

OFERTA PRZETARGOWA**UZUPEŁNIAJĄCA DOSTAWA LEKÓW**

nr sprawy 8/2012/ZZP/PN

ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.
 Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Tychach
 ul. Edukacji 102;43-100 Tychy
 woj. śląskie
 Telefon: 032 325-51-25
 Fax: 032 325-51-26
 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 **uzupełniającą dostawę leków** oferujemy wykonanie dostaw w następujących pakietach zgodnie z formularzem asortymentowo – cenowym:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
PAKIET NR 1		

- 1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** do 23 maja 2013r.
- 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