

OFERTA

Na wykonanie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa leku – szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) typ 6,11,16,18”.

I. DANE WYKONAWCY

1. Nazwa
2. Adres
3. Osoby reprezentujące:
a) stanowisko
4. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Zamawiającym:
5. Konto bankowe Wykonawcy:
6. Numer Identyfikacji Podatkowej NIP:
7. Nr. Tel.: Nr. Tel. kom.:
8. Nr. Faks: E-mail:

II. OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn.: „Dostawa leku – szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) typ 6,11,16,18”, oferuje wykonanie zamówienia dla Miasta Leszna na warunkach określonych w „Specyfikacji istotnych warunków zamówienia publicznego” sporządzonej przez Zamawiającego oraz poniższych warunkach gdzie:

1. **Cena brutto 1 dawki szczepionki:** zł
(słownie złotych:).
2. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy zgodnie z uzgodnionym harmonogramem szczepień, nie później jednak niż do dnia 30.11.2013 roku.
3. Warunki płatności: przelew, po wykonaniu zamówienia, w terminie do 30 dni od dnia doręczenia faktury przez Zamawiającego.

Ponadto oświadczamy, że :

- a) zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi w SIWZ, w tym z wzorem umowy i że akceptujemy je bez zastrzeżeń,
- b) uważamy się za związanych ofertą do terminu ważności oferty wskazanego w SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty zawrzeć umowę,
- c) posiadamy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.

d) Zgodnie z art. 26 ust. 2d w zw. z art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) oświadczam/y, że:

- **nie należę/ymy** do grupy kapitałowej *
- **należę/ymy** do grupy kapitałowej i w załączeniu składam/y listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej *

Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej, obowiązany jest złożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

Podpis:

.....
*(podpis osób/y uprawnionych
do składania oświadczeń woli)*

....., dnia..... 2013r.

****niepotrzebne skreślić***