

....., 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 pierścieni napinających torebkę przy implantacji soczewek wewnątrzgałkowych**

(Jednorazowe, sterylne pierścienie firmy Morcher służące do stabilizacji torebki przy jej uszkodzeniu lub braku obwódki rzęskowej;  
wykonane z materiału PMMA, umieszczone w jednorazowym iniektorze)

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	EyeJet CTR seria 13 -Typ 13 A 11 mm	40 szt.						
2	Eye Jet CTR Typ 10C pierścień posiadający na obwodzie co 0,15mm osiem wgłębień ( ułatwia usunięcie pozostałości mas korowych)	5 szt.						
3	Eye Jet CTR Typ 10L ( Cionni)	5 szt.						
	<b>RAZEM</b>	50 szt.						

\* Należy wpisać wszystkie informacje charakteryzujące produkt

.....  
Pieczałka imienna i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy