

## OFERTA – STRONA TYTUŁOWA

**Dotyczy sprawy:**

**POSTĘPOWANIE TAM-682-PN/66-2023.BS**  
**Zakup i dostawa 1 sztuki pompy do kontrapulsacji**  
**wewnątrzaoortalnej oraz 20 sztuk pomp infuzyjnych**  
**dwustrzykawkowych**  
**Pakiet 2 – Pompy infuzyjne dwustrzykawkowe ( 20 szt. )**

Nazwa oferenta :  
Adres siedziby:  
Adres korespondencyjny :  
tel:  
e-mail:  
NIP:  
Regon:

**ASCOR MED. Sp. z o.o.**  
ul. Syta 177, 02-987 Warszawa.  
ul. Mory 8, 01-330 Warszawa.  
(22) 34-51-230, (22) 34-51-219  
info@ascor-med.com.pl  
951-233-00-76  
142747045

Nazwa Zamawiającego :

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku**  
**ul. Energetyków 46**  
**44-200 Rybnik**

**Termin płatności :** przelew 60 dni od daty dostawy towaru i doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.

**Termin wykonania zamówienia :** dostawy sukcesywne wg potrzeb Zamawiającego w okresie 6 miesięcy od daty podpisania umowy w terminie do 7 dni roboczych od momentu przesłania zamówienia.

**Gwarancja :** 24 miesiące. W okresie gwarancji producent standardowo nie wymaga dokonywania przeglądów technicznych, a po gwarancji zaleca wykonywanie ich co rok w autoryzowanym serwisie producenta. Ze wzgl na zapisy SWZ – Załącznik nr 1.2b do SWZ pkt. II..2 (Warunki gwarancji i serwisu) w ramach oferty – bezpłatnie – zostanie wykonany 1 przegląd / rok gwarancji.

Firma ASCOR MED Sp. z o.o. oświadcza, że zapoznała się z warunkami SWZ i przyjmuje je bez zastrzeżeń.

Firma ASCOR MED Sp. z o.o. oświadcza, że dostarczony sprzęt będzie fabrycznie nowy.

Termin związania z ofertą 90 dni od dnia otwarcia ofert – do 19.02.2024r.

Warszawa, 17.11.2023r.

Mirosław Badurzyński  
Dyrektor Generalny Pełnomocnik Zarządu  
ASCOR MED Sp. z o.o