**FORMULARZ OFERTOWY**

**DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ DO 130 000 ZŁ NETTO.**

**W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe z dnia …………………………………….…… informujemy :**

**Dane dotyczące Oferenta**

Nazwa....................................................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................................................

Nr telefonu/faks......................................................................................................................................

Nr NIP....................................................................................................................................................

Nr REGON.............................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej:………………………………………………..................................................

Strona internetowa: …………………………………………………………................................................

**Zobowiązania oferenta**

Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:

***Dostawa drobnego sprzętu medycznego dla potrzeb UC S.A. - CPV 331***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Jedn.** |  | **Cena** | **Wartość** | **Stawka** | **Wartość** |
| **L.p.** | **Asortyment** | **miary** | **Ilość** | **jedn. netto** | **netto** | **VAT****w %** | **brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 = 4 X 5** | **7** | **8=6+( 6 X 7 )** |
| 1 | Strzykawki do iniekcji 2 ml op. 100 szt | op. | 8 |  |  |  |  |
| 2 | Strzykawki do iniekcji 5 ml op. 100 szt | op. | 15 |  |  |  |  |
| 3 | Strzykawki do iniekcji 10 ml op. 100 szt | op. | 10 |  |  |  |  |
| 4 | Strzykawki do iniekcji 20 ml op. 70 szt | op. | 5 |  |  |  |  |
| 5 | Igły do iniekcji 5 op. 100 szt | op. | 15 |  |  |  |  |
| 6 | Igły do iniekcji 6 op. 100 szt | op. | 10 |  |  |  |  |
| 7 | Igły do iniekcji 7 op. 100 szt | op. | 13 |  |  |  |  |
| 8 | Igły do iniekcji 8 op. 100 szt | op. | 34 |  |  |  |  |
| 9 | Igły do iniekcji 9 op. 100 szt | op. | 4 |  |  |  |  |
| 10 | Worki do moczu  | szt | 11 |  |  |  |  |
| 11 | Cewnik Foley'a 14 | szt | 12 |  |  |  |  |
| 12 | Cewnik Foley'a 18 | szt | 12 |  |  |  |  |
| 13 | Aparat do przetoczeń | szt | 70 |  |  |  |  |
| 14 | Pojemniki na odpady 1l | szt | 50 |  |  |  |  |
| 15 | Pojemniki na odpady 2 l | szt | 70 |  |  |  |  |
| 16 | Pojemniki na odpady 0,5 - 0,7l | szt | 40 |  |  |  |  |
| 17 | Wenflony 0,8 G22  | szt | 55 |  |  |  |  |
| 18 | Wenflony 0,9 G22 | szt | 80 |  |  |  |  |
| 19 | Wenflony 1,1 | szt | 25 |  |  |  |  |
| 20 | Szpatułki jałowe op. 100 szt | op. | 21 |  |  |  |  |
| 21 | Penseta jałowa | szt | 7 |  |  |  |  |
| 22 | Kieliszki do leków op. 75 szt | op. | 60 |  |  |  |  |
| 23 | Żel do usg 500g | szt | 60 |  |  |  |  |
| 24 | Cewnik do tlenu donosowy | szt | 45 |  |  |  |  |
| 25 | Miska nerkowata jednorazowa | szt | 55 |  |  |  |  |
| 26 | Staza automatyczna | szt | 6 |  |  |  |  |
| 27 | Kubki jednorazowe plastikowe op. 100 szt | op. | 49 |  |  |  |  |
| 28 | Maseczki tlenowe dziecięce | szt | 10 |  |  |  |  |
| 29 | Maseczki tlenowe z rurką | szt | 25 |  |  |  |  |
| 30 | Maseczki chirurgiczne op. 50 szt | op. | 100 |  |  |  |  |
| 31 | Rękawice nitrylowe czarne, niebieskie M op. 100 szt | op. | 460 |  |  |  |  |
| 32 | Rękawice nitrylowe czarne, niebieskie S op. 100 szt | op. | 125 |  |  |  |  |
| 33 | Rękawice nitrylowe czarne, niebieskie L op. 100 szt | op. | 90 |  |  |  |  |
| 34 | Rękawice nitrylowe czarne, niebieskie XL op. 100 szt | op. | 90 |  |  |  |  |
| 35 | Nakłuwacz do pomiaru cukru 1,8 mm op. 200 szt. | op. | 11 |  |  |  |  |
| 36 | Termometr bezdotykowy elektroniczny | szt | 9 |  |  |  |  |
| 37 | Worek na wymiociny | szt | 30 |  |  |  |  |
| 38 | Fartuch chirurgiczny | szt | 60 |  |  |  |  |
| 39 | Codofix 3 | szt | 9 |  |  |  |  |
| 40 | Codofix 6 | szt | 11 |  |  |  |  |
| 41 | Codofix 8 | szt | 9 |  |  |  |  |
| 42 | Podkłady higieniczne op. 30 szt | op. | 14 |  |  |  |  |
| 43 | Aparat do pomiaru RR | szt | 10 |  |  |  |  |
| 44 | Mankiet do aparatu RR | szt | 8 |  |  |  |  |
| 45 | Pulsoksymetr | szt | 8 |  |  |  |  |
| 46 | Prześcieradło papierowe w rolce | rolka | 8 |  |  |  |  |
| 47 | Korki do wenflonu op. 100 szt | op. | 4 |  |  |  |  |
|  **Razem** |  | **X** |  |
|  **Podatek VAT ( 8 - 6 )**  |  |

Cena oferty netto ...................................................................................................................................zł (słownie:...................................................................................................................................................)

Podatek VAT...........................................................................................................................................zł

Cena oferty brutto ………………... .................……………......................................................................zł

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

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Dysponuję odpowiednią wiedzą i doświadczeniem, a także odpowiednim potencjałem technicznym, finansowym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania oraz akceptuję warunki udziału w zapytaniu ofertowym i postanowienia umieszczone we wzorze umowy.

 4. Wykonam zamówienie w terminie: od dnia podpisania umowy w okresie 12 miesięcy rzetelnie i z

 należytą starannością.

 5. Termin płatności: 30 dni

 6. Termin usunięcia reklamacji ( liczony od dnia zgłoszenia reklamacji ) *– …………………*

 7. Gwarancja wyrażona w liczbie miesięcy  *- ………………*

 8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec

 osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania

 się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni, od dnia upływu terminu składania ofert.**

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Inne informacje Oferenta:**

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (imię i nazwisko)

 podpis uprawnionego przedstawiciela

 Oferenta