

## I. Dane wykonawcy

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

## II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania na dostawę wyposażenia dla Stacji Dializ

## III. Informacje dotyczące ceny oferty;

Lp.	Przedmiot zamówienia	cena netto PLN	cena brutto PLN	link do www z dostępnym opisem urządzenia
1.	p1-krzesło obrotowe z możliwością dezynfekcji			
2.	p2-szafa lekarska 2-drzwiowa			
3.	p3-szafa lekarska 1-drzwiowa			
4.	p4-tabelet obrotowy pokryty zmywalnym materiałem			
5.	p5-ławka- krzesła łączone dla pacjentów			
6.	p6-krzesło szpitalne			
7.	p7-wózek do transportu chorych leżących			
8.	p8-wózek transportowy			
9.	p9-wózek inwalidzki			
10.	p10-lodówka			
11.	p11-parawan			
12.	p12-regał magazynowy			
13.	p13-leżanka lekarska			
14.	p14-inhalator pneumatyczny			
15.	p15-szafka przyłóżkowa z blatem			
16.	p16-lóżko z barierkami bocznymi ze sterowaniem elektrycznym			
17.	p17-kardiomonitor			
18.	p18-stolik			
19.	p19-wózek zabiegowy			
20.	p20-waga siedząca			
21.	p21-lóżko specjalistyczne z wagą			
22.	p22-lampa zabiegowa			
23.	p23-wózek do sprzątnia			
24.	p24-materac przeciwoleżynowy			
25.	p25-fotel obrotowy			
26.	p26-stelaż na worki do odpadów			

## IV. Oświadczenia

Oświadczam, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w zaproszeniu oraz ze wzorze umowy;
- w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- zapoznaliśmy się ze zaproszeniem oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych w wzorze umowy w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
- 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.

miejsce:	
data:	

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