

.....
pieczęć Wykonawcy (jeżeli posiada)

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

Regon: NIP:

Tel..... Tel. kom.....

Fax..... E-mail:.....

O F E R T A

w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: „Dostawę fantomów medycznych, narzędzi chirurgicznych oraz innych przedmiotów medycznych i dydaktycznych - dla Instytutu Położnictwa i Ratownictwa Medycznego Uniwersytetu Rzeszowskiego”.

1. Składam niniejszą ofertę zgodną z opisem przedmiotu zamówienia oraz oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za cenę:

Zadanie nr 1: Zgrzewarka *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 2: Podajnik łokciowy na płyny dezynfekcyjne i mydło *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 3: Uchwyt do skalpela, nożyczki, kleszczyki kocher, skalpel, pęseta chirurgiczna, pęseta anatomiczna *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 4: Zestaw pierwszej pomocy *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 5: Komoda kąpielowa *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 6: Model noworodka dwupłciowy do pielęgnacji i zabiegów pielęgnacyjnych *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 7: Model noworodka z łożyskiem, symulator do iniekcji dożylnych, dłoni do iniekcji dożylnych, głowa dziecka do iniekcji, symulator do iniekcji śródskórnych-przedramię *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 8: Rękawy do sterylizacji *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 9: Plansze anatomiczne *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 10: Noworodek do nauki karmienia piersią, noworodek do opieki i fizjoterapii ze szwami czaszkowymi, noworodek do nauki noszenia, noworodek (do nauki masażu, pielęgnacji i karmienia piersią)*

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 11: Moduł po mastektomii *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 12: Model do treningu badania ginekologicznego *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 13: Ramię do wstrzyknięć *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 14: Symulator do iniekcji domięśniowych *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 15: Ucho (model), układ krążenia człowieka (model reliefowy), czaszka z rozszczepem szczęki i podniebienia, czaszka człowieka z wodogłowiem, model wcześniaka, model do badania piersi (trzy pojedyncze piersi na podstawie), model fazy rozwoju zarodkowego, model układu pokarmowego, model macicy ze zmianami chorobowymi, model miednicy żeńskiej, kręgi kręgosłupa lędźwiowego z boczno-grzbietowym wypadnięciem *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 16: Czaszka dorosłego (model naczyniowo-nerwowy), model do prezentacji postawy przy unoszeniu ciężarów, model żeńskiego układu rozrodczego z patologiami, model oka z oczodołem i skórą, model noworodka do pielęgnacji, model zmian odleżynowych *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

Zadanie nr 17: Model torsu *

wartość netto zł (słownie.....)

VATzł (słownie.....)

wartość brutto zł (słownie.....)

*** niepotrzebne skreślić.**

2. Oświadczam, że:

- a) zrealizuję przedmiot zamówienia w czasie wskazanym w Siwz.
- b) podana cena zawiera wszystkie składniki niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia i jest ostateczna,
- c) akceptuję warunki płatności zgodnie z zapisami projektu umowy,
- d) zapoznałem się z Siwz i nie wnoszę do niej zastrzeżeń,
- e) akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na jej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- f) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w Siwz,
- g) zapewniam transport zamawianego asortymentu na własny koszt,
- h) część zamówienia dotycząca.....powierzę podwykonawcy.....**

**** wypełnić jeżeli dotyczy**

..... dnia

.....
*podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*