

OFERTA PRZETARGOWA**WYKONYWANIE USŁUGI NAPRAW SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

nr sprawy 3/14/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 **wykonywanie usługi napraw sprzętu medycznego** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 1		
Pakiet nr 2		
Pakiet nr 3		
Pakiet nr 4		

* - niepotrzebne skreślić

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		
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		
Pakiet nr 46		
Pakiet nr 47		
Pakiet nr 48		
Pakiet nr 49		
Pakiet nr 50		
Pakiet nr 51		
Pakiet nr 52		
Pakiet nr 53		
Pakiet nr 54		
Pakiet nr 55		
Pakiet nr 56		
Pakiet nr 57		
Pakiet nr 58		
Pakiet nr 59		
Pakiet nr 60		
Pakiet nr 61		
Pakiet nr 62		
Pakiet nr 63		
Pakiet nr 64		

Pakiet nr 65		
Pakiet nr 66		
Pakiet nr 67		
Pakiet nr 68		
Pakiet nr 69		
Pakiet nr 70		
Pakiet nr 71		
Pakiet nr 72		
Pakiet nr 73		
Pakiet nr 74		
Pakiet nr 75		
Pakiet nr 76		
Pakiet nr 77		
Pakiet nr 78		
Pakiet nr 79		
Pakiet nr 80		
Pakiet nr 81		
Pakiet nr 82		
Pakiet nr 83		
Pakiet nr 84		
Pakiet nr 85		
Pakiet nr 86		
Pakiet nr 87		
Pakiet nr 88		
Pakiet nr 89		
Pakiet nr 90		
Pakiet nr 91		
Pakiet nr 92		
Pakiet nr 93		
Pakiet nr 94		

Pakiet nr 95		
Pakiet nr 96		
Pakiet nr 97		
Pakiet nr 98		
Pakiet nr 99		
Pakiet nr 100		
Pakiet nr 101		
Pakiet nr 102		
Pakiet nr 103		
Pakiet nr 104		
Pakiet nr 105		
Pakiet nr 106		
Pakiet nr 107		
Pakiet nr 108		
Pakiet nr 109		
Pakiet nr 110		
Pakiet nr 111		
Pakiet nr 112		
Pakiet nr 113		
Pakiet nr 114		
Pakiet nr 115		
Pakiet nr 116		
Pakiet nr 117		
Pakiet nr 118		
Pakiet nr 119		
Pakiet nr 120		
Pakiet nr 121		
Pakiet nr 122		
Pakiet nr 123		
Pakiet nr 124		

Pakiet nr 125		
Pakiet nr 126		
Pakiet nr 127		
Pakiet nr 128		
Pakiet nr 129		
Pakiet nr 130		
Pakiet nr 131		
Pakiet nr 132		
Pakiet nr 133		
Pakiet nr 134		
Pakiet nr 135		
Pakiet nr 136		
Pakiet nr 137		
Pakiet nr 138		
Pakiet nr 139		
Pakiet nr 140		
Pakiet nr 141		
Pakiet nr 142		

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 12 miesięcy od podpisania umowy.**
2. **TERMIN PŁATNOŚCI (60 dni):** dni.
3. **Okres gwarancji na wykonaną usługę naprawy wynosi (min. 6) miesięcy.**
4. **Okres gwarancji na wymienione nowe części:(min.12) miesięcy.**
5. 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)
6. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

* - niepotrzebne skreślić

a)

(imię i nazwisko)

(telefon)

.....

(stanowisko)

7. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Jesteśmy związani niniejszą ofertą do daty wskazanej w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. 30 dni od daty terminu składania ofert.
9. 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.
10. 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 napraw aparatury medycznej i 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,**

* - niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

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