

**OFERTA PRZETARGOWA****USŁUGA WYKONYWANIA POGWARANCYJNYCH PRZEGLĄDÓW  
OKRESOWYCH I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

nr sprawy 14/13/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 **usługę wykonywania pogwarancyjnych przeglądów okresowych i konserwacji sprzętu medycznego** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

	<b>WARTOŚĆ NETTO</b>	<b>WARTOŚĆ BRUTTO</b>
<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

Pakiet nr 6		
Pakiet nr 7		
Pakiet nr 8		
Pakiet nr 9		
Pakiet nr 10		
Pakiet nr 11		
Pakiet nr 12		
Pakiet nr 13		
Pakiet nr 14		
Pakiet nr 15		
Pakiet nr 16		
Pakiet nr 17		
Pakiet nr 18		
Pakiet nr 19		
Pakiet nr 20		
Pakiet nr 21		
Pakiet nr 22		
Pakiet nr 23		
Pakiet nr 24		
Pakiet nr 25		
Pakiet nr 26		
Pakiet nr 27		
Pakiet nr 28		
Pakiet nr 29		
Pakiet nr 30		
Pakiet nr 31		
Pakiet nr 32		
Pakiet nr 33		
Pakiet nr 34		
Pakiet nr 35		
Pakiet nr 36		
Pakiet nr 37		
Pakiet nr 38		

Pakiet nr 39		
Pakiet nr 40		
Pakiet nr 41		
Pakiet nr 42		
Pakiet nr 43		
Pakiet nr 44		
Pakiet nr 45		

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 12 miesięcy od podpisania umowy.**
2. **TERMIN PŁATNOŚCI (30 dni):** ..... dni.
3. 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 )
4. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
  - a) .....  

(imię i nazwisko)
(telefon)

  
 .....  
 (stanowisko )
5. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Jesteśmy związani niniejszą ofertą do daty wskazanej w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. 30 dni od daty terminu składania ofert.
7. 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.
8. Informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia  
 .....\*
10. Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom\*.
11. Oświadczamy, że posiadamy dostęp do części zamiennych dla sprzętu objętego niniejszym postępowaniem,

\* - niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2**

12. Oświadczamy, że posiadamy wymagane uprawnienia, zaświadczenia, kwalifikacje, doświadczenie i przygotowanie zawodowe do wykonywania przeglądów i konserwacji danej aparatury skierujemy do ich wykonywania osoby o odpowiednich kwalifikacjach i przeszkolone w zakresie danego urządzenia oraz – w przypadku wyboru naszej oferty – zobowiązujemy się do dostarczenia Zamawiającemu wymienionych dokumentów w dniu podpisania umowy.
13. Oświadczamy, że wszelkie prace stanowiące przedmiot zamówienia będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta danej aparatury oraz zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. Nr 107, poz. 679),
14. 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.
15. 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