……………………dnia ……………………

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: .................................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

Numer telefonu Wykonawcy :……………………………….......................................................

Adres poczty elektronicznej: …………………………………....................................................

Numer NIP .................................................Numer REGON .................................................

Bank i numer konta .............................................................................................................

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu : ...............................................................

**OFERTA USŁUGI**

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie i dostawę **wózka wsadowego do mycia obuwia operacyjnego kompatybilnego z myjnią GETINGE 9122** na rzecz Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej składam następującą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia** | j.m. | **Ilość** | **Cena netto** | **VAT%** | **Cena brutto** |
| Oferuję wykonanie wózka wsadowego do mycia obuwia operacyjnego, który dokuje się w myjni GETINGE 9122 i jest z nią kompatybilny. Wózek wykonam ze stali nierdzewnej, wózek posiada 4 koła skrętne wykonane z materiałów nie korodujących odpornych na proces mycia i dezynfekcji w wysokiej temperaturze. Wózek umożliwia jednorazowe mycie 80-100 sztuk obuwia operacyjnego. Każdy but nakładany jest na dyszę natryskową umożliwiającą mycie butów od środka.  | **szt.** | **1** |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

1)wyrażam zgodę na płatność za fakturę w terminie 30 dni,

2) zapewniam rękojmię i gwarancję przez okres 24 miesięcy,

4) akceptuję projekt umowy stanowiących integralną część Zaproszenia do składania ofert i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia ww. umów we wskazanym przez Zamawiającego terminie,

5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Oświadczam, że wszystkie załączniki stanowią integralną część niniejszej oferty.

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert ( art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. / Dz. U. nr 88, poz. 553 z póz. zmianami /.

Załącznikami do niniejszej oferty jest - Wyciąg z rejestru działalności gospodarczej lub KRS.

 ………………………………………………. ***(****podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym*

 *do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)*