

# OFERTA PRZETARGOWA

## DOSTAWA LEKÓW STOSOWANYCH W PROGRAMACH LEKOWYCH LECZENIA

### PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B i C

nr sprawy: 9/15/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 stosowanych w programach lekowych leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B i C nr sprawy: 2/15/ZP/PN

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

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
<b>Pakiet nr 1</b>		
<b>Pakiet nr 2</b>		
<b>Pakiet nr 3</b>		

\* - niepotrzebne skreślić

Pakiet nr 4		
Pakiet nr 5		
Pakiet nr 6		
Pakiet nr 7		

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy
2. **CZAS DOSTAWY:** (max. do 2 dni roboczych) ..... dni robocze.
3. **TERMIN PŁATNOŚCI** (min. 30 dni): ..... dni.
4. **OKRES WAŻNOŚCI ASORTYMENTU** (min 12 mies.): ..... od daty dostawy.
5. Wadium w kwocie ..... PLN w zakresie pakietu nr ..... zostało wniesione do dnia ..... w formie .....
6. Wadium należy zwrócić na konto:
 

**w Banku:**  
 .....  
 .....

**nr rachunku:**  
 .....
7. 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 )
8. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
 

a) ..... (imię i nazwisko) ..... (telefon)

..... (stanowisko )
9. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
10. Jesteśmy związani niniejszą ofertą do daty wskazanej w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. 60 dni od daty terminu składania ofert.

11. 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.

12. Informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia  
.....\*

13. Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom\*.

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, 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