

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, PRODUKTÓW DIAGNOSTYCZNYCH
I MATERIAŁÓW APTECZNYCH****nr sprawy: 36/19/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/CiGD :

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.**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		
Pakiet nr 2		
Pakiet nr 3		

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie przez okres 24 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. Wszelkie informacje, zawiadomienia, wnioski prosimy kierować na:

adres e-mail.....

lub adres ePUAP

9. 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).

10. Informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia*

11. Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom*.

12. 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.

13. Wybór oferty prowadzi/nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

* - niepotrzebne skreślić

Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 do SIWZ

Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

.....
Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:

14. 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