

Załącznik nr 1 – formularz oferty

O F E R T A

I. Dane wykonawcy

Pełna nazwa:			
Adres:			
województwo			
NIP:		REGON:	
strona www:		adres e-mail:	
nr telefonów			

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy przetargu nieograniczonego, na dostawę urządzeń medycznych

III. Informacje dotyczące ceny oferty;

Lp.	Przedmiot zamówienia	cena netto PLN	cena brutto PLN	link do www z dostępnym opisem urządzenia
1.	Łóżko wyciągowe z ramą bałkańską			
2.	Stół zabiegowy			
3.	Ciśnieniomierz			
4.	Pompa infuzyjna			
5.	Kardiomonitor			
6.	Ssak elektryczny			
7.	Materac p/odleżynowy			
8.	Inhalator			
9.	Łóżko szpitalne elektryczne			
10.	Wiertarka ortopedyczna			
11.	Holter			
12.	Wózek transportowy			
13.	Stacja opisowa			
14.	Krzesło szpitalne			
15.	Lodówka			
16.	Szafa lekarska 2 - drzwiowa			
17.	Szafa lekarska 1 drzwiowa			
18.	Taboret obrotowy			
19.	Taboret z podparciem			
20.	Fotel obrotowy			
21.	Ławka łączona dla pacjentów			
22.	Krzesło z możliwością dezynfekcji			
23.	Sofa			
24.	Fotel			
25.	Wózek do sprzątania			
26.	Stelaż do worków na odpady			
27.	szafka przyłóżkowa dla pacjenta ze stolikiem			
28.	Stolik zabiegowy na kółkach			
29.	Balkonik z podparciem pod pachy			
30.	Wózek do transportu chorych leżących			
31.	Wózek dla chorych siedzących			
32.	Przenośnik do przesuwania pacjentów			
33.	Wózek zabiegowy			
34.	Drabinki			
35.	Chodzik -balkonik			
36.	Parawan			
37.	Aparat USG			

oferowany termin realizacji zamówienia (w dniach od daty zawarcia umowy)
oferujemy realizację zamówienia w ciągu _____ dni od daty zawarcia umowy.

IV. Oświadczenia

Oświadczam, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
- w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;

3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
6. zapoznałem się z klauzulą informacyjną z art. 13 RODO opublikowaną na stronie internetowej zamawiającego i akceptuję jego treść, w związku z moim uczestnictwem w postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego.

miejsowość:	
data:	

(podpis pieczęta imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)