

# OFERTA PRZETARGOWA

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

nr sprawy: 46/15/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 2 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