

OFERTA PRZETARGOWA

DOSTAWA SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

ORAZ SPRZĘTU WIELORAZOWEGO UŻYTKU NA POTRZEBY SZPITALA

nr sprawy: 54/15/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 sprzętu jednorazowego użytku oraz sprzętu wielorazowego użytku na potrzeby Szpitala** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 1		
Pakiet nr 2		

Załącznik nr 2 do SIWZ - ZMIENIONY

Pakiet nr 3		
Pakiet nr 4A		
Pakiet nr 4B		
Pakiet nr 5A		
Pakiet nr 5B		
Pakiet nr 5C		
Pakiet nr 6		
Pakiet nr 7		
Pakiet nr 8		
Pakiet nr 9A		
Pakiet nr 9B		
Pakiet nr 10		
Pakiet nr 11		
Pakiet nr 12		
Pakiet nr 13		
Pakiet nr 14		
Pakiet nr 15		
Pakiet nr 16		
Pakiet nr 17		
Pakiet nr 18		
Pakiet nr 19		
Pakiet nr 20		
Pakiet nr 21		
Pakiet nr 22		
Pakiet nr 23		
Pakiet nr 24		
Pakiet nr 25		
Pakiet nr 26A		
Pakiet nr 26B		

Załącznik nr 2 do SIWZ - ZNIENIONY

Pakiet nr 27		
Pakiet nr 28		
Pakiet nr 29		
Pakiet nr 30		
Pakiet nr 31		
Pakiet nr 32		

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: sukcesywnie przez do dnia 31.08.2016r.**
 2. **TERMIN REALIZACJI DOSTAWY: (max. 3 dni robocze) dni robocze¹.**
 3. **TERMIN PŁATNOŚCI (30 dni): dni¹.**
 4. **OKRES WAŻNOŚCI ASORTYMENTU (min 12 m-cy):m-cy od daty dostawy¹.**
 5. 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)
6. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
 - a)
(imię i nazwisko) (telefon)

.....
(stanowisko)
7. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Jesteśmy związani niniejszą ofertą do daty wskazanej w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. 30 dni od daty terminu składania ofert.
9. Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść Wzoru Umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia

¹ W sytuacji, gdy Wykonawca nie wpisał terminu w punkcie 2, 3 lub 4, to Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje terminy określone przez Zamawiającego w SIWZ (m.in. w formularzu ofertowym).

Załącznik nr 2 do SIWZ - ZMIENIONY

umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia

.....*

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

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)

data :

podpisano:.....

Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

* - niepotrzebne skreślić