

....., dnia

OFERTA

dla Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego

w Warszawie

I. Dane Wykonawcy

1. Pełna nazwa
2. Adres
3. Województwo
4. Telefon: mail:
5. Regon NIP
6. Osoba reprezentująca Wykonawcę

II. Przedmiot oferty

Dostawa jednorazowych, sterylnych filtrów do stolika Operio-Mobile

do magazynu mieszczącego się w Samodzielnym Publicznym Klinicznym Szpitalu Okulistycznym w Warszawie, ul. Marszałkowska 24/26.

Szczegółową specyfikację zawiera formularz asortymentowo-cenowy stanowiący *załącznik nr 1* do niniejszej oferty.

III. Cena oferty w PLN

Cena oferty zgodnie z załączonym (załącznik 1) formularzem asortymentowo-cenowym wynosi:

Wartość netto PLN + % VAT = wartość brutto PLN

(słownie netto:.....)

(słownie brutto:.....)

Powyższa kwota zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia, w tym koszty:

- 1) oferowanych produktów,
- 2) transportu do miejsca przeznaczenia tj. magazynu mieszczącego się w Samodzielnym Publicznym Klinicznym Szpitalu Okulistycznym w Warszawie, ul. Marszałkowskiej 24/26
- 3) podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami

IV. Oświadczenie:

Oświadczamy, że zaoferowane przez nas wyroby zostały dopuszczone do obrotu i używania na podstawie n/wymienionych dokumentów (karta charakterystyki):

-
-
-

Powyższe dokumenty stanowią załącznik nr do niniejszej oferty.

V. Termin i warunki realizacji przedmiotu zamówienia:

Dostawy towarów będą realizowane sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty zawarcia umowy zgodnie z potrzebami szpitala. Dostawy towaru następować będą w ciągu dni roboczych od dnia zamówienia towaru a w przypadkach nagłych (szczególnych), w dniu następnym od dnia zamówienia po uprzednim uzgodnieniu takiej dostawy.

VI. Gwarancja jakości

Gwarancja jakościowa na poszczególne pozycje przedmiotu zamówienia zostanie udzielona na okres miesięcy od daty dostawy.

VII. Termin płatności

Termin płatności liczony od daty dostawy i wpływu prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego określa się na **30** dni na warunkach określonych we wzorze umowy.

VIII. Ważność oferty

30 dni licząc od daty złożenia oferty.

IX. Załączniki:

1.
2.

X. Poniższe dokumenty są integralną częścią niniejszej oferty:

3.
4.
5.

Pieczętka imienna i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

LP	NAZWA	ILOŚĆ	CENA JEDN. NETTO	WARTOŚĆ NETTO	VAT %	WARTOŚĆ BRUTTO	OFEROWANY PRODUKT (nazwa/typ/nr kat.)*	PRODUCENT (nazwa, kraj pochodzenia)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Jednorazowe, sterylne filtry do stolika Operio-Mobile Jednorazowy, sterylny filtr HEPA kompatybilny z posiadanym przez Szpital urządzenia OperioMobile SterStay firmy Toul Meditech. (Sterile shield LAF 02/LAF 02D; Operio/Stay/Toul 400/300/200)	200 szt.						
	RAZEM							

* Należy wpisać wszystkie informacje charakteryzujące produkt

.....
Pieczątką imienną i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy