**Załącznik nr 1**

POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA O WARTOŚCI NIE PRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY 130 000 zŁ

FORMULARZ

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

*( nazwa wykonawcy )*

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

*( siedziba wykonawcy )*

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

**Kierownik M-G SPZOZ**

**w Staszowie**

**O F E R T A CENOWA**

**dotyczy zamówienia, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł.**

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu o udzieleniezamówienia pn.

***Dostawa urządzenia do aktywnej, domowej terapii podciśnieniowej dla M-G SPZOZ w Staszowie***

oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres zamówienia**  | **ilość** | **Cena netto [zł]** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto [zł]** |
| urządzenie do aktywnej, domowej terapii podciśnieniowej o parametrach:* urządzenie do podciśnieniowej terapii ran,
* urządzenie przenośne wyposażone w pasek/torbę do zawieszenia na ramię,
* waga urządzenia maksymalnie 2 kg,
* zasilanie aparatu 230V/50Hz,
* zasilanie akumulatorowe/akumulator wbudowany w urządzenie. Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym minimum 2 godziny,
* tryby pracy:
* ciągły z utrzymaniem zadanej wartości podciśnienia,
* przerywany, pulsacyjny,
* panel sterujący z możliwością blokady przed przypadkowymi zmianami parametrów i przed wyłączeniem
* wartość ciśnienia – regulowana w zakresie od 50 do 200 mmHg,
* kontrola podciśnienia bezpośrednio w ranie,
* urządzenie wyposażone w alarmy:
* niskiego ciśnienia,
* wysokiego ciśnienia,
* nieszczelności,
* zapełnienia zbiornika na wydzielinę,
* rozładowania akumulatora,
* terminu serwisowania/kontroli urządzenia.
 | 1 |  |  |  |

Łączne wynagrodzenie ofertowe netto …………………………………………………… (słownie: …………………………………………………………………...…………złotych).

Łączne wynagrodzenie ofertowe brutto …………………………………………………… (słownie:…………….………………………………………………………………..złotych).

1. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
3. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowyw miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Inne ustalenia: ....................................................................................................

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

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

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

Podpisano

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

*( upoważniony przedstawiciel)*

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

*( adres )*

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