

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 odczynników do badań z zakresu grup krwi
wraz z dzierżawą automatycznego analizatora do badań immunotransfuzjologicznych
nr sprawy: 52/18/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:

PAKIET NR 1		WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Załącznik nr 1 do SIWZ	Koszt wszystkich odczynników		
	Koszty dzierżawy aparatu (łącznie)		
	Podłączenie systemu do Szpitalnego systemu informatycznego HIS Infomedica firmy ASSECO		
RAZEM			

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: sukcesywnie przez okres **36 miesięcy** od podpisania umowy.

2. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY: (max. do 5 dni roboczych) dni robocze.

3. PARAMETRY TECHNICZNO-FUNKCJONALNE

Pakiet nr 1:(suma punktów wpisanych z załącznika nr 1A – „Parametry oceniane)

4. 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)

5. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a) (imię i nazwisko) (telefon)
 (stanowisko)

* - niepotrzebne skreślić

6. 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 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
7. Informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia
8. Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom*.
9. 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.
10. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- 1)
 - 2)

* - niepotrzebne skreślić

Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 do SIWZ

- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

data :

podpisano:.....

Pieczęć i podpis osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy