

OFERTA PRZETARGOWA**DOSTAWA NICI CHIRURGICZNYCH, SIATEK PRZEPUKLINOWYCH****I HEMOSTATYCZNYCH****nr sprawy: 4/16/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 nici chirurgicznych, siatek przepuklinowych i hemostatycznych
 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych
 warunków zamówienia na następujących zasadach:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 1		
Pakiet nr 2		
Pakiet nr 3		
Pakiet nr 4		

* - niepotrzebne skreślić

Pakiet nr 5		
Pakiet nr 6		
Pakiet nr 7		
Pakiet nr 8		
Pakiet nr 9		
Pakiet nr 10		
Pakiet nr 11		
Pakiet nr 12		
Pakiet nr 13		

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** 18 miesięcy od podpisania umowy
2. **TERMIN PŁATNOŚCI** (min. 30 dni): dni.
3. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA** (min. 1 dzień roboczy, max 3 dni robocze): dni robocze od daty złożenia zamówienia.
4. **OKRES WAŻNOŚCI ASORTYMENTU** (min 12 mies.): 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.

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).

* - niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

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 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