# *Załącznik nr 5*

…………………………………………… …………………………………………
 (pieczątka wykonawcy) (miejscowość, data)

**Do:**

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej w Barcinie**

**ul. Mogileńska 5**

**88-190 Barcin**

Wykonawca……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Nr Tel……………………………………………………. Nr faksu ……………………………………………..

e-mail…………………………………………………… e-mail do zamówień ……………………………………………

**Oferta**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe przedstawiam oferty na zadanie pn.:

***„Dostawa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Barcinie***

***materiałów do sterylizacji .”***

Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za cenę brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu jednorazowego użytku**  | **Szacunkowe zapotrzebowanie roczne**  | **Cena jednostkowa brutto**  | **Uwagi** |
| 1 | Rękaw 7,5 cm x 200 m rolka | 20 rolek |  |  |
| 2 | Rękaw 10cm x 200 m rolka | 16 rolek |  |  |
| 3 | Rękaw 12 cm x 200 m rolka | 16rolek |  |  |
| 4 | Rękaw 15 cm x100 m z fałdką rolka | 3 rolki |  |  |
| 6 | Wskaźniki biologiczne 3 M ATTEST ™ op. A 100 szt. 12623M | 200 szt.  |  |  |
| 7 | Wskaźniki chemiczne A 250 op. | 20 op. |  |  |

 Zamawiający wymaga:

* aby na rękawach znajdowała się informacja o kolorze wskaźników przed i po sterylizacji w języku polskim,
* aby na rękawach umieszczony był piktogram przekreślonej liczby 2, który informuje, iż zaoferowany produkt jest jednorazowego użytku,
* aby znak CE umieszczony był na opakowaniu zewnętrznym lub wewnętrznym rolki
* aby rękawy papierowo- foliowe miały informację o obecnie obowiązujących normach.
1. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, oraz zdobyłem potrzebne informacje do przygotowania oferty.
2. Przedmiot zamówienia zrealizuję w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
3. Akceptuję termin płatności za faktury w terminie 21 dni od dnia dokonania odbioru przedmiotu zamówienia i otrzymania faktury.
4. Oświadczam, że zawarte w zapytaniu ofertowym do złożenia oferty warunki umowy akceptuję
i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że towar będący przedmiotem umowy spełnia wszystkie obowiązujące normy jakościowe i jest dopuszczony do obiegu.
6. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o którym mowa w art., 108 NPZP.

………………………………………………….
(podpis i pieczątka wykonawcy)