

Wykonawcy zainteresowani  
postępowaniem.....  
strona internetowa.....

Nasz znak: ZOZ.XI.5/272/12/2/18

data:09.05.2018 r.

**DOTYCZY:** Przetarg nieograniczony nr 12/18/ZP Odbiór, transport unieszkodliwianie odpadów medycznych niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne, odpadów komunalnych oraz odpadów kuchennych ulegających biodegradacji

Zgodnie z art. 38 ust. 4 – ustawa „Prawo zamówień publicznych” z dn.: 29.01.2004r. (Tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1579) w sprawie zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, Zamawiający informuje, iż załącznik nr 1 do SIWZ rozstał rozszerzony o jeden punkt „Termin płatności dla wszystkich zaoferowanych pakietów wynosi ..... dni (30 dni, 45 dni)” nowy obowiązujący załącznik nr 1 do SIWZ w załączeniu.

**Termin składania i otwarcia ofert ulega zmianie.**

**Obowiązujący termin składania ofert: 14.05.2018r., do godz.: 10:00.**

**Otwarcia ofert 14.05.2018r., godz.: 11:00.**

Otrzymują:  
1 x aa  
1 x Strona internetowa Zamawiającego

DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Dąbrowie Tarnowskiej  
.....  
Podpis Kierownika Jednostki Zamawiającego

-----  
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

załącznik nr 1 do SIWZ

### FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na ogłoszenie opublikowane w BZP na stronie internetowej ZOZ oraz na tablicy ogłoszeń o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Odbiór, transport unieszkodliwianie odpadów medycznych niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne, odpadów komunalnych oraz odpadów kuchennych ulegających biodegradacji”

Imię i nazwisko: -----

reprezentując firmę (Nazwa firmy, adres): -----

.....Regon:.....Województwo: .....

Powiat:.....tel/fax:.....e-mail: .....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

Oferujemy udzielenie zamówienia na Odbiór, transport unieszkodliwianie odpadów medycznych niebezpiecznych i innych niż niebezpieczne, odpadów komunalnych oraz odpadów kuchennych ulegających biodegradacji za cenę:

Pakiet 1: cena brutto: -----

cena brutto słownie: .....

Pakiet 2: cena brutto: -----

cena brutto słownie: .....

Pakiet 3: cena brutto: -----

cena brutto słownie: .....

1. Termin płatności dla wszystkich zaoferowanych pakietów wynosi ..... dni (30 dni, 45 dni).
2. Wadium zostało wniesione w kwocie: .....Zł., w formie ..... na pakiety: .....
3. Stwierdzamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego zgodnie z założeniami określonymi w SIWZ.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ – akceptujemy warunki w niej określone, nie wnosimy zastrzeżeń, oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. Stwierdzamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla Zamawiającego postanowieniami, (wzorem umowy) i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę uwzględniając przedmiotowe postanowienia.
6. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy: imię i nazwisko: ....., oznaczenie funkcji: .....
7. Imię, Nazwisko i stanowisko osoby/osób, z którymi można kontaktować się przez cały okres trwania umowy: 1) Pan/Pani: ..... tel. ...., e-mail: .....

8. Zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale podwykonawców:  
..... (nazwa firmy podwykonawcy)  
Podwykonawca będzie realizował następujący zakres przedmiotu zamówienia: .....
9. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: .....(wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej lub składający wspólna ofertę)
10. Wykonawca jest małym/ średnim przedsiębiorcą .....
- Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej .....
- Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej .....
11. Spełniamy wszystkie wymogi określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2012r o odpadach (Dz.U.2013 poz. 21 z późn. zm.) – w zakresie dotyczącym przedmiotu zamówienia.
12. Informujemy, że integralną częścią oferty są następujące dokumenty:
- 1) .....
- 2) .....

***UWAGA: Proszę podać konto, na które należy zwrócić wadium:***

.....

Miejscowość i data:.....

\_\_\_\_\_  
(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)