

OFERTA PRZETARGOWA

DOSTAWA LEKÓW STOSOWANYCH W PROGRAMACH LEKOWYCH LECZENIA PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C

nr sprawy: 32/15/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 C**

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

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 1		

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od podpisania
umowy

* - niepotrzebne skreślić

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 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