

# OFERTA PRZETARGOWA

## DOSTAWA IMPLANTÓW ORTOPEDYCZNYCH

nr sprawy 4/2012/DZP/39

### ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.  
 Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Tychach  
 ul. Edukacji 102;43-100 Tychy  
 woj. śląskie  
 Telefon: 032 325-51-73  
 Fax: 032 325-52-84  
 NIP: 634-267-03-10  
 REGON: 240872286  
 INTERNET: www.szpitalmegrez.pl  
 e-mail: zp@szpitalmegrez.pl

### WYKONAWCA:

Nazwa : .....

Adres : .....

Województwo: : .....

Telefon : ( ... ) .....

Fax : ( ... ) .....

KRS/Wpis do ewidencji  
 działalności gospodarczej : .....

NIP : .....

REGON : .....

INTERNET : http://.....

E-mail : .....

Nawiązując do ogłoszenia przetargu nieograniczonego na **dostawę implantów ortopedycznych** oferujemy wykonanie dostaw w następujących pakietach zgodnie z formularzem asortymentowo – cenowym:

|             | WARTOŚĆ NETTO | WARTOŚĆ BRUTTO |
|-------------|---------------|----------------|
| PAKIET NR 1 |               |                |
| PAKIET NR 2 |               |                |

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 12 MIESIĘCY**
2. **TERMIN PŁATNOŚCI (30 dni):** ..... dni.
3. **TERMIN WAŻNOŚCI ASORTYMENTU:** .....

4. W przypadku uzyskania zamówienia osobą upoważnioną do podpisania umowy jest (jeżeli nie jest to osoba wymieniona w rejestrze należy dołączyć pełnomocnictwo):
- a) .....  
(imię i nazwisko) ..... (telefon)  
.....  
(stanowisko )
5. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
- a) .....  
(imię i nazwisko) ..... (telefon)  
.....  
(stanowisko )
6. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Jesteśmy związani niniejszą ofertą do daty wskazanej w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.
8. Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść Wzoru Umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia  
.....\*
10. Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzania części zamówienia podwykonawcom\*.
11. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „**Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.**”, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

\* - niepotrzebne skreślić

**12.** Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....

data : .....

podpisano:.....

Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy