**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, ...............................................