

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

nr sprawy 25/13/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 – powtórka** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 1		
Pakiet nr 2		

* - niepotrzebne skreślić

Pakiet nr 3		
Pakiet nr 4		
Pakiet nr 5		
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		

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,

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 z późn. zm.),

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,**

* - niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

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

* - niepotrzebne skreślić