

## OFERTA

Urząd Rejestracji Produktów  
 Leczniczych, Wyrobów Medycznych  
 i Produktów Biobójczych  
 ul. Aleje Jerozolimskie 181C  
 02-222 Warszawa  
 (zamawiający)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (znak sprawy) UR.BAG.AGG.131.02.2016.PP.01  
 dotyczące zamówienia w przedmiocie jak w poniższej tabeli

L.p.	Nazwa, marka, typ	Ilość [zest.]	Cena jednostkowa netto [zł]	Podatek VAT [zł]	Wartość brutto c x (d+e) [zł]
a	b	c	d	e	f
1.	Półautomatyczny Defibrylator Zewnętrzny ZOLL AED PLUS posiadający: - zestaw elektrod CPR-D Padz (dla dorosłych) z czujnikiem siły nacisku - impuls dwufazowy, niskoenergetyczny 120-200 J - funkcję doradcy RKO w języku polskim - wyświetlacz - min. okres gwarancji 5 lat - okres trwałości elektrod i baterii 5 lat Wyposażenie dodatkowe: - szafka wisząca na defibrylator (ASB 1001) zamykana na kluczyk z opcją zbij szybkę, drzwiczki z okienkiem inspekcyjnym. - tabliczka lokalizacji AED 1 szt. - tablica z algorytmem postępowania z AED 1 szt. - tabliczka kierunkowa 4 szt.	1			

składam/y ofertę na realizację ww. zamówienia za cenę brutto: .....zł,  
 w tym kwota podatku VAT wynosi.....zł.

1. Oświadczam/y, że posiadamy/y uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające mi/nam wykonanie ww. zamówienia oraz dysponuję/my potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia.
2. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie 14 dni od podpisania umowy.
3. Oświadczam/y, że udzielam/y .....**60**.....miesiące gwarancji\* na ...wyżej wymieniony produkt,
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, które stanowią załącznik do zapytania ofertowego, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/my się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego\*\*.

\* wypełnić w razie potrzeby

\*\* Dopuszcza się możliwość modyfikowania niniejszego punktu przez komórkę właściwą w zależności od potrzeb

5. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, czyli przez okres .....30..... dni od upływu terminu składania ofert.

.....

.....