Załącznik nr 2 – Formularz oferty

pieczęć adresowa wykonawcy ..........................................................................................

nazwa i adres siedziby wykonawcy ..........................................................................................

.......................................................................................... ..........................................................................................

nr tel./faxu ..........................................................................................

REGON ..........................................................................................

NIP ..........................................................................................

KRS/CEIDG ..........................................................................................

internet http:// ..........................................................................................

e-mail ..........................................................................................

**Państwowa Wyższa Szkoła**

**Zawodowa w Tarnowie**

**ul. Mickiewicza 8**

**33-100 Tarnów**

# OFERTA

Na podstawie ogłoszenia o zapytaniu ofertowym na **„Dostawę mebli i sprzętu medycznego dla PWSZ w Tarnowie”** – oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymogami zamówienia na następujących warunkach:

**Dostawa mebli i sprzętu medycznego:**

wartość netto ..................................... zł

(słownie: ......................................................................................................................... złotych)

cena brutto ..................................... zł

(słownie: ......................................................................................................................... złotych)

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj, typ, nazwa własna** | **Ilość** | **Wartość jedno-stkowa****zł netto** | **Stawka % VAT** | **Cena jedno-stkowa****zł brutto** | **Łączna cena****zł brutto** |
| 1.  | Łóżko porodowe…………………………………. | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2.  | Fotel ginekologiczny………………………………… | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3. | Inkubator zamknięty………………………………… | 1 szt. |  |  |  |  |
| 4. | Detektor tętna płodu…………………………………. | 1 szt. |  |  |  |  |
| 5. | Parawan i kotara do zapewnienia intymności podczas badania………………………………… | 1 szt. |  |  |  |  |
| 6. | Akcesoria do stabilizacji pozycji ciała pacjenta |  |  |  |  |  |
| a) | pas pomocniczy…………………………………… | 1 szt. |  |  |  |  |
| b) | pas pomocniczy na biodra M………………………………….. | 1 szt. |  |  |  |  |
| c) | pas pomocniczy na biodra L………………………………….. | 1 szt. |  |  |  |  |
| d) | pas spinający nogi………………………………….. | 1 szt. |  |  |  |  |
| e) | podstawka obrotowa pod nogi………………………………….. | 1 szt. |  |  |  |  |
| f) | poduszka obrotowa………………………………….. | 1 szt. |  |  |  |  |
| g) | deska do transferu………………………………….. | 1 szt. |  |  |  |  |
| h) | łatwoślizg rękaw………………………………….. | 1 szt. |  |  |  |  |
| i) | plecak………………………………….. | 1 szt. |  |  |  |  |
| 7. | Ciśnieniomierz oscylometryczny do automatycznego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi…………………………….. | 3 szt. |  |  |  |  |
| 8. | Miednicomierz…………………………….. | 4 szt. |  |  |  |  |
| 9. | Stetoskop położniczy…………………….. | 4 szt. |  |  |  |  |
| 10.  | Sprzęt do nauki pobierania materiału do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii…………………………………. | 1 szt. |  |  |  |  |
| 11. | Sprzęt do nauki pobierania wymazu do oceny biocenozy z pochwy i szyjki macicy oraz wymazu cytoonkologicznego……………………….. | 1 szt. |  |  |  |  |
| 12. | Sprzęt do nauki wykonania gazometrii w tym z krwi pępowinowej………………………. | 1 szt. |  |  |  |  |
| 13. | Sprzęt do nauki zakładania zgłębnika do żołądka w tym u niemowlęcia i noworodka………………………. | 1 szt. |  |  |  |  |
| 14. | Zestaw do odciągania pokarmu z akcesoriami……………………….. | 1 szt. |  |  |  |  |
| 15. | Położnicze udogodnienia porodowe (worek sacco, piłka "fasola")………………………. | 1 szt. |  |  |  |  |
| 16. | Materac/mata gimnastyczna 200x120x5 cm……………………….. | 1 szt. |  |  |  |  |
| 17. | Drabinka gimnastyczna………………………. | 1 szt. |  |  |  |  |
| Razem |  |

1. Na przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji:

a) łózko porodowe: min. ……. miesięcy.

b) pozostałe meble i sprzęt medyczny: min. ……….miesięcy.

1. Przedmiot zamówienia zostanie przez nas dostarczony do ……….tygodni od dnia podpisania umowy.
2. W celu potwierdzenia spełnienia poprzez oferowane dostawy wymagań zapytania ofertowego załączamy do oferty:
	1. załącznik nr 1 wypełniony w zakresie „Parametr oferowany”.
	2. dokumenty (raporty techniczne, karty charakterystyki itp.) – zgodnie z załącznikiem nr 1.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i deklarujemy wykonanie przedmiotu umowy na warunkach w nim zawartych.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców/we współpracy z podwykonawcami\*. Wykaz podwykonawców i opis części zamówienia wykonywanych przez podwykonawców określa załącznik nr ….. do oferty.\*
6. Załącznikami do niniejszej oferty są:
7. **załącznik nr 1 wypełniony w zakresie „Parametr oferowany”.**
8. **dokumentacja** (proszę wymienić): ………………………………………………………………….............
9. .........................................................................................................................................
10. .........................................................................................................................................

................................, dnia...................... ………………………………………..

(pieczęć i podpisy upoważnionego/ych

przedstawicieli wykonawcy)

\* - niepotrzebne skreślić