

## 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 IMPLANTÓW ORTOPEDYCZNYCH

nr sprawy: 12/20/ZP/PN

## ZAMAWIAJĄCY:

MEGREZ Sp. z o.o.  
 ul. Edukacji 102; 43-100 Tychy  
 województwo: śląskie  
 telefon: 032 325-51-25  
 NIP: 634-267-03-10  
 REGON: 240872286  
 INTERNET: [www.szpitalmegrez.pl](http://www.szpitalmegrez.pl)  
 e-mail: zp@szpitalmegrez.pl

## WYKONAWCA:

Nazwa : .....

Adres : .....

Województwo: : .....

Telefon : ( ... ) .....

KRS/CEIDG : .....

NIP : .....

REGON : .....

INTERNET : http://.....

E-mail : .....

**Wykonawca jest:**                   **mikroprzedsiębiorstwem,  
 małym przedsiębiorstwem,  
 średnim przedsiębiorstwem<sup>1</sup>.**

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

<sup>1</sup> 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.

	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO
Pakiet nr 1		
Pakiet nr 2		
...		

1. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: sukcesywnie przez 18 miesięcy od dnia podpisania umowy.**
2. **TERMIN REALIZACJI DOSTAWY** – max 2 dni robocze od złożenia zamówienia (kryterium oceny oferty)  
..... dni
3. **OKRES GWARANCJI** – (min 12 m-cy): ..... m-cy od daty dostawy.
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)*

6. Wadium w kwocie ..... PLN w zakresie pakietu(ów) nr ..... zostało wniesione do dnia ..... w formie .....

7. Wadium należy zwrócić na konto:

**w Banku:** .....

**nr rachunku:**.....

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) Zawarta w SIWZ 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;
- 4) Jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres 60 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).

5) Informujemy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia .....<sup>2</sup>

9. Informujemy, że zamówienie w całości zrealizujemy we własnym zakresie bez powierzenia części zamówienia podwykonawcom<sup>3</sup>.

10. 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.

11. Wybór oferty prowadzi/nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

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

.....

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

<sup>2</sup> Należy wypełnić lub wpisać nie dotyczy

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić