

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 ENDOPROTEZ STAWÓW KOLANOWYCH I BIODROWYCH**nr sprawy: 16/20/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		

- 1. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** sukcesywnie przez 24 miesiące od dnia podpisania umowy.
- 2. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY** – max 2 dni robocze od złożenia zamówienia (kryterium oceny oferty).....
- 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 w dniu 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
.....²

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

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. 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