

Załącznik nr 1

.....  
(miejsowość, data)

**Oferta cenowa dotycząca  
zapytania ofertowego na zakup sprzętu medycznego dla spółki Szpitale  
Tczewskie S.A.**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w ramach zapytania ofertowego na zakup sprzętu medycznego dla spółki Szpitale Tczewskie S.A. składam niniejszą ofertę.

**Dane Wykonawcy**

Nazwa:		
Adres pocztowy (ulica, lokalu):		
NIP:	KRS (o ile dotyczy)	REGON:
Miejscowość:		Kod pocztowy:
e-mail:	Telefon:	Faks:
Osoba/-y do kontaktu:		
Adres do korespondencji ( <i>wypełnić, gdy inny niż dane powyżej</i> )		

Oferta została przygotowana zgodnie z zapytaniem ofertowym za łączną **CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO**, która wynosi: ..... PLN

<b>Lp</b>	<b>NAZWA SPRZĘTU</b>	<b>CENA JEDNOSTKOWA NETTO (w zł)</b>	<b>VAT (%)</b>	<b>CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (w zł)</b>	<b>ILOŚĆ (w szt.)</b>	<b>CENA BRUTTO (w zł)</b>	<b>PRODUCENT I NAZWA HANDLOWA</b>
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	STÓŁ REHABILITACYJNY				2		
2.	MINI TENSOR				4		
3.	ERGOMETR TRENINGOWY Z OPOREM MAGNETYCZNYM				3		
4.	BIEŻNIA TRENINGOWA				2		
5.	STEPPER Z HYDRAULICZNYM SYSTEMEM REGULACJI OPORU				3		
6.	ORBITREK TRENINGOWY				3		
7.	LUSTRO KOREKCYJNE JEDNOCZĘŚCIOWE				1		
8.	WANNA DO MASAŻU WIROWEGO KOŃCZYN GÓRNYCH				1		

9.	ROTOR ELEKTRYCZNY DO TRENINGU PASYWNEGO, AKTYWNEGO I WSPOMAGAJĄCEGO- RÓWNOCZESNEGO KOŃCZYN GÓRNYCH I KOŃCZYN DOLNYCH				1		
<b>OGÓLEM:</b>							

Oświadczamy, że jestem w stanie zrealizować zamówienie zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....  
(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

