

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych

na:

Dostawa leków stosowanych w programie lekowym AMD oraz SM

nr sprawy: 1/18/ZP/PN

ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.
 ul. Edukacji 102;43-100 Tychy
 woj. śląskie
 Telefon: 032 325-51-25
 Fax: 032 325-51-25
 NIP: 634-267-03-10
 REGON: 240872286
 INTERNET: www.szpitalmegrez.pl
 e-mail: zp@szpitalmegrez.pl

WYKONAWCA:

Nazwa :

Adres :

Województwo: :

Telefon : (...)

Fax : (...)

KRS/CiGD :

NIP :

REGON :

INTERNET : http://.....

E-mail :

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		

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: sukcesywnie przez okres **12 miesięcy (dla pakietu**

Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 do SIWZ

nr 1 i 3) oraz 6 miesięcy (dla pakietu nr 2) od podpisania umowy.

- 2. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY:** (max. do 2 dni roboczych) dni robocze.
- 3. OKRES WAŻNOŚCI ASORTYMENTU** (min. 12 m-cy): **m-cy** od daty dostawy.
- 4.** Wadium w kwocie PLN w zakresie pakietu nr zostało wniesione do dnia w formie
- 5.** Wadium należy zwrócić na konto:
w Banku:
.....
nr rachunku:
.....
- 6.** Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (jeżeli nie jest to osoba wymieniona w rejestrze należy dołączyć pełnomocnictwo):
- a)
(imię i nazwisko) (telefon)
.....
(stanowisko)
- 7.** Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
- a)
(imię i nazwisko) (telefon)
.....
(stanowisko)
- 8. Oświadczenie:**
- 1) Zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorze umowy;
 - 2) W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
 - 3) Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
 - 4) 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;
 - 5) Jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres 60 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
- 9.** Informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia*
- 10.** Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez

* - niepotrzebne skreślić

Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 do SIWZ

powierzania części zamówienia podwykonawcom*.

11. 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.

12. 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

* - niepotrzebne skreślić