**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ CENOWY**

**Przedmiot wartości szacunkowej – Zakup i dostawa sprzętu medycznego
 w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie**

**Zamawiający – Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie ul. Kościuszki 96;**

**64-700 Czarnków**

**Wykonawca –** ( nazwa) …………………………………………………………………………………………

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

NIP............................................................ nr KRS (jeżeli dotyczy) .....................................................................

nr telefonu\* ................................................................................. adres e-mail\*...................................................

\* Pola wypełniane nieobowiązkowo. Wypełnienie któregokolwiek z powyższych pól (telefon lub e-mail) oznacza, że wyrażasz zgodę na **przetwarzanie przez Zamawiającego podanych danych w celu kontaktu w związku z prowadzonym postępowaniem.**
Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem.

1. Sprzęt medyczny :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa sprzętu** | **Specyfikacja / Opis** | **Zdjęcia poglądowe**  | **Ilość sztuk** | **Cena netto**  | **Cena brutto**  |
| 01 | Wózek zabiegowy do podawania instrumentów | Długość blatu: od 700 do 750 mmSzerokość blatu: od 450 do 550 mmRegulacja wysokości w zakresie1300-1350 mmKoła podwójne Obrót blatu 360 oStal kwasoodporna bądź pokrewna  |  | 1 |  |  |
| 02 | Wózek reanimacyjny  | Wymiary szafki [mm]: długość 600 szerokość 500wysokość od podłoża do blatu 1000Dodatkowo:Wysuwany blat boczny, szyna instrumentalna do zawieszenia wyposażenia,uchwyt na butle z tlenem,półka pod defibrylator,płyta do przeprowadzenia RKO,wieszak kroplówki z regulacją wysokości,pojemnik na odpady z tworzywa sztucznego (pokrywa wahadłowa),pojemnik na rękawiczki  w standardowym opakowaniu,pojemnik na zużyte igły, cewnik/kosz na cewniki,miska na odpadki, koszyk na akcesoria,pojemnik na narzędzia, liczba szuflad 3 lub 4,wyciągane podziałki szuflad służące odpowiedniej segregacji jej zawartości, zamek centralny, oznaczenia szuflad, listwa zasilająca, |  | 2 |  |  |
| 03 | Torba Medyczna renimacyjna z ampulatrium bez wyposażenia | Wymiary|: 330x470x310 mmWymiary Ampularium: 80x360x250 mm |  | 2 |  |  |

\* zdjęcia mają charakter **poglądowy** aby pomóc Oferentom odpowiednio dobrać ofertę do wymogów Zamawiającego.

Źródła zdjęć: *https://www.bing.com/images/*

**Oświadczenia ofertowe**

1. oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z warunkami ogłoszenia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte;
2. oświadczamy, że pozyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty
oraz wykonanie w/w zamówienia.

………………….. …………………………………

 miejsce i data podpis i pieczęć osoby upoważnionej