

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:

**DOSTAWĘ LEKÓW, PRODUKTÓW DIAGNOSTYCZNYCH
I MATERIAŁÓW APTECZNYCH**

nr sprawy: 17/18/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		

Formularz ofertowy**Załącznik nr 2 do SIWZ**

Pakiet nr 3		
Pakiet nr 4		
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		
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 26		
Pakiet nr 27		
Pakiet nr 28		
Pakiet nr 29		
Pakiet nr 30		
Pakiet nr 31		

* - niepotrzebne skreślić

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od dnia 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 powierzenia 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