

OFERTA PRZETARGOWA**DOSTAWA LEKÓW, MATERIAŁÓW APTECZNYCH I OPATRUNKOWYCH -
POWTÓRKA****nr sprawy: 35/14/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
dostawę leków, materiałów aptecznych i opatrunkowych - 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		
Pakiet nr 3		
Pakiet nr 4		

* - niepotrzebne skreślić

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie przez okres od podpisania umowy do dnia:
01.04.2015 (pakiet nr 1)
17.06.2015r. (pakiet nr 2, 3, 4)
2. **TERMIN PŁATNOŚCI** (min. 30 dni): dni.
3. **OKRES WAŻNOŚCI ASORTYMENTU** (min 12 mies.): od daty dostawy.
4. 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)
5. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
 - a)
(imię i nazwisko) *(telefon)*
.....
(stanowisko)
6. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Jesteśmy związani niniejszą ofertą do daty wskazanej w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. 30 dni od daty terminu składania ofert.
8. 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.
9. Informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia
.....*
10. Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom*.

11. 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.

12. 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