

**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 dla leków stosowanych w programach lekowych leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu „C”  
nr sprawy: 36/18/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:

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

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

**Formularz ofertowy**

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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\*.

\* - niepotrzebne skreślić

**Formularz ofertowy**

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**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