

**OFERTA PRZETARGOWA****Dostawa odzieży ochronnej i obuwia dla pracowników Megrez Sp. z o.o.****nr sprawy: 34/15/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 odzieży ochronnej i obuwia dla pracowników Megrez Sp. z o.o. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

| Nr pakietu<br>(zadania) | Nazwa   | Wartość<br>netto | Wartość<br>VAT | Wartość<br>brutto |
|-------------------------|---|------------------|----------------|-------------------|
| 1                       | Odzież dla personelu<br>medycznego                      |                  |                |                   |
| 2                       | Odzież dla pracowników<br>Techniczno -<br>Gospodarczego |                  |                |                   |

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| 3 | Obuwie dla personelu medycznego                   |  |  |  |
| 4 | Obuwie dla pracowników Techniczno - Gospodarczego |  |  |  |
| 5 | Odzież i obuwie dla ratowników medycznych         |  |  |  |
| 6 | Koszulki  |  |  |  |
| 7 | Ubrania operacyjne bluza + spodnie                |  |  |  |

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie od daty zawarcia umowy przez okres 24 miesiące.
2. **TERMIN DOSTAWY:** (max. 14 dni roboczych) .....dni.
3. **TERMIN PŁATNOŚCI:** (min. 30 dni): ..... dni.
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.

\* - niepotrzebne skreślić

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