

# OFERTA

.....  
Nazwa Wykonawcy

.....  
Adres

.....  
Powiat, województwo

.....  
Telefon, fax

.....  
NIP

.....  
REGON

Szpital Powiatowy  
im. Jana Mikulicza w Biskupcu  
ul. Armii Krajowej 8  
11-300 Biskupiec

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **dostawę materiałów i sprzętu medycznego jednorazowego użytku (PN/03/10)**, ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych poz. .... z dnia ..... 2010r.:

1. Oferujemy wykonanie następujących dostaw objętych zamówieniem za cenę brutto:

**Pakiet Nr 1: System dostępu naczyniowego**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 2: Strzykawki, przyrządy do przetoczeń**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 3: Naboje do sterylizacji**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 4: Wskaźniki do autoczytnika 3M**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 5: Etykiety do metkownicy Browne**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 6: Plomby plastikowe do kontenerów**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 7: Papiery rejestracyjne**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 8: Rękawy foliowe i filtry papierowe**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 9: Maski do podawania tlenu**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 10: Maski do podawania tlenu dla noworodków**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 11: Filtry elektrostatyczne**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 12: Rurki tracheostomijne**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 13: Materiały do dermatomów Zimmer**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 14: Końcówki do shavera Stryker**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 15: Pojemniki na zużyty sprzęt medyczny**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 16: Elektrody do czasowej stymulacji serca**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 17: Akcesoria do ssaków Mevacs**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 18: Zestawy do odsysania**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 19: Węże do histeropompy**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 20: Akcesoria do laparoskopu Aesculap**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 21: Próżniociągi położnicze**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 22: Wkłady do systemu ssącego**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 23: Przyrządy do pomp objętościowych Braun**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 24: Przyrządy do pomp objętościowych Cardinal Health**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 25: Cewniki do cystometrii**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 26: Zestawy do wprowadzania elektrod**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 27: Zestawy do gastrostomii**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 28: Sprzęt dla pogotowia**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 29: Pościel jednorazowa**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 30: Kaniule, koreczki, kraniki**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 31: Igły do nakłuć i zestawy do kaniulacji**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 32: Igły do iniekcji**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 33: Igły do punkcji mostka**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 34: Rękawice**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 35: Materiały i odczynniki rtg – światło zielone**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 36: Wskaźniki do sterylizacji**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 37: Opakowania do sterylizacji**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 38: Cewniki, dreny, kanki, worki na mocz, zgłębniki**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 39: Odzież jednorazowa**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 40: Kaniule**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 41: Elektrody i żele**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 42: Sprzęt do intensywnej terapii**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 43: Rurki intubacyjne bez mankieta**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 44: Rurki intubacyjne z mankieta**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 45: Maski krtaniowe**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 46: Akcesoria do Valleylab**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 47: Akcesoria do elektrochirurgii**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 48: Sprzęt dla chirurgii**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 49: Zestawy do punkcji**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 50: Zestawy do cystostomii**

- ..... zł, słownie .....

**Pakiet Nr 51: Pozostałe materiały i sprzęt medyczny**

- ..... zł, słownie .....  
zgodnie z wypełnionym Formularzem cenowym.

2. Zobowiązujemy się do realizacji bieżących dostaw w terminie ..... dni (maks. 14 dni) po zgłoszeniu zapotrzebowania telefonicznie lub faksem.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Oświadczamy, że wykonanie następujących części zamówienia (np. transport), powierzymy podwykonawcom: .....
6. Podane w ofercie ceny będą stałe do dnia 30 czerwca 2010r. W okresie od dnia 1 lipca 2010r. do końca obowiązywania umowy ceny mogą ulec zmianie w okresach nie krótszych niż kwartał. Zmiana nie przekroczy wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za poprzedni kwartał, publikowanego w obwieszczeniu Prezesa GUS w Monitorze Polskim. Zmiana cen materiałów nastąpi jedynie po uzgodnieniu z zamawiającym na podstawie przedłożonych na piśmie dokumentów, złożonych na 14 dni przed wprowadzeniem nowych cen.
7. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
8. Akceptujemy następujące warunki płatności: polecenie przelewu w terminie 30 dni.
9. Osobami uprawnionymi do podpisania umowy po stronie Wykonawcy są: .....
10. Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego postępowania prosimy kierować na adres: .....
11. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - a) Formularz cenowy,
  - b) Oświadczenie zgodne z art. 22 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych,
  - c) Oświadczenie zgodne z art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych,
  - d) Odpis z rejestru lub oświadczenie,
  - e) Zobowiązanie innych podmiotów (*jeżeli dotyczy*),
  - f) Dokumenty firmowe o oferowanych materiałach,
  - g) Wykaz próbek materiałów,
  - h) Dokumenty dopuszczenia do obrotu w Polsce,
  - i) .....

podpisano .....  
(pełnomocniony przedstawiciel)

Dnia .....