

OFERTA PRZETARGOWA

DOSTAWA LEKU INTERFERON BETA 1B STOSOWANEGO

W PROGRAMACH LEKOWYCH

nr sprawy: 40/14/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 Interferon beta 1B stosowanego w programach

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

- 1. Wartość brutto**zł., (słownie:)
w tym: netto: + należny podatek VAT: zł
- 2. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie przez okres 12 m-cy od podpisania umowy.

* - niepotrzebne skreślić

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