

OFERTA PRZETARGOWA

DOSTAWA LEKU STOSOWANEGO W PROGRAMACH LEKOWYCH LECZENIA PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C – zamówienie uzupełniające

nr sprawy: 21/14/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
**dostawa leku stosowanego w programach lekowych leczenia przewlekłego wirusowego
zapalenia wątroby typu c – zamówienie uzupełniające**

nr sprawy: 21/14/ZP/PN

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych
warunków zamówienia na następujących zasadach:

1. Wartość bruttozł., (słownie:)

w tym: netto: + należny podatek VAT: zł

* - niepotrzebne skreślić

- 2. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie do dnia **29.07.2014r.**
- 3. TERMIN PŁATNOŚCI (60 dni):** dni.
- 4. OKRES WAŻNOŚCI ASORTYMENTU (min 12 mies.):** od daty dostawy.
- 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:**
- 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
.....*
- 11.** Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom*.

12. 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.

13. 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