………………………………………

(pieczęć oferenta wraz z adresem i telefonem)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zakup i sukcesywna dostawa jednorazowych materiałów medycznych
dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie**

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia za cenę:

**Zadanie 1: Pojemniki na odpady medyczne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 2: Cewniki**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 3: Rękawiczki**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 4: Dreny**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 5: Żel EKG,USG**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 6: Zestawy zabiegowe**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 7:Testy ureazowe**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 8: Jednorazowe artykuły ginekologiczne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 9: Szczoteczki chirurgiczne do mycia rąk**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 10: Akcesoria laryngologiczne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 11: Zestaw do biopsji gruboigłowej**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 12: Szkiełka mikroskopowe**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 13: Worki do zbiórki moczu, zestawy do lewatywy**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 14: Przedłużacze do pomp infuzyjnych**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 15: Materiały jednorazowe do zabiegów termolezyjnych**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 16: Osłona na przewody**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni.

**Zadanie 17: Osłona na głowicę USG**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 18: Papier do EKG, KTG, USG**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 19: Podkłady, prześcieradła jednorazowe**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 20: Fartuchy, ubrania chirurgiczne, maseczki chirurgiczne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 21: Serwety operacyjne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni dostawy: ……..dni

**Zadanie 22: Przyrząd do przetaczania**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 23: Nici chirurgiczne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 24: Nici chirurgiczne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 25: Nici chirurgiczne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 26: Nici chirurgiczne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 27: Siatka chirurgiczna przepuklinowa**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 28: Zgłębnik żołądkowy**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 29: Elektrody EKG**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 30: Błony RTG**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 31: Odczynniki RTG**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 32: Obłożenia chirurgiczne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 33: Materiały sanitarne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 34: Ochraniacze na obuwie**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 35: Kieliszki na leki**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 36: Fartuch flizelinowy**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 37: Opaska pacjenta**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 38: Fartuch foliowy**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 39: Czepek medyczny**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 40: Koszula pacjenta**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 41: Spodnie do kolonoskopii**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 42: Śliniaki**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 43: Maszynki do golenia**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 44: Zestaw do inhalacji**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 45: Maski do podawania tlenu dla dorosłych**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 46: Maski do ambu**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 47: Rurki ustno - gardłowe**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 48: Rurki tracheostomijne**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 49: Rurki intubacyjne i maski krtaniowe**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 50: Zatyczki do cewników**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 51: Jednorazowe wkłady do ssaka**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 52: Artykuły higieniczne jednorazowe**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

Deklarowana chłonność:………………..

**Zadanie 53: Pieluchomajtki**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

Deklarowana chłonność:………………..

**Zadanie 54: Pieluchomajtki o zwiększonej chłonnści**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

Deklarowana chłonność:………………..

**Zadanie 55: Nakłuwacze jednorazowe**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 56: Strzykawki 20 ml**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 57: Pościel jednorazowa**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 58: Materiały jednorazowe do respiratora**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 59: Igła do znieczuleń**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 60: Preparat do utrwalania badań cytologicznych**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 61: Pęseta jednorazowa**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 62: Woda do inhalacji tlenem**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 63: Opaska do rurki tracheostomijnej**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 64: Koreczki luer**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 65: Opatrunki pod rurkę tracheostomijną**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 66: Dreny do ssaka**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 67: Jednorazowe wkłady do ssaka**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 68: Jednorazowe wkłady do ssaka**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

**Zadanie 69: Opatrunek do fiksacji cewników nosowych**

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

Czas dostawy: ……..dni

1. Oświadczamy, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

\* Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców

1. Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu dostawy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Uważamy się związani ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **30 dni** od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
6. Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach (jeżeli dotyczy) ........................... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstw** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
7. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że wadium zostało wniesione w następującej formie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kwota wadium | Forma wniesienia wadium | Numer rachunku, na który należy dokonać zwrotu wadium |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:

…………………………………………………………………………………………….

1. W przypadku wybrania naszej oferty podajemy nazwę i numer rachunku bankowego, który należy wpisać do umowy:

……………………………………………………………………………………………..

Oferta liczy ....................... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są:

1. ..................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................

3. ..................................................................................................................................

4. ..................................................................................................................................

5. ..................................................................................................................................

 .......................... dnia ……………….

*(miejscowość)*

……………………….…………

*(podpis Wykonawcy)*