faktyczne i prawne	Dokument potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/
1.			
2.			

W związku z utajnieniem w.w dokumentów oświadczamy, że:

- a/ wymienione wyżej informacje zostały w naszej firmie objęte ochroną jako informacje nieujawnione, objęte tajemnicą przedsiębiorstwa (decyzja/decyzje w załączeniu);
- b/ zastrzeżenie niejawności w.w informacji jest nadal ważne;
- c/ informacje te nie wchodzi w zakres informacji składanych w rejestrach sądowych przez spółki i przedsiębiorstwa, nawet jeśli nasza jednostka nie jest zobowiązana do składania takich dokumentów w rejestrach sądowych;
- d/ informacje te nie dotyczą wymagań stawianych przez Zamawiającego Wykonawcom, jako warunki przystąpienia do postępowania i kryteriów wyboru Wykonawcy;
- e/ po podjęciu decyzji o objęciu w.w informacji tajemnicą przedsiębiorstwa informacje te nie były nigdzie jawnie publikowane, nie stanowiły one części materiałów promocyjnych i podobnych, ani nie zapoznano z nimi innych jednostek gospodarczych i administracyjnych w trybie jawnym.

12. Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

13. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

.....  
(imię nazwisko – stanowisko)

14. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy jest: .....  
(imię nazwisko – stanowisko)

tel. kont. ....

Ofertę składam(-my) na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Na ofertę składają się :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,  
uprawnionej /uprawnionych do występowania w obrocie  
prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania  
o świadczeń woli w jego imieniu)

**NA FAKTURZE VAT NALEŻY PODAĆ:**

- nr umowy, na podstawie, której dostawa została wykonana

\*/ *niepotrzebne skreślić*

.....  
Pieczęć firmowa Wykonawcy

W Y K A Z DOSTAW

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKЦИИ POWIERZCHNI NA OKRES 36 MIESIĘCY  
DLA CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE

przedstawiam wykaz wykonanych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert:

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość brutto dostawy (PLN)	Termin realizacji dostawy		Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana
			Data rozpoczęcia	Data zakończenia	

Do wykazu należy dołączyć dowód potwierdzający, że wymienione dostawy zostały wykonane należycie

data.....

.....  
czytelny podpis lub podpis z pieczęcią imienną  
osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE  
DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY

UMOWA nr ...../2018

zawarta w dniu .....2018 r. w Warszawie pomiędzy:

Centrum Onkologii - Instytutem im. Marii Skłodowskiej – Curie z siedzibą w Warszawie, adres: 02-034 Warszawa, ul. Wawelska 15B, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000144803, NIP 525-000-80-57, Regon 000288366, zwanym dalej „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

.....

a

.....,  
wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ....., ....., Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS ....., Regon ....., NIP ....., o kapitale zakładowym ..... zł, zwanym dalej „Wykonawcą”, w imieniu którego działa:

.....

Wykonawca wybrany został w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawę preparatów do dezynfekcji powierzchni na okres 36 m-cy dla Centrum Onkologii-Instytutu im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie, nr PN-63/18/MS na podstawie art. 10 ust. 1 i art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 tj).

§ 1

Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający nabywa preparaty do dezynfekcji powierzchni (pakiet nr ...) zwane dalej „towarem”, których rodzaj, ilość, cenę brutto oraz ceny jednostkowe określa załącznik nr 1 do umowy.

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy jest dobrej jakości, dopuszczony został do obrotu i do używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
2. Termin przydatności towaru do użytku nie może być krótszy niż ..... miesięcy od daty dostawy.
3. Towar opakowany będzie w odpowiednie opakowania jednostkowe i zbiorcze.
4. Wykonawca dostarczy towar Zamawiającemu na własny koszt i ryzyko pod adres wskazany przez Zamawiającego.

### § 3

1. Odbiór towaru następuje w miejscu określonym przez Zamawiającego. Wykonawcę reprezentuje przy dostawie osoba dostarczająca towar, a Zamawiającego pracownik odbierający towar.
2. Dowodem dostawy towaru jest dokument podpisany przez osobę odbierającą towar w imieniu Zamawiającego, w którym potwierdzony będzie odbiór towaru i jego data.

### § 4

1. Za zakupiony towar Zamawiający zapłaci Wykonawcy sumę cen jednostkowych określonych w załączniku do umowy. Łączna wartość towaru nie może przekroczyć kwoty ..... PLN brutto (słownie złotych: .....).
2. Koszt dostawy i opakowania wliczony jest w cenę towaru.
3. Zapłata za dostarczony towar nastąpi przelewem w terminie 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury w której Wykonawca zobowiązany jest podać numer niniejszej umowy. Wykonawca dostarczy fakturę do Kancelarii Zamawiającego w Warszawie przy ul. W.K. Roentgena 5 lub do Działu Księgowości Zamawiającego w Warszawie przy ul. Wawelskiej 15B.
4. Za datę zapłaty Strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. W przypadku opóźnień terminu płatności Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych, o których mowa w art. 4 pkt. 3) ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.

### § 5

1. Dostawa następować będzie sukcesywnie w okresie 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy, bądź w przypadku nie zamówienia przez Zamawiającego całości towaru w tym okresie, do czasu wykonania umowy, jednak nie dłużej niż przez okres 48 miesięcy.
2. Terminy dostawy, rodzaj i ilość zamawianego towaru oraz inne szczególne warunki Zamawiający ustali w zamówieniach, dostarczonych Wykonawcy faxem na 7 dni przed terminem realizacji dostawy. Do składania zamówień Zamawiający upoważnia Pracownika Sekcji Zaopatrzenia, a do podpisywania faktur – Pracownika .....
3. Do każdej dostawy Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające rodzaj i ilość towaru.
4. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w zamówieniu lub w § 6 ust. 2 zd. 2, Zamawiający może dokonać zastępczego zakupu towaru na koszt i ryzyko Wykonawcy.

### § 6

1. O stwierdzonych wadach ilościowych i jakościowych w dostarczonym towarze Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie, to jest nie później niż w terminie 7 dni od daty ich stwierdzenia.
2. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia reklamacji Zamawiającego w terminie 7 dni liczonych od daty jej otrzymania. W przypadku dostawy towaru wadliwego Wykonawca wymieni ten towar na wolny od wad w powyżej określonym terminie. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych Wykonawca uzupełni brakującą ilość towaru w terminie 5 dni liczonych od daty otrzymania zawiadomienia o braku.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
  - dostarczenia towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem, w tym nie posiadającego określonego w umowie terminu przydatności do użycia,
  - dostarczenia towaru z opóźnieniem.
4. W przypadku wystąpienia osoby trzeciej przeciwko Zamawiającemu z tytułu wad prawnych towaru, Zamawiający powiadomi niezwłocznie Wykonawcę, który przejmie zobowiązania wynikające ze zgłoszonych roszczeń i ponosić będzie odpowiedzialność z tego tytułu.

## § 7

1. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w umowie lub w zamówieniu, o którym mowa w § 5 ust.2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto towaru nie dostarczonego w terminie za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
2. W przypadku nie dokonania wymiany towaru wadliwego na wolny od wad w terminie określonym w § 6 ust. 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu nienależytego wykonania lub niewykonania umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu tytułem kary umownej 20 % wartości brutto niedostarczonego towaru.
4. Zamawiający może potrącać wymagalne kary umowne z należności za dostarczony towar, w przypadku niezapłacenia ich w terminie wskazanym w nocie obciążeniowej.
5. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania za szkodę, której wysokość przekracza zastrzeżone kary umowne.

## § 8

Zamawiający może odstąpić od umowy:

- 1) na podstawie art. 145 ustawy Prawo Zamówień Publicznych składając Wykonawcy odpowiednie oświadczenie na piśmie;
- 2) w przypadku nienależytego wykonywania lub niewykonania umowy przez Wykonawcę z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę, w tym w szczególności dwukrotnego niedostarczenia towaru w terminie lub dwukrotnego dostarczenia towaru niezgodnego z umową w terminie 30 dni od wystąpienia przyczyny odstąpienia.

## § 9

1. Strony dopuszczają zmiany umowy:
  - w zakresie numeru katalogowego towaru,
  - w zakresie nazwy towaru przy zachowaniu jego parametrów,
  - w zakresie sposobu konfekcjonowania towaru,
  - w zakresie liczby opakowań towaru,
  - w zakresie zamiany ilości towaru w ramach wartości i asortymentu określonego w niniejszej umowie, w przypadku zmiany potrzeb Zamawiającego (w przypadku, gdy towar jest określony w kilku pakietach, zmiana może być dokonana w ramach jednego pakietu)
  - w zakresie zastąpienia towaru odpowiednikiem, w przypadku zakończenia lub wstrzymania produkcji, wycofania towaru z obrotu lub wstrzymania dystrybucji z zastrzeżeniem, że odpowiednik będzie posiadał parametry nie gorsze niż określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Powyższe zmiany nie mogą skutkować wzrostem wartości towaru i być niekorzystne dla Zamawiającego.
3. W przypadku zmian, w trakcie realizacji umowy stawek podatku VAT związanych z przedmiotem zamówienia, zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonej na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu o pracę, oraz zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają w/w zmiany, wynagrodzenie netto/brutto, o którym mowa w § 4 umowy, ulegnie odpowiednim zmianom.

4. Każdorazowo przed wprowadzeniem zmiany wynagrodzenia netto/brutto, o której mowa w ust. 3, Wykonawca jest zobowiązany przedstawić Zamawiającemu na piśmie, wpływ zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne na koszty wykonania umowy oraz propozycje nowego wynagrodzenia, z powołaniem się na stosowne przepisy, z których wynikają w/w zmiany. Zmiana wynagrodzenia netto/brutto, o których mowa w niniejszym paragrafie następuje po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego w formie aneksu do umowy.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo żądania obniżenia ceny zakupionego towaru do wysokości ceny promocyjnej ustalonej przez jego producenta. W przypadku nie uwzględnienia tego prawa przez Wykonawcę, Zamawiający może od umowy odstąpić w odniesieniu do towaru, dla którego stosowana jest cena promocyjna.

#### § 10

1. Informacje zastrzeżone przez Strony jako tajemnica przedsiębiorstwa, uzyskane w związku z zawarciem niniejszej umowy oraz jej wykonywania stanowią będą informacje poufne .
2. Strony zobowiązane są do nie ujawniania informacji poufnych jakiegokolwiek osobie trzeciej bez zgody drugiej Strony wyrażonej uprzednio na piśmie.
3. W przypadku ujawnienia informacji poufnej wbrew postanowieniom ustępu poprzedzającego, Strona, która ujawniła informacje poufne ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za szkodę wyrządzoną drugiej Stronie wskutek ujawnienia informacji poufnej.

#### § 11

1. Wykonawca nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, w szczególności na podstawie umowy przelewu wierzytelności, umowy poręczenia, umowy zastawu ani żadnej innej podobnej umowy, wskutek której dochodzi do przeniesienia kwoty wierzytelności przysługującej Wykonawcy na osobę trzecią, w tym do zarządzania i administrowania wierzytelnością.
2. Czynność dokonana z naruszeniem ust. 1 jest nieważna.

#### § 12

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy podlegają będą rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdują przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych, Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE (dot. PAKIETU NR .....)

składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP (protokół z otwarcia ofert)

Zgodne z art. 24 ust. 11 ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI NA OKRES 36 MIESIĘCY  
DLA CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE

oświadczam/y, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt. 23 upzp.

⇒ nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229), z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu, \*

lub

⇒ należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229), z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu,

⇒ i składam (nie składam)\* wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.\*

.....

....., dnia .....2018 r.

.....  
podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do  
reprezentowania Wykonawcy

\*- *niepotrzebne skreślić*



## WYKAZ PRÓBEK ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY

Warszawa, dnia .....

Nazwa Wykonawcy składającego próbki: .....

.....

.....

Lp.	Nazwa artykułu	Nr katalogowy*/	Producent*/	Ilość	pakiet nr ..../ pozycja nr ...	Uwagi

\* / Numer katalogowy i Producent powinny być zgodne: na próbce, w wykazie złożonych próbek i w formularzu cenowym oraz w dokumencie dopuszczającym przedmiot zamówienia do obrotu (jeżeli numer kat. został do niego wpisany)

Jednocześnie informujemy, iż w przypadku nie wybrania naszej oferty w/w próbkę/-i odbierzemy osobiście w ciągu 20 dni od daty ogłoszenia wyniku postępowania (nie wcześniej jednak niż po upływie terminu na wniesienie środków ochrony prawnej)

UWAGA: w przypadku nie odebrania próbki/-ek po upływie 20 dni od daty ogłoszenia wyników postępowania, wyrażamy zgodę na nieodpłatne ich przekazanie użytkownikom CO-I.

Data: .....

.....  
*podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do  
 reprezentowania Wykonawcy)*

pieczęć Wykonawcy

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn:

DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI NA OKRES 36 MIESIĘCY  
DLA CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE

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

Oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń w imieniu Wykonawcy  
lub pieczętka wraz z podpisem

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.

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń w imieniu Wykonawcy  
lub pieczętka wraz z podpisem

**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.

.....  
*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem*

**DODATKOWE INFORMACJE (wypełniać fakultatywnie):**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem*

pieczęć Lidera Konsorcjum

## OŚWIADCZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO WSPÓLNĄ OFERTĘ

W związku z udziałem w realizacji zamówienia jako podmiot składający wspólną ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI NA OKRES 36 MIESIĘCY  
DLA CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE

W imieniu Konsorcjum:

.....  
.....  
(nazwy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną)

Oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelne podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotów składających wspólną ofertę lub pieczęć wraz z podpisem

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.

.....  
Czytelne podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotów składających wspólną ofertę lub pieczęć wraz z podpisem

Załącznik Nr 7a do SIWZ, nr sprawy PN-63/18/MS  
Oświadczenie Podmiotów składających wspólną ofertę

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, data*

.....  
*Czytelne podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotów składających wspólną ofertę lub pieczętka wraz z podpisem*

DODATKOWE INFORMACJE (wypełniać fakultatywnie):

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
*Czytelne podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotów składających wspólną ofertę lub pieczętka wraz z podpisem*

pieczęć Podmiotu udostępniającego zasoby

## OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

W związku z udostępnieniem zasobów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę:.....składającego ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI NA OKRES 36 MIESIĘCY  
DLA CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE

w imieniu .....,  
(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby lub pieczęć wraz z podpisem

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.

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby lub pieczęć wraz z podpisem

**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, data*

.....  
*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby lub pieczętka wraz z podpisem*

**DODATKOWE INFORMACJE (wypełniać fakultatywnie):**

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby lub pieczętka wraz z podpisem*

pieczęć Podwykonawcy

## OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY

W związku udziałem w realizacji zamówienia jako podwykonawca Wykonawcy :..... składającego ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI NA OKRES 36 MIESIĘCY  
DLA CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE

w imieniu .....,  
(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podwykonawcy lub pieczęć wraz z podpisem

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.

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podwykonawcy lub pieczęć wraz z podpisem



**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, data*

.....  
*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń w imieniu Podwykonawcy lub  
pieczęć wraz z podpisem*

**DODATKOWE INFORMACJE (wypełniać fakultatywnie):**

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

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń w imieniu Podwykonawcy lub  
pieczęć wraz z podpisem*

pieczęć Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI NA OKRES 36 MIESIĘCY  
DLA CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę**

w imieniu .....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b Pzp, tj.:

- 1) posiadamy kompetencje lub uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia
- 3) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalając na realizację zamówienia

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**  
(jeżeli dotyczy):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

- 1) .....\* w zakresie : .....\*\*
- 2) .....\* w zakresie : .....\*\*
- 3) .....\* w zakresie : .....\*\*

**W załączeniu oświadczenie/nia o udostępnieniu zasobów.**

\* wskazać podmiot \*\* określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem*

DODATKOWE INFORMACJE (wypełniać fakultatywnie):

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem*

Załącznik Nr 8 a do SIWZ, nr sprawy PN-63/18/MS  
Oświadczenie Podmiotów składających wspólną ofertę



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKЦИИ POWIERZCHNI NA OKRES 36 MIESIĘCY  
DLA CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez podmioty składające  
wspólną ofertę ("konsorcjum")

W imieniu Konsorcjum:

.....  
.....

*(nazwy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną)*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy łącznie warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych tj.:

- 1) posiadamy kompetencje lub uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
- 2) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia
- 3) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalając na realizację zamówienia

.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelne podpisy osób uprawnionych do składania  
oświadczeń w imieniu Podmiotów składających  
wspólną ofertę lub pieczęć wraz z podpisem

Załącznik Nr 8 a do SIWZ, nr sprawy PN-63/18/MS  
Oświadczenie Podmiotów składających wspólną ofertę

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji

.....

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelne podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotów składających wspólną ofertę lub pieczętka wraz z podpisem*

DODATKOWE INFORMACJE (wypełniać fakultatywnie):

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

.....

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelne podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotów składających wspólną ofertę lub pieczętka wraz z podpisem*

pieczęć Podmiotu udostępniającego zasoby

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKЦИИ POWIERZCHNI NA OKRES 36 MIESIĘCY  
DLA CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu  
w zakresie jakim Wykonawcy zostają udostępniane zasoby podmiotu trzeciego

w imieniu .....,  
(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt. 2 i 3 Pzp, tj.:

- 1) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia\*
- 2) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalając na realizację zamówienia\*

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby lub pieczęć wraz z podpisem

\*niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń w imieniu Podmiotu udostępniającego  
zasoby lub pieczętka wraz z podpisem*

**DODATKOWE INFORMACJE (wypełniać fakultatywnie):**

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

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń w imieniu Podmiotu udostępniającego  
zasoby lub pieczętka wraz z podpisem*

pieczęć podmiotu

**Oświadczenie Wykonawcy/Podwykonawcy/Konsorcjum/Podmiot użyczający\*  
potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania**

w imieniu .....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

w związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym  
w trybie przetargu nieograniczonego pn:

DOSTAWA PREPARATÓW DO DEZYNFEKЦИИ POWIERZCHNI NA OKRES 36 MIESIĘCY  
DLA CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUTU IM. MARII SKŁODOWSKIEJ – CURIE W WARSZAWIE  
(nazwa postępowania)

1. Oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy nie orzeczono tytułem środka  
zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne

....., dnia ..... r.

.....  
podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy lub podpis osoby fizycznej

2. Oświadczam, że wobec ww. wykonawcy/ firmy:

- nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*
- wydano wyrok lub decyzję\*  
Jeśli tak: Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub informacja o zawarciu wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

....., dnia ..... r.

.....  
podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy lub podpis osoby fizycznej



3. Oświadczam, że ww. wykonawca/ firma w rozumieniu ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych.

....., dnia ..... r.

.....  
*podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej  
do reprezentowania firmy lub podpis osoby fizycznej*

*\*niepotrzebne skreślić*