

....., 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 materiałów eksploatacyjnych do sprzętu używanego w SPKSO

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	Żel do EKG w tubkach 250 ml	10 szt.						
2	Elektrody do EKG na piance o średnicy 50 mm z żelalem stałym, jednorazowe dla pacjentów dorosłych	30.000 szt.						
3	Papier termoczuły do drukarki medycznej (rolka) o wymiarach 110 mm x 20 m	70 rolek						
4	Papier termoczuły do drukarki medycznej (rolka) o wymiarach 57 mm x 20 m	240 rolek						
5	Papier termoczuły do drukarki medycznej (rolka) o wymiarach 57 mm x 30 m	236 rolek						
6	Papier do EKG (rolka) o wymiarach 210 mm x 40 m	10 rolek						
7	Papier do EKG (ryza) do NIHON KOHDEN 9020K o wymiarach 115x145x100	60 ryz						

8	Papier do defibrylatora Philips (heart start XL) – kratka, w rolce, 5 cm wysokości	20 rolek						
9	Żel do USG tubka 250 ml	30 szt.						
10	Elektrody do elektrofizjologii Silver Thread ERG 1op.=50 szt.	4 op.						
RAZEM								

* Należy wpisać wszystkie informacje charakteryzujące produkt

.....
*Pieczątka imienna i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*