

\_\_\_\_\_  
pieczęć wykonawcy

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
we Włocławku  
ul. Kościuszki 26, 87-800 Włocławek  
tel. (54) 411-63-99

## OFERTA

**w sprawie przetargu nieograniczonego na realizację recept lekarskich klientom MOPR w aptece ogólnodostępnej refundowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie we Włocławku.**

Nazwa wykonawcy: \_\_\_\_\_

Siedziba wykonawcy: \_\_\_\_\_

Tel./faks: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:
  - 1.1. Oferujemy realizację zamówienia w aptece pn. \_\_\_\_\_ usytuowanej przy ulicy \_\_\_\_\_, czynnej w godzinach \_\_\_\_\_
  - 1.2. Oferujemy upust w wysokości \_\_\_\_\_ % liczony od ceny detalicznej brutto leków nierefundowanych oferowanych w ww. aptece.
2. Gwarantujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w terminie: **od dnia** \_\_\_\_\_ **do dnia 31 grudnia 2012 r.**
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od dnia otwarcia ofert.
5. Oświadczamy, że zawarte w SIWZ istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na ww. warunkach, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie  
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu

6. Osobą do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań umowy jest:

➤ .....  
tel. kontaktowy, faks: .....  
adres e-mail: .....  
zakres odpowiedzialności: .....  
.....

7. Ustanowionym pełnomocnikiem (liderem) do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania **oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/spółki cywilne) jest:

imię i nazwisko: .....  
telefon: .....  
faks: .....  
uwagi: .....  
.....

8. Oferta została złożona na ..... stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ..... do nr ..... (wraz z załącznikami).

11. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....

Zastrzeżenie wykonawcy:

Zgodnie z art. 96 ust. 4 ustawy - Prawo zamówień publicznych, wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

.....

---

podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie  
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....

.....

.....

..... dnia, .....

---

podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie  
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu