**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 251.PŁ.1.2021 z dnia ……………………

Dotyczące (opisać przedmiot zamówienia, ew. dołączyć do oferty): Zakup wraz z dostawą wyposażenia kompleksu Sportowego Uznam Arena w sprzęt ratowniczy, medyczny, basenowy, sportowy, siłowni, z podziałem na zadania 1, 2, 3, 4, 5 - **Zadanie 2**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis produktu | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa 1 szt. netto/brutto w zł | Łączna cena netto/ brutto pozycji w zł |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Kozetka lekarska z kształtowników stalowych, pokrytych farbą proszkową w kolorze białym. Leże i wezgłowie z płyty wiórowej obitej pianką poliuretanową i obszyte materiałem skóropodobnym w kolorze błękitnym. Łatwa w utrzymaniu czystości, zmywalna. Wyposażona w regulację kąta pochylenia wezgłowia. Wyposażona na stałe w wieszak na prześcieradło jednorazowe, całkowia szer. 550 mm, cał. dł. 1880 mm, cał. wys. 510 mm, kąt nachylenia wezgłowia + /- 40 stopni, masa stołu 27 kg. Atesty: CE. | szt. | 1 | Netto……………………  Brutto ………………... | Netto……………………  Brutto ………………... |
| 2 | Parawan medyczny; szerokość 100 cm, kolor tkaniny biały, stelaż metalowy szary lub biały lakierowany proszkowo. | szt. | 1 | Netto……………………  Brutto ………………... | Netto……………………  Brutto ………………... |
| 3 | Szafa medyczna; Jednodrzwiowa, korpus szafy z blachy gr. 0,8 mm, drzwi przeszklone, półki ze szkła, przestawne co 25 mm. Uchwyt drzwiowy z zamkiem zabezpieczającym ryglującym drzwi w dwóch punktach. Parametry techniczne: cał. głębokość 435 mm, cał szer. 600 mm, cał. wys. 1800 mm. Atest - znak CE. | szt. | 1 | Netto……………………  Brutto ………………... | Netto……………………  Brutto ………………... |
| 4 | Taboret medyczny; o wymiarach wysokość 470 mm, średnica siedziska 335 mm, nóżki metalowe, malowane na biało, siedzisko pokryte łatwo zmywalną tkaniną w kolorze błękitnym, atest: znak CE | szt. | 1 | Netto……………………  Brutto ………………... | Netto……………………  Brutto ………………... |
|  |  |  |  |  | Netto…………….………………  Podatek vat ………………….  Brutto ……………….………... |

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Nazwa wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres, tel. e-mail wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ………………………………………………………………….Regon: ……………………………………………………………………………………..

Nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Termin realizacji zamówienia: …………………………………………………………………

Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): ………………………………………………………………

Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia: …………………………………

Osoba do kontaktu:…………………………………………………………………………………..

Miejscowość …………………………………….., dnia ………………………………

Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej …….………………………………

Pieczątka wykonawcy …………………………………….