

Nr sprawy ZP 3/2010

Data

OFERTA
(wzór)
na
„Dostawę leków”

Nazwa
Wykonawcy

Adres Wykonawcy

ul. kod- miejscowość

województwo..... powiat.....

Nr telefonu

Nr faksu

NUMER NIP NUMER REGON

Nr rachunku bankowego

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym – znak ZP 3/2010 opublikowanego
w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr z dnia r.
na „Dostawę leków”

oferujemy wykonanie następujących części zamówienia za kwotę:

GRUPA 1:

1. wartość netto (słownie:),
2. wartość podatku VAT (słownie:),
3. wartość brutto (słownie:),
4. termin płatności przelew (min. 30 dni)

GRUPA 2:

1. wartość netto (słownie:),
2. wartość podatku VAT (słownie:),
3. wartość brutto (słownie:),
4. termin płatności przelew (min. 30 dni)

itd.

W załączeniu przedstawiamy wykaz oferowanych grup wraz z podaniem cen jednostkowych oraz ich wartości netto, brutto oraz wartości podatku VAT w formie tabelarycznej zgodnie z tabelą zamieszczoną w załączniku nr 4 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki wynikające z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych i nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 w/w ustawy.
5. Oświadczamy, że minimalny okres przydatności do użycia oferowanych leków wynosi 12 miesięcy od daty dostawy.
6. Oświadczamy, że gwarantujemy niezmiennosc cen jednostkowych netto przez okres (min. 12) miesięcy od dnia podpisania umowy.
7. Oświadczamy, że zgodnie z pkt. VIII 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dokonaliśmy wpłaty wadium w formie
W wysokości:.....PLN
(słownie:
.....)
Wadium w formie pieniężnej powinno zostać zwrócone na rachunek bankowy:
.....
8. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie przedmiotu zamówienia w części dotyczącej / że przedmiot zamówienia wykonamy w całości bez udziału podwykonawców.
9. Oświadczamy, że posiadamy aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktów leczniczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami obowiązującymi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dla oferowanych produktów leczniczych oraz że dostarczymy te dokumenty na każde wezwanie zamawiającego w nieprzekraczalnym 5 dniowym terminie od dnia wezwania. / oświadczamy, że posiadamy aktualne inne odpowiednie dokumenty dopuszczające te produkty do obrotu i stosowania oraz że dostarczymy te dokumenty na każde wezwanie zamawiającego w nieprzekraczalnym 5 dniowym terminie od dnia wezwania (w przypadku gdy oferowane produkty nie podlegają ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne).
10. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)
 - e)
 - f)

...

.....
*Podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania oferenta.*