



Załącznik 2 do zapytania ofertowego numer 1/DDOM/ZO/2016

Dane wykonawcy (nazwa i adres wykonawcy, e-mail, telefon)

OFERTA

na

a. Dostawę osprzętu medycznego:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Łączna cena brutto
1.	parawanu medycznego jednoskrzydłowego na kółkach wys. 170, szerokość 1m	szt.	2		
2.	stetoskopu	szt.	2		
3.	termometru elektronicznego bezdotykowego	szt.	1		
4.	Glukometru obsługującego paski samozasysające krew	szt.	1		
5.	Pulsoksymetrunapalcowego	szt.	1		
6.	ciśnieniomierza zegarowego naramiennego	szt.	2		
7.	stojaka na kroplówkę	szt.	1		
8.	zestawu do reanimacji bez leków	szt.	1		
9.	wagi podłogowej elektronicznej	szt.	1		
10.	wózka do dystrybucji leków na kółkach z trzema półkami	szt.	1		
11.	stanowiska do pobierania krwi z przestawnym siedziskiem z oparciem oraz podłokietnikiem	szt.	1		
12.	dozownika na środek dezynfekcyjny łokciowego	szt.	3		
13.	dozownika na mydło	szt.	3		
14.	dozownika na ręcznik papierowy w rolce	szt.	3		
15.	kozetki lekarskiej	szt.	2		
16.	koszy na odpady 30l plastikowe (na pedał)	szt.	2		
Czas realizacji zamówienia:dni roboczych		Razem cena brutto			



- b. Dostawy w okresie od 18 lipca 2016 r. do 30 maja 2018 r., uzależnione od bieżących potrzeb Dziennego Domu Opieki Medycznej, w którym jednorazowo będzie przebywać od 10 do 15 pacjentów:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka	Cena jednostkowa brutto	Łączna cena brutto
1.	pościeli jednorazowej	szt.		
2.	gazy jałowej 1m 2	szt.		
3.	kompresy jałowe 10x10 cm	op. 3szt		
4.	plaster 10cm szeroki	op.10m		
5.	przylepce 2,5 cm szerokie	op. 9,1m		
6.	bandaże dziane 10 cm szeroki	szt.		
7.	bandaże elastyczne 9 cm szerokie	szt.		
8.	rękawiczek jednorazowych nitrylowych w rozmiarach S, M, L, XL	op. 100 szt.		
9.	aparatów do kroplówek	szt.		
10.	strzykawkę 2ml, 5ml, 10ml, 20 ml	op.		
Czas realizacji zamówienia:dni roboczych		Razem cena brutto		

Cena przedstawiona w ofercie przedstawiają pełny koszt dla Zamawiającego.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam wszystkie wymagane warunki określone w zapytaniu ofertowym.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta