

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 stosowanych w programach lekowych
leczenia stwardnienia rozsianego (SM)
NR SPRAWY 48/18/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 :

**Wykonawca jest: mikro przedsiębiorstwem,
małym przedsiębiorstwem,
średnim przedsiębiorstwem¹.**

1

Niepotrzebne skreślić

Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikro przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

* - niepotrzebne skreślić

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 1		

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie przez okres 6 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

Formularz ofertowy**Załącznik nr 2 do SIWZ**

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 30 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

* - niepotrzebne skreślić

