

**OFERTA PRZETARGOWA****DOSTAWA LEKÓW STOSOWANYCH W PROGRAMACH LEKOWYCH LECZENIA  
PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B I C**

nr sprawy 11/13/ZP/PN

**ZAMAWIAJĄCY:**

MEGREZ Sp. z o.o.  
 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 **dostawę leków stosowanych w programach lekowych leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu b i c** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
<b>Pakiet nr 1</b>		
<b>Pakiet nr 2</b>		
<b>Pakiet nr 3</b>		
<b>Pakiet nr 4</b>		
<b>Pakiet nr 5</b>		

\* - niepotrzebne skreślić



11. Informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia  
.....\*
12. Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom\*.
13. 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.
14. 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

\* - niepotrzebne skreślić