

.....dnia.....

.....

.....

(Nazwa i adres Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY

**Gmina Radymno**

**ul. Lwowska 38**

**37-550 Radymno**

## **OFERTA**

**na realizację zamówienia**

**o wartości szacunkowej nie przekraczającej 30 000 EURO**

na dostawę 5 zestawów ratownictwa medycznego PSP-R1 i 2 defibrylatorów LIFELINE

- **Nazwa (firma) oraz adres oferenta.**

.....  
.....

NIP:..... REGON: .....

Telefon .....

Adres poczty elektronicznej:

.....  
...

- **Kalkulacja cenowa Oferenta za realizację przedmiotu zamówienia:**

Oferuję dostawę towarów składających się na przedmiot zamówienia za następującą cenę:

Lp	Zakres rzeczowy	Jed. miary	Ilość	Cena netto (PLN)	Podatek VAT (%)	Cena brutto (PLN)
1	Zestaw ratownictwa medycznego PSP-R1 z deską ortopedyczną IRON DUK, kompletem szyn Kramera i opatrunkami WATER JEL, wg Standardu 2013. (zgłoszony do urzędu rejestracji wyrobów medycznych)	zes.	5			
2	Defibrylator LIFELINE z baterią 7 letnią (kompletny zestaw z bateriami pomocniczymi, kompletem elektrod, instrukcjami), wg Standardu 2013.	kpl.	2			
Ogółem wartość zamówienia		X	X			

- Oferujemy termin realizacji zamówienia: **do 15 maja 2018 r.**
- Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczenie o wpisie do Rejestracji Wyrobów Medycznych zgodnie z aktualną ustawą o wyrobach medycznych znajdujących się w wyposażeniu torby PSP - R1.
- Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
  - dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowane towary wymagań Zamawiającego (karta produktu),
  - wykaz wyposażenia zestawu ratownictwa medycznego PSP-R1,
  - wizualizacja przedmiotu dostawy.

Miejscowość....., dnia .....roku.

.....  
...

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)