**Nr sprawy: WSZ-NZ-6/ZO//2015**

**Zał. nr 2A**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa wykonawcy………………………………………………………..……………………………**

**Adres Wykonawcy………………………………………………………………….…………………**

**TEL……………………… FAX……………………….……… E-MAIL……………………..……**

**NIP……………………………………………. REGON……………………………………………..**

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia

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

/imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail/

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr WSZ-NZ-6/zo/2015 poniżej 30 000 euro na **dostawę wyrobów medycznych jednorazowych i wielorazowych na Blok Operacyjny dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie.**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia

za łączną cenę……………………………………………………………………..………złotych /netto/

słownie ..............................................................................................................................złotych /netto/ + ...........................................................................................................................złotych / podatek VAT/ słownie...................................................................................................................złotych /podatek VAT/

RAZEM: .......................................................................................................................... złotych /brutto/

słownie ............................................................................................................................. złotych /brutto/

**2.** Dostawę towaru stanowiącą przedmiot zamówienia zrealizujemy własnym środkiem transportu,
na swój koszt i odpowiedzialność w ciągu 2 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

**3.** Przyjęliśmy następujące warunki płatności: płatność w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu poprawnie sporządzonej faktury .

**4.** Okres ważności na oferowany asortyment wynosi:……………………………………………….

**5.** Oświadczam, że asortyment, na który została złożona niniejsza oferta posiada aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

 **6.** Warunki realizacji zamówienia zostały opisane w zapytaniu ofertowym nr WSZ-NZ-6/ZO/2015

 wraz z załącznikami 1,3, z którymi wykonawca zapoznał się i zaakceptował je w całości.

**7.** Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia jest y nowy i nie było używane przed dniem

 dostawy.

8. Oświadczamy , że oferta jest ważna do momentu podpisania umowy z wybranym wykonawcą.

**9.** Ponadto do oferty dołączono: (wypełnić o ile dotyczy)

1/……………………………………………………………….

2/……………………………………………………………….

3/……………………………………………………………….

**10.** Oferta została złożona na ................ ponumerowanych i podpisanych stronach.

 Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

 ...........................................................

Miejscowość………….............,data........................................

**zał. nr 2b**

**Nr sprawy: WSZ-NZ-6/zo/2015**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**………………………………….**

**Pieczęć adresowa wykonawcy**

**1.** Oferujemy wykonanie zamówienia za ceny:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Cena jedn. netto****w zł** | **Wartość netto****w zł** | **Podatek VAT****%** | **Wartość brutto****w zł** | **Nr katalogowy/ Nazwa handlowa / Producent** |
| 1. | Elektrody bierne uniwersalne dla dorosłych i dzieci, owalne, jednorazowe, żelowe, dzielone symetrycznie na dwie równe części,, pow. ogólna 165-170cm²,pow.aktywna 108cm², grubość 1,6-1,7mm,pakowane pojedyńczo, z systemem ścisłego przylegania zapobiegającym przedostawaniu się płynów pomiędzy elektrodę i pacjenta | 5 000 |  |  |  |  |  |
| 2. | Elektrody bierne dla dzielone, pow. ogólna 125-130cm²,pow.aktywna 73cm²,grubość 1,6-1,7mm,żelowe,pakowane pojedyńczo | 50 |  |  |  |  |  |
| 3. | Kabel kompatybilny do oferowanych elektrod biernych, wtyk typu Jack, długość 5-5,5m | 30 |  |  |  |  |  |
| 4. | Kabel kompatybilny do oferowanych elektrod biernych, wtyk do diatermii Valleylab dł. 5-5,5m | 20 |  |  |  |  |  |
| 5. | Uchwyt monopolarny jednorazowy, z dwoma przyciskami, jałowy, pakowany pojedynczo, z nożykiem i kablem, długość całkowita uchwytu z kablem 330-336cm,wtyk do diatermii 3-pin | 3 000 |  |  |  |  |  |
| 6. | Uchwyt monopolarny wielorazowy, szeroki, z dwoma przyciskami i kablem 4m,wtyk do diatermii 3-pin,wtyk elektrod 4mm,przeznaczony do min.400 cykli sterylizacji w autoklawie udokumentowane oryginalną kartą katalogowa producenta | 25 |  |  |  |  |  |
| 7. |  Uchwyt monopolarny wielorazowy szeroki, z dwoma przyciskami i kablem 4m,wtyk do diatermii 5mm,wtyk do elektrod 4mm,przeznaczony do min. 400 cykli sterylizacji w autoklawie udokumentowane oryginalną kartą katalogową producenta | 25 |  |  |  |  |  |
| 8. | Elektroda monopolarna wielorazowa typ nożyk, wtyk 4mm,długość całkowita 50-55mm,część robocza 25x3mm | 50 |  |  |  |  |  |
| 9. | Pinceta bipolarna bagnetowa dł. 19,5cm,końce proste 1mm z kołkiem oporowym w części odgiętej, blisko końcówek roboczych | 15 |  |  |  |  |  |
| 10. | Kabel bipolarny dł. 3-3,5m wtyk 2-pinowy,wtyk od strony pincet okrągły na zewnątrz, w środku typ europejski | 25 |  |  |  |  |  |
| 11. | Kabel bipolarny dł. 5-5,5m wtyk typ Erbe, wtyk od strony pincety na zewnątrz okrągły, w środku typ europejski | 10 |  |  |  |  |  |
| 12. | Kabel bipolarny dł. 5-5,5m wtyk 2-pinowy, wtyk na zewnątrz okrągły, w środku typ europejski | 10 |  |  |  |  |  |
| 13. | Pinceta bipolarna bagnetowa typ non-stick ,uchwyt ażurowany,końce 0,5x6mm,dł. 21-22cm,końce proste, z kołkiem oporowym w części odgiętej, blisko końcówek roboczych | 5 |  |  |  |  |  |
| 14 | Kabel do podłączenia klesczyków do zamykania naczyń do 7mm,dł. 3-3,5m,wtyk do diatermii 2-pinowy z dwoma wtykami od strony narzędzia, kmpatybilny do narzędzi posiadanych przez zamawiającego ( wymagan deklaracja kompatybilności producenta kabla) | 10 |  |  |  |  |  |
| 15 | Osłony jednorazowe do lamp operacyjnych, uniwersalne, sterylne, średnica uchwytu 20-40mm,średnica dysku 11,8cm, wymiary folii 9,5x21cm, | 1000 |  |  |  |  |  |
| 16 | Marker skórny z linjką, jednorazowy, jałowy, nietoksyczny,bezzapachowy,niealergiczny, | 100 |  |  |  |  |  |
| 17 | Czyściki do narzędzi monopolarnych, jednorazowe ,jałowe, z drutem barowym dla identyfikacji w rtg, wymiary 50x50x6mm, pakowany pojedyńczo, przyklejany, waga do 3g | 500 |  |  |  |  |  |
| 18 | Elektroda bipolarna do artroskopii do waporyzacji odgięta 70 stopni, długość 170mm | 10 |  |  |  |  |  |
| 19 | Kabel do elektrody bipolarnej artroskopowej z poz., wtyk do diatermii 2-pinowy | 10 |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |

**II.** Podane wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość........................., data......................... | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej ………………………… |