

Nr sprawy ZP 23/2010

Data .....

**OFERTA**  
(wzór)  
na  
**„Dostawę leków – programy lekowe, lamivudyna”**

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 23/2010 zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych nr ..... z dnia ..... r. na „Dostawę leków – programy lekowe, lamivudyna” oferujemy wykonanie następujących części zamówienia za kwotę:

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

*W załączeniu przedstawiamy wykaz 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 produktów leczniczych wynosi 12 miesięcy od daty dostawy.

6. Oświadczamy, że gwarantujemy niezmiennosc cen jednostkowych netto przez okres .....  
( min. 12 ) miesiacy od dnia podpisania umowy.
7. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie przedmiotu zamówienia w czesci  
dotyczącej ..... / że przedmiot  
zamówienia wykonamy w calosci bez udzialu podwykonawców.
8. 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: .....  
.....
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.
10. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- a)
  - b)
  - c)
  - d)
  - e)
  - f)

...

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