

znak: WAG-II-1-2910-96/261.../BK/2011

Katowice, dnia 15.03.2011 r.

**WYKONAWCY**

dotyczy: zamówienie nr 10/pn/2011 Serwisowanie i naprawa samochodów służbowych Śląskiego OW NFZ

Informuję, iż na stronie internetowej Śląskiego OW NFZ został zamieszczony poprawiony formularz oferty.

Z poważaniem

Z upoważnienia Dyrektora  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
ZASTĘPCA DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH

*Włodzisław Przekulski*

Dane wykonawcy :

.....  
.....

Narodowy Fundusz Zdrowia  
Śląski Oddział Wojewódzki  
ul. Kossutha 13  
40-844 Katowice

**1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie NAPRAW I PRZEGLĄDÓW SAMOCHODÓW SŁUŻBOWYCH ŚÓW NFZ wymienionych w pkt III SIWZ w zakresie:**

Pakiet I  
za kwotę brutto

..... zł

Pakiet II  
za kwotę brutto

..... zł

Pakiet III  
za kwotę brutto

..... zł

zgodnie z załączonym formularzem kalkulacja cenowa oraz formularzem opis przedmiotu zamówienia – przeglądy.

2. **Oświadczamy**, że całość zamówienia będziemy wykonywać w terminie właściwym dla zaoferowanego pakietu.

**Pakiet I** – okres 12 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy.

**Pakiet II** - okres 12 miesięcy, licząc od dnia zawarcia umowy

**Pakiet III**- 12 miesięcy, licząc od dnia 21 kwietnia 2011 r.

3. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w załączonym wzorze umowy oraz w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. **Oświadczamy**, że powierzymy podwykonawcy następującą część zamówienia:

.....\*

\*wypełnić w przypadku wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawcy wskazując część zamówienia powierzoną podwykonawcy.

5. Świadczenie usług będzie ograniczone do granic administracyjnych miasta Katowice oraz miast bezpośrednio graniczących z miastem Katowice tj. Chorzów, Ruda Śląska, Sosnowiec, Siemianowice Śląskie, Czeladź, Mysłowice, Łędziny, Tychy, Mikołów. Miejszem wykonywania usług naprawy i przeglądu będzie: *(należy wpisać dokładny adres)*

.....  
.....

6. **Oświadczamy**, że do wykonywania usług będą używane wyłącznie materiały nowe, oryginalne tj. pochodzące od producenta pojazdu lub co najmniej spełniające wszystkie normy jakościowe, funkcjonalne i techniczne, które spełnia odpowiednia część oryginalna. Wszystkie części użyte podczas wykonania usług muszą być dopuszczone przez producenta pojazdu do stosowania w danym modelu pojazdu.
7. **Oświadczamy**, że spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
8. Oświadczamy, iż dysponujemy osobami posiadającymi niezbędną wiedzę tj. odpowiednio przeszkolonymi. **Osobami tymi dysponujemy na podstawie:** .....  
.....  
(należy wskazać podstawę: umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, umowa z innym przedsiębiorcą tj. podwykonawstwo, udostępnienie pracowników przez inny podmiot itp.).
9. **Oświadczamy**, że naprawy i usługi serwisowe będą wykonywane przez osoby przeszkolone przez producenta pojazdów lub krajowego przedstawiciela producenta pojazdów: Citroen w pakiecie II i KIA w pakiecie III\*. **Oświadczamy**, że dysponujemy co najmniej jedną taką osobą. **Oświadczamy**, że dysponujemy sprzętem i oprogramowaniem diagnostycznym pozwalającym na prawidłową diagnostykę samochodów marki **Citroen oraz KIA**.\*- oświadczenie dotyczy pakietu II i III.
10. Oświadczamy, że skorzystamy\*/nie skorzystamy\* z zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia innych podmiotów w zakresie:\*\*  
.....  
.....  
.....
11. **Oświadczamy**, że termin wykonania naprawy wyniesie nie więcej niż 2 dni licząc od dnia przekazania pojazdu do naprawy. Z zastrzeżeniem zasad określonych we wzorze umowy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych, termin wykonania naprawy nie przekroczy 14 dni od dnia przekazania pojazdu do naprawy. W przypadku, gdy termin wykonania naprawy będzie dłuższy niż 2 dni, do czasu wykonania naprawy zapewnimy bezpłatny pojazd zastępczy.

\*Niepotrzebne skreślić.

\*\*W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów Wykonawca udowodni, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Szczegółowo tę kwestię reguluje pkt V SIWZ.

12. Załącznikami do Formularza oferty są następujące wypełnione formularze, zaświadczenia, wykazy i dokumenty :

- 1) Formularz opis przedmiotu zamówienia – przeglądy.
- 2) Formularz kalkulacja cenowa (dla pakietu I, II i III)\*,
- 3) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp;
- 4) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp. (w przypadku osoby fizycznej),
- 5) Inne dokumenty lub oświadczenia innych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – jeżeli dotyczy,
- 6) pełnomocnictwo osób reprezentujących Wykonawcę (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie/odpis notarialny) - jeżeli dotyczy,
- 7) inne ..... -jeżeli dotyczy

.....  
Imię i nazwisko upelnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

.....  
Data

.....  
podpis