

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:

**ŁÓŻEK ORAZ SZAFEK DLA ODDZIAŁU CHIRURGII REKONSTRUKCYJNEJ NARZĄDU RUCHU;
APARATU USG NA POTRZEBY ODDZIAŁU CHIRURGII REKONSTRUKCYJNEJ NARZĄDU RUCHU
ORAZ PORADNI PROFILAKTYKI CHOROÓB PIERSI; MYJEK DO KACZEK I BASENÓW NA
POTRZEBY ODDZIAŁÓW
nr sprawy: 30/19/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 / ePUAP :

**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.

* - niepotrzebne skreślić

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		

1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Zamówienie będzie zrealizowane w okresie (max. 6 tygodni): tyg. od dnia podpisania umowy.

2. OKRES GWARANCJI :

- a) (min. 24 m-ce dotyczy pakietów nr 1, 3, 4) m-ce od daty dostawy,
 b) (min. 36 m-cy dotyczy Pakietu nr 2): m-ce od daty dostawy,

3. Wadium w kwocie PLN w zakresie pakietu nr zostało wniesione do dnia w formie

4. Wadium należy zwrócić na konto:

w Banku:

.....

nr rachunku:

.....

5. 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)

6. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

- a) (imię i nazwisko) (telefon)

 (stanowisko)

7. Wszelkie informacje, zawiadomienia, wnioski prosimy kierować na:

adres e-mail..... lub adres ePUAP

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

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.

* - niepotrzebne skreślić

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