D/ZP/38/52B/15

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI i ONKOLOGII w Katowicach**

Nazwa wykonawcy .....................................................................................

Siedziba: ...................................................................................................

REGON .......................................... NIP ....................................................

Tel. ............................................... fax .....................................................

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

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na stałą obsługę prawną szpitala, oferuję realizację przedmiotowego zamówienia:

za cenę netto ......................................................... zł podatek VAT ...............% tj. ................................... zł **Cena ofertowa z podatkiem VAT:** ................................................................zł (słownie:.......................................................................................................................................)

Miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy:

netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

brutto ....................................................... zł

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

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące od dnia podpisania umowy

**Termin płatności:** – do 14 dni od dnia wystawienia faktury wystawionej po zakończeniu miesiąca.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

D/ZP/381/52B/15

Załącznik nr 2

 **WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Imię i Nazwisko | Doświadczenie w obsłudze prawnej szpitali klinicznych (proszę podać okres obowiązywania stałej umowy i jej wartość oraz nazwę szpitala) | Wpis na listę Radców Prawnych (od kiedy) | Informacja o podstawie do dysponowania osobami |
|  |  |  |  |  |

Uwaga: W przypadku wygrania postępowania przez Wykonawcę, wymienione osoby zostaną wpisane do zawartej umowy. W razie konieczności zmiany wymienionych osób na inne, Wykonawca jest zobowiązany do udokumentowania doświadczenia osób zastępujących na przynajmniej takim poziomie, jak osób wpisanych do załącznika.

Data ...........................

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

Podpis i pieczęć Wykonawcy

D/ZP/381/52B/15

Załącznik nr 3

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**Wykaz wykonanych zamówień o podobnym charakterze**

Nazwa wykonawcy: .......................................................................................................

Siedziba:........................................................................................................................

Regon: ............................................................. NIP:......................................................

Tel. ...................................................................Fax:.......................................................

Internet:.............................................................e-mail:...................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Opis zamówienia | Wartość  | Data wykonania  | Miejsce wykonania  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

D/ZP/381/52B/15

Załącznik nr 4

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy: | postępowania o udzielenie zamówienia publicznego D/ZP/381/52B/15 |

Ja, niżej podpisany oświadczam, że wykonawca spełnia warunki, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

D/ZP/381/52B/15

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy: | postępowania o udzielenie zamówienia publicznego D/ZP/381/52B/15 |

Ja, niżej podpisany oświadczam, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.).

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

D/ZP/381/52B/15

Załącznik nr 6

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY
KAPITAŁOWEJ CO WYKONAWCA**

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji

i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

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

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Oświadczam, że wykonawca składający ofertę nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)

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

 podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy