

OFERTA PRZETARGOWA**DOSTAWĘ STOŁÓW OPERACYJNYCH Z WYPOSAŻENIEM****nr sprawy: 56/15/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 stołów operacyjnych z wyposażeniem** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 1		
Pakiet nr 2		

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** dni kalendarzowych (max do 35 dni kalendarzowych¹) od podpisania umowy
2. **TERMIN PŁATNOŚCI** (30 dni): dni¹.
3. **OKRES GWARANCJI:** (min 24 m-ce):m-ce od daty dostawy¹.
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.
9. Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom*.
10. 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,**

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

Załącznik nr 2 do SIWZ

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.

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

data :

podpisano:.....

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