



Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Węgorzewie

DOA/0907/05/EW/2019

Załącznik nr 1

Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie  
ul. Gen. J. Bema 24  
11-600 Węgorzewo

FORMULARZ OFERTY

1. Nazwa Wykonawcy, adres: .....
2. NIP: .....
3. REGON: .....
4. Nr rachunku bankowego: .....
5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto : ..... zł

Słownie zł.: .....

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość/szt.	Cena jedn. brutto	Wartość brutto PLN
1.	Materac szpitalny w pokrowcu nieprzemakalnym zmywalnym paroprzepuszczalnym, pianka poliuretanowa. Materac dopasowany do ramy leża tapczanu, z pianki poliuretanowej, w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwym dla cieczy, z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L” z okapnikiem, grubość minimum 10 cm, odporny na dezynfekcję <u>Wymiary 90x200cm</u>	10 szt.		
2.	Materac szpitalny w pokrowcu nieprzemakalnym zmywalnym paroprzepuszczalnym, pianka poliuretanowa. Materac dopasowany do ramy leża	20 szt.		

Szpital Psychiatryczny  
SP ZOZ w Węgorzewie  
11-600 Węgorzewo  
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66  
F: 87 427 27 85  
E: kancelaria@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl  
W: [www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13  
WOTUW Giżycko 87 428 40 30  
PZP Giżycko 87 429 13 98  
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu  
Zarządzania Jakością  
ISO 9001:2015  
Nr. 200623/A/0001/UK/Po



**Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Węgorzewie**

	tapczanu, z pianki poliuretanowej, w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwym dla cieczy, z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L” z okapnikiem, grubość minimum 10 cm, odporny na dezynfekcję <u>Wymiary 80x200cm</u>			
3.	Pokrowiec do materaca nieprzemakalny, zmywalny, odporny na dezynfekcję. Wymiary 90x200cm	20 szt.		

6. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia: do 35 dni kalendarzowych liczonych od daty podpisania umowy
- b) warunki płatności: przelew 30 dni
- c) okres gwarancji: 12 miesięcy na materace,
- d) dostawa gratis

7. Oświadczam, że:

- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

8. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:

- 1) .....
- 2) .....

.....  
(podpis oferenta)