***DZ-267-19/18***

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

Ja / My \* niżej podpisani

……………………………………………………………………………………………………………..……………….................

………………………………………………………………………….………………………………………………..……………..…

z siedzibą w …………………………………………………………………………………………………………………………..

składam/my\* niniejszą ofertę na dostawę, wniesienie, **fantomu szczura wraz z wyposażeniem w zakresie zadania nr 1** *(producent, model, kraj pochodzenia, rok produkcji): ………………..………..……*

*i/lub*

**3 zestawy fantomów do nauki intubacji noworodków, oraz 2 zestawy manekinów do resuscytacji w zakresie zadanie nr 2**  *(producent, model, kraj pochodzenia, rok produkcji): ……………………………………* \*

*i/lub*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Opis** | **Oferowana liczba sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Całkowita wartość netto** | **Stawka****podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| *I* | *II* | *III* | *IV* | *V* | *VI* | *VII* | *VIII* |
| **Zadanie nr 1** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Fantom szczura wraz z wyposażeniem | zgodnie z Załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego | 1 |  |  |  |  |
| **Zadanie nr 2** |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Fantom do nauki intubacji noworodków | zgodnie z Załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego | 3 |  |  |  |  |
| 2 | Manekin do nauki intubacji | zgodnie z Załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego | 2 |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  | RAZEM: |  |

**Termin wykonania przedmiotu zamówienia dla zadania nr 1 wynosi………………………….tygodni.**

**Termin wykonania przedmiotu zamówienia dla zadania nr. 2 wynosi………………………….tygodni.**

 Oferujemy okres gwarancji i rękojmi …………….. miesięcy.

Ponadto oświadczamy, że:

* Oferta jest ważna 30 dni od daty złożenia.
* Akceptuję/akceptujemy zapisy projektu umowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do wyżej wskazanego zapytania ofertowego i w przypadku, gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązuję się/zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

..................................................... …………………………………………..

 *miejscowość i data pieczęć i podpis Wykonawcy*

\*/ niepotrzebne skreślić