

Krasiczyn, dnia 11.04.2018r.

.....,

.....

(Nazwa i adres Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY

Gmina Krasiczyn

37-741 Krasiczyn 177

OFERTA

na realizację zamówienia

o wartości szacunkowej nie przekraczającej 7 000 EURO

na dostawę: 2 szt. Zestawów Torb ratownictwa medycznego PSP-R1, 1 szt. Zestawu uzupełniającego do torby PSP-R1, 2 szt. Deski ortopedycznej, 2 szt. Zestawów Szyn Kramera i 2szt. defibrylatorów.

1. Nazwa (firma) oraz adres oferenta.

.....

.....

NIP:..... REGON:

Telefon

Adres poczty elektronicznej:

.....

2. Kalkulacja cenowa Oferenta za realizację przedmiotu zamówienia:

Oferuję dostawę towarów składających się na przedmiot zamówienia za następującą cenę:

Lp	Zakres rzeczowy	Jed. miary	Ilość	Cena netto (PLN)	Podatek VAT (%)	Cena brutto (PLN)
1	Zestaw torby ratownictwa medycznego PSP-R1, wg Standardu 2013.	szt.	2			
2	Zestaw uzupełniający do torby ratownictwa medycznego PSP-R1, wg Standardu 2013.	szt.	1			
3	Deska ortopedyczna, wg Standardu 2013.	szt.	2			
4	Szyny Kramera, wg Standardu 2013.	szt.	2			
5	Defibrylator AED Philipsa HeartStart FRx (kompletny zestaw z bateriami pomocniczymi, kompletem elektrod, instrukcjami w języku polskim),	szt.	2			

	wg Standardu 2013.					
Ogółem wartość zamówienia		X	X			

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia: **do 15 maja 2018 r.**
4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczenie o wpisie do Rejestracji Wyrobów Medycznych zgodnie z aktualną ustawą o wyrobach medycznych znajdujących się w wyposażeniu torby PSP - R1.
6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
 - a) dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowane towary wymagań Zamawiającego (karta produktu),
 - b) wykaz wyposażenia zestawu ratownictwa medycznego PSP-R1,
 - c) wizualizacja przedmiotu dostawy.

Krasiczyn, dnia2018r.

.....

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)