

FORMULARZ OFERTOWY

na „Dostawę wyposażenia gabinetów profilaktyki zdrowotnej dla szkół z Gminy Kamień Krajeński”

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa (firma):

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faxu:

Numer Regon:

Numer NIP:

Numer KRS lub odpowiedniego rejestru

2. Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert z dnia 04.12.2017 r. oferuję realizację zamówienia pn.: „Dostawę wyposażenia gabinetów profilaktyki zdrowotnej dla szkół z Gminy Kamień Krajeński”

I. dla części I - Szkoła Podstawowa im. Władysława Broniewskiego w Dużej Cerkwicy za:

Cena netto: zł

Podatek VAT: zł

Cena brutto: zł

(słownie złotych:)

Wykaz pozycji z zamówienia:

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Szacunkowa wielkość zamówienia	Cena jednostkowa (netto)	Cena jednostkowa (brutto)	Ogólna wartość (brutto)
1.	Kozetka	1szt.			
2.	Stolik zabiegowy	1szt.			
3.	Szafka do przechowywania leków	1szt.			
4.	Biurko	1szt.			
5.	Szafka kartoteczna	1szt.			
6.	Waga medyczna podłogowa wraz z wzrostomierzem	1szt.			
7.	Parawan	1szt.			

8.	Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych	1szt.			
9.	Stetoskop	1szt.			
10.	Tablice Snellena do badania ostrości wzroku	1szt.			
11.	Tablice Ishihary do badania widzenia barwnego	1szt.			
12.	Tablica siatki centylowe wzrostu i masy ciała	1szt.			
13.	Apteczka przenośna z pełnym wyposażeniem zgodnie z rozporządzeniem	1szt.			
RAZEM					

II. dla części II - Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej w Zamartem za:

Cena netto: zł

Podatek VAT: zł

Cena brutto: zł

(słownie złotych:)

Wykaz pozycji z części II zamówienia:

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Szacunkowa wielkość zamówienia	Cena jednostkowa (netto)	Cena jednostkowa (brutto)	Ogólna wartość (brutto)
1.	Kozetka	1szt.			
2.	Stolik zabiegowy	1szt.			
3.	Szafka do przechowywania leków	1szt.			
4.	Biurko	1szt.			
5.	Szafka kartoteczna	1szt.			
6.	Waga medyczna podłogowa wraz z wzrostomierzem	1szt.			
7.	Parawan	1szt.			
8.	Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych	1szt.			
9.	Stetoskop	1szt.			
10.	Tablice Snellena do badania ostrości wzroku	1szt.			
11.	Tablice Ishihary do badania widzenia barwnego	1szt.			
12.	Tablica siatki centylowe wzrostu i masy ciała	1szt.			

13.	Apteczka przenośna z pełnym wyposażeniem zgodnie z rozporządzeniem	1szt.			
RAZEM					

III. dla części III - Szkoła Podstawowa im. I Armii Wojska Polskiego w Kamieniu Krajeńskim:

Cena netto: zł

Podatek VAT: zł

Cena brutto: zł

(słownie złotych:)

Wykaz pozycji z części III zamówienia:

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Szacunkowa wielkość zamówienia	Cena jednostkowa (netto)	Cena jednostkowa (brutto)	Ogólna wartość (brutto)
1.	Kozetka	1szt.			
2.	Stolik zabiegowy	1szt.			
3.	Szafka do przechowywania leków	1szt.			
4.	Biurko	1szt.			
5.	Szafka kartoteczna	1szt.			
6.	Waga medyczna podłogowa wraz z wzrostomierzem	1szt.			
7.	Parawan	1szt.			
8.	Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych	1szt.			
9.	Stetoskop	1szt.			
10.	Tablice Snellena do badania ostrości wzroku	1szt.			
11.	Tablice Ishihary do badania widzenia barwnego	1szt.			
12.	Tablica siatki centylowe wzrostu i masy ciała	1szt.			
13.	Apteczka przenośna z pełnym wyposażeniem zgodnie z rozporządzeniem	1szt.			
RAZEM					

3. Podana cena jest kwotą ryczałtową, która nie ulegnie zmianie. Zawiera ona wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do jego właściwego wykonania.
6. Oświadczamy, że zrealizuję przedmiot zamówienia w terminie do 22 grudnia 2017 r.,
7. Oświadczamy, że wzór umowy – załącznik nr 3 został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej zawartych w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Kamień Krajeński, w celu realizacji niniejszego zapytania ofertowego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

.....
data

.....
podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy