**…………………………………. Zał. nr 1**

(nazwa lub pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

(nazwa Wykonawcy)

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

(dokładny adres (siedziba) Wykonawcy)

………………………………………………………………….……………………………………………………

(nr KRS lub CEiDG)

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

(telefon, fax, adres e-mail.)

Przedmiot oferty:

**PRZEGLĄD I KONSERWACJA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH AMBULATORIUM 21 WOG ELBLĄG**

**OFERTA CENOWA**

W związku z zaproszeniem do składania ofert dotyczącym postępowania na udzielenie zamówienia składamy ofertę na poniższych warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie wg poniższego formularza ofertowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Numer seryjny** | **Jm** | **Ilość** | **Cena jednost. netto (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **VAT %** | **Wartość brutto (zł)** | |
|  | Spirometr Lungtest Handy | 201600470 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Lampa bakteriobójcza jezdna LB – 301 | 985974 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Lampa bakteriobójcza jezdna VS-312 | 255 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Pompa infuzyjna strzykawkowa PERFUSOR | 22630 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Defibrylator ZOLL AED PLUS | X16D830072 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Defibrylator ZOLL AED PLUS | X18J066724 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Defibrylator Powerheart AED G5S-22A | D00000072495 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Defibrylator HEARTSAVE AED-M M250 | 73237007555 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Kardiomonitor MINDRAY BeneVision N1 | AA3-8B003184 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Negatoskop NGP-11 | 3132/99 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Pulsoksymetr NONIN 8500 | 501038477 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Inhalator M-90 | 186306/L2 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Skrzynia izotermiczna COLDTRAINER T0082/FDH | 191182FH3852 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Skrzynia izotermiczna COLDTRAINER T0056/FDH | 191156FH2157 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Aparat USG do badań FAST | 25051 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Pulsoksymetr VM-2101 | A1702050160 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Szafa chłodnicza z rejestratorem S-100L INOX +R-03 | 61 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Chłodziarka farmaceutyczna MAWI SCHA 601 | 181871 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Szafa chłodnicza 600L STALGAST 880602 | 6246810 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Chłodziarka Gorenje RV2906 | 44030111 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Lodówka 180L ELECTROLUX ER6948C | 52930125 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Defibrylator MINDRAY BeneHeart D3 | EZ-88009697 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | 4110PL1+B28:C42825762 | AS-107587 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Respirator pneumatyczny ParaPAC 200D | 1808073 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Ssak BOSCAROL OB 2012 | 1121810626 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Krzesełko transportowe FERNO S-240E | AS-106599 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Nosze wielofunkcyjne FERNO 4052 | 18N398854 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Transporter noszy  FERNO MONDIAL ST 70 | 18S015812 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Termometr | 10318K50611 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | dozownik tlenu MediFlow ultra II | 201181475 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | dozownik tlenu MediFlow ultra II | 201184889 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Nosze główne Ferno mod.RS-6 | 24FS000156 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Transporter Ferno mod. ST70 | 23C198495 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Krzesełko Ferno mod. S242-E | 24FS000475 | szt | 4 |  |  |  |  | |
|  | Defibrylatotor ZOLL X SERIES | AR231078090 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | Ssak BOSCAROL OB 2012 | 1232311767 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | RESPIRATOR TRANSPORTOWY PARAPAC 310 | 2211031 | szt | 7 |  |  |  |  | |
|  | PRZEPŁYWOMIERZ | T042485989 | szt | 4 |  |  |  |  | |
|  | NOSZE PODBIERAJACE FERNO MOD.S-265 | 24FS000799 | szt | 3 |  |  |  |  | |
|  | GLUKOMETR ACCU CHECK MOD.ACTIVE | GB25222652 | szt | 1 |  |  |  |  | |
|  | TERMOMETR | 62309242 | szt | 1 |  |  |  |  | |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |  |

1. Zobowiązujemy się do realizacji zamówień w terminie wymaganym przez zamawiającego tj**. termin ustalony indywidualnie z Ambulatorium 21 WOG**
2. Miejsce realizacji usługi:  **Ambulatorium 21 WOG, ul. Kwiatkowskiego 15 , 82-300 Elbląg**
3. Akceptujemy warunki płatności zawarte w zapytaniu tj. przelew do 30 dni od daty wystawienia faktury po zrealizowanej dostawie.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia lub zmniejszenia zamawianego asortymentu. 6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty, w tym z istotnymi postanowieniami zamówienia i przyjmujemy warunki w nim określone.

……………………………………… ………………………………………….

Miejscowość i data Podpis (podpisy) osób uprawnionych

do reprezentowania