Załącznik nr 1

………………………………………………

*(miejscowość, data)*

**Wykonawca:**

………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: ………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OFERTA**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie cenowe dotyczące: **Wykonania okresowych przeglądów technicznych i konserwacji aparatury i urządzeń medycznych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. przez okres 12 miesięcy.**

składam ofertę następującej treści:

1. **Oferujemy wykonanie okresowych przeglądów technicznych i konserwacji aparatury i urządzeń medycznych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. o. przez okres 12 miesięcy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr pakietu / poz.** | **Nazwa pakietu** | **Wartość netto (PLN)** | **VAT** | | **Wartość brutto (PLN)** |
| 1 | Urządzenia ssące |  |  | |  |
| 2 | Pompy infuzyjne |  |  | |  |
| 3 | Kardiomonitory, monitory |  |  | |  |
| 4 | Pulsoksymetry |  |  | |  |
| 5 | Aparaty AMBU |  |  | |  |
| 6 | Tlen – osprzęt |  |  | |  |
| 7 | Aparaty EKG, holtery |  |  | |  |
| 8 | Inhalatory |  |  | |  |
| 9 | Aparaty USG |  |  | |  |
| 10 | Lampy |  |  | |  |
| 11 | Aparaty do znieczulenia |  |  | |  |
| 12 | Respiratory wraz z osprzętem |  |  | |  |
| 13 | Defibrylatory wraz z osprzętem |  |  | |  |
| 14 | Łóżka intensywnego nadzoru, rehabilitacyjne, i specjalistyczne, stoły, fotele specjalistyczne i wózki |  |  | |  |
| 15 | Kardiotokografy |  |  | |  |
| 16 | Autoklawy |  |  | |  |
| 17 | Mikroskopy, oftalmoskopy, tonometry i inny sprzęt okulistyczny |  |  | |  |
| 18 | Urządzenia myjąco-dezynfekujące i sterylizujące |  |  | |  |
| 19 | Ultradźwięki |  |  | |  |
| 20 | Laseroterapia |  |  | |  |
| 21 | Magnetroniki |  |  | |  |
| 22 | Prądy |  |  | |  |
| 23 | Lodówki |  |  | |  |
| 24 – poz.1 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.2 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.3 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.4 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.5 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.6 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.7 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.8 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.9 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.10 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.11 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.12 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.13 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.14 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.15 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.16 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.17 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.18 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.19 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.20 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.21 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.22 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.23 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.24 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.25 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.26 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.27 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.28 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.29 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.30 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.31 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.32 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.33 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.34 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.35 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.36 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.37 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.38 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.39 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.40 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.41 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.42 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.43 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.44 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.45 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.46 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.47 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.48 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.49 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.50 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.51 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.52 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.53 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.54 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.55 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.56 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.57 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.58 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.59 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.60 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.61 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.62 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.63 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.64 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.65 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.66 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.67 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.68 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.69 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.70 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.71 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.72 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.73 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.74 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.75 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.76 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.77 | Różne |  |  | |  |
| 24 – poz.78 | Różne |  |  | |  |
|  |  |  | |

1. **Termin wykonania zamówienia:**

**…………………………………………………**

1. **Warunki płatności:**

30 dni od dnia przedłożenia zamawiającemu prawidłowej faktury.

1. **Osoba uprawniona do kontaktów z zamawiającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| email: |  |

1. **Okres gwarancji:**

**……………………………………………….**

1. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu cenowym warunki.
2. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

Załączniki do oferty:

* 1. ……………………………….
  2. ……………………………….

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

***lub***

***Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo***