

**OFERTA PRZETARGOWA****DOSTAWA NICI CHIRURGICZNYCH - POWTÓRKA****nr sprawy: 15/16/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 - powtórka**  
 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych  
 warunków zamówienia na następujących zasadach:

	<b>WARTOŚĆ NETTO</b>	<b>WARTOŚĆ BRUTTO</b>
<b>Pakiet nr 1</b>		
<b>Pakiet nr 2</b>		

**1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** 18 miesięcy od podpisania umowy

**2. TERMIN PŁATNOŚCI** (min. 30 dni): ..... dni.

\* - niepotrzebne skreślić

- 3. CZAS DOSTAWY** (min. 1 dzień roboczy, max 3 dni robocze): ..... dni robocze od daty złożenia zamówienia.
- 4. OKRES WAŻNOŚCI ASORTYMENTU** (min 12 mies.): ..... od daty dostawy<sup>1</sup>.
- 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 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\*.

---

<sup>1</sup> 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

**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