

---

**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

ZP.232.16.2018

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy :**

Nazwa .....

Siedziba .....

Nr telefonu /faksu .....

Nr NIP .....

Nr REGON .....

e-mail: .....

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie

ul. Mickiewicza 168 , 37-600 Lubaczów

nr NIP : 793-14-00-573

**Zobowiązania Wykonawcy**

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku oraz drobnego sprzętu medycznego :

Zadanie nr 1 - wężyki do pompy tumescencyjnej

Cena netto .....

(słownie .....)

podatek VAT .....

cena brutto .....

(Słownie .....)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

zadanie nr 2 - folia , serwety , maty , podkłady

Cena netto .....

(słownie .....)

podatek VAT .....

cena brutto .....

Słownie .....)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

zadanie nr 3 - Jednorazowa odzież do diagnostyki

Cena netto .....

(słownie .....)

podatek VAT .....

cena brutto .....

(Słownie .....)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

zadanie nr 4 - Jednorazowa koszula do porodu ,podkład ginekologiczny , serwety pod pośladki

Cena netto .....

(słownie .....)

podatek VAT .....

cena brutto .....

(Słownie .....)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

zadanie nr 5 - Jednorazowa pościel , piżamy

Cena netto .....

(słownie .....)

podatek VAT .....

cena brutto .....

(Słownie .....)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

zadanie nr 6 - Introduktory , Elektrody do stymulacji

Cena netto .....

(słownie .....)

podatek VAT .....

cena brutto .....

(Słownie .....)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

zadanie nr 7 - Gąbki garymicynowe

Cena netto .....

(słownie .....)

podatek VAT .....

cena brutto .....

(Słownie .....)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

zadanie nr 8 - CEWNIKI

Cena netto .....

(słownie .....)

podatek VAT .....

cena brutto .....

(Słownie .....)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

zadanie nr 9 - osprzęt do parafiniarki

Cena netto .....

(słownie .....)

podatek VAT .....

cena brutto .....

(Słownie .....)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

zadanie nr 10 - Rurki tracheostomijne , maski krtaniowe

Cena netto .....

(słownie .....)

podatek VAT .....

cena brutto .....

(Słownie .....)

wyliczona na podstawie formularza cenowego

**2. Oświadczam , że :**

2.1. cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia , jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty .

2.2. zapoznaliśmy się zaproszeniem i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

2.3. w przypadku udzielenia zamówienia , zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

2.4. jestem związany z ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

2.5. Akceptujemy termin realizacji zamówienia

2.6. Podana w ofercie cena nie ulegnie zmianie.

---

Podpis i pieczęćka uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

---

Miejscowość, data .....