Znak sprawy ZO/5/2020 Załącznik nr 1

## FORMULARZ OFERTY

### Nazwa i adres Zamawiającego

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice

#### Nazwa przedmiotu zamówienia:

Dostawa sprzętu medycznego w ramach

Projektu pt. „Opolska Mama i Dziecko (region południowy)

#### Tryb postępowania:

#### Zapytanie ofertowe

#### Nazwa i adres Wykonawcy

|  |
| --- |
|  |

......................................................................

......................................................................

......................................................................

*(pieczęć Wykonawcy)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Część 1 zamówienia – „Laktator dwufazowy z walizka – 2 szt.”

Cena netto:……...................zł (słownie: …………………………………….…………….),

VAT: ………………………… zł (słownie:..............................................................),

Cena brutto: ………………....zł (słownie: …………………………………………....……….),

Termin płatności : 30 dni od daty dostarczenia faktury.

Część 2 zamówienia – „Urządzenie do ćwiczeń mięśni miednicy – 1 szt.”

Cena netto:……....................zł (słownie: …………………………………….…………….),

VAT: ………………………… zł (słownie:..............................................................),

Cena brutto: ………………....zł (słownie: …………………………………………....……….),

Termin płatności : 30 dni od daty dostarczenia faktury.

**Część 3 zamówienia – „Elektrostymulator do ćwiczeń mięśni dna miednicy – 1 szt.”**

**wraz z elektrodami -300 szt.**

Cena netto:……....................zł (słownie: …………………………………….…………….),

VAT: ………………………… zł (słownie:..............................................................),

Cena brutto: ………………....zł (słownie: …………………………………………....……….),

Termin płatności : 30 dni od daty dostarczenia faktury.

**Część 4 zamówienia – „Ultrasonograf urologiczny (skaner pęcherza) – 1 szt.**

Cena netto:……....................zł (słownie: …………………………………….…………….),

VAT: ………………………… zł (słownie:..............................................................),

Cena brutto: ………………....zł (słownie: …………………………………………....……….),

Termin płatności : 30 dni od daty dostarczenia faktury.

* 1. Termin wykonania zamówienia: max. do 14 dni od dnia podpisania umowy
  2. Termin płatności: 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
  3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
  4. Ofertę niniejszą składam na ….......... kolejno ponumerowanych stronach.
  5. Załącznikami do niniejszej oferty są: ...................................

..................................,dnia .........................................

.......................................................................................

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy)

# 