ZAŁĄCZNIK Nr 1

pieczątka firmy

**OFERTA CENOWA**

|  |
| --- |
| **Dostawa baterii i elektrod do defibrylatorów LIFEPAK CR2**  **znak sprawy 520.261.2.47.2023.KM** |

# **Dane oferenta.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | Pełna nazwa firmy |  | | | |
| 2) | Dokładny adres |  | | | |
| 3) | Województwo |  | | | |
| 4) | Adres do doręczeń |  | | | |
| 5) | Osoba do kontaktów  (imię, nazwisko, nr tel.) |  | | | |
| 6) | NIP, REGON |  | | | |
| 7) | Status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.\*\* | *mikro* | *małe* | *średnie* | duże |
| 8) | Oznaczenie Sądu Rejestrowego\*\*\* |  | | | |
| 9) | Nr kierunkowy |  | | | |
| 10) | Nr telefonu / faksu |  | | | |
| 11) | Internet |  | | | |
| 12) | e-mail |  | | | |
| 13) | Nazwa Banku,  nr konta |  | | | |
| 14) | Data sporządzenia  Oferty |  | | | |
| 15) | Adres zamieszkania**\*** |  | | | |
| 16) | PESEL**\*** |  | | | |

\* dotyczy oferenta, który prowadzi działalność gospodarczą jako osoba fizyczna i posiada wpis w CEIDG

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* dotyczy oferenta który prowadzi działalność gospodarczą jako podmiot podlegający wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego

# podpis i stanowisko

# upoważnionego przedstawiciela firmy

…………............................

Miejscowość – data

pieczątka firmy

1. **Cena**

**1**. Cena NETTO za 1 szt. baterii litowej do defibrylatora LIFEPACK CR2 ……….………………….………. zł

**1a**. Cena NETTO za 1 szt. baterii litowej do defibrylatora LIFEPACK CR2 ……………………….. x 20 szt. = ……………………….zł NETTO

+ ………………….. zł pod. VAT (.……%) = ……………………. zł BRUTTO

**2**. Cena NETTO za 1 szt. elektrody wymiennej do CR2……….………………….………. zł

**2a**. Cena NETTO za 1 szt. elektrody wymiennej do CR2……………………….. x 40 szt. = ……………………….zł NETTO

+ ………………….. zł pod. VAT (.……%) = ……………………. zł BRUTTO

**Łączna cena za pozycje 1a + 2a:**

**……………… ZŁ NETTO + …………… ZŁ POD. VAT (… %) = ………………….. ZŁ BRUTTO**

**Wykonawca udziela ….\* miesięcy gwarancji na przedmiot zamówienia, licząc od daty dostawy danej partii do właściwego miejsca dostawy.**

**UWAGA!**

**Wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w Formularzu Oferty i pozostałych Załącznikach powodujących zmianę ich treści spowoduje odrzucenie oferty**

**\* Wykonawca udzieli minimum 12 miesięcznej gwarancji na przedmiot zamówienia (krótszy okres gwarancji skutkuje odrzuceniem oferty).**

# podpis i stanowisko

# upoważnionego przedstawiciela firmy

…………..............................

Miejscowość – data