

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 MEBLI, SPRZĘTU ORAZ WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO

nr sprawy: 5/19/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/CEIDG :

NIP :

REGON :

INTERNET : http://.....

E-mail :

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

1

Niepotrzebne skreślić

Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: 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.

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		
Pakiet nr 4		
Pakiet nr 5		
Pakiet nr 6		
Pakiet nr 7		
Pakiet nr 8		
Pakiet nr 9		
Pakiet nr 10		
Pakiet nr 11		

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: (max. 6 tygodni) tygodni od podpisania umowy.**

2. **OKRES GWARANCJI – (min 24 m-ce): m-cy od daty dostawy.**

3. 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)

4. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

a)
(imię i nazwisko)
(telefon)

(stanowisko)

5. **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).
- 6) Informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia

.....²

6. Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom³.
7. 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.
8. 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

² Należy wypełnić lub wpisać nie dotyczy

³ Niepotrzebne skreślić