Załącznik nr 1

**IMPLADENT MDC Sp. z o.o. S.k.**

**ul. Andromedy 3, 80-180 Kowale**

OFERTA CENOWA

Nazwa Oferenta ...........................................................................................................................

Siedziba Oferenta .........................................................................................................................

Tel.. ..................................................................... tel/fax. ...........................................................

e-mail ..........................................................................................................................................

Podstawa prowadzenia działalności1/: .........................................................................................

Osoba/osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta:

imię i nazwisko ............................................................................................................................

funkcja/stanowisko ......................................................................................................................

imię i nazwisko ............................................................................................................................

funkcja/stanowisko ......................................................................................................................

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert składam swoją propozycję cenową

a1. Specjalistyczny zestaw meblowy do gabinetu szt. 1

Producent: ……………………......

Model: ………………...........………

Rok produkcji:

-------------------------------------------------------------------

1/ wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS, numer i data wpisu

| L.p. | **Wymagane parametry** | **Opis- jeśli potrzebny** | **Czy oferowane urządzenie spełnia parametr (tak/nie)** |
| --- | --- | --- | --- |
| I | **OPIS OGÓLNY** |  |  |
| 1 | Specjalistyczna trwała zabudowa meblowa z zestawem szuflad narzędziowych służących jako asystor dentystyczny dla zespołu pracującego przy unicie - Stolik do instrumentów chirurgicznych przewidziany do gromadzenia instrumentów chirurgicznych podczas zabiegów |  |  |
| II | **WYMAGANE PARAMETRY** |  |  |
| 1 | Materiał: stal nierdzewna w gatunku 1.4301 (304) |  |  |
| 2 | Górny blat podnoszony ręcznie |  |  |
| 3 | Podstawa w kształcie litery T z trzema pojedynczymi stabilnymi kółkami fi 50 mm |  |  |
| 4 | Wszystkie kółka wyposażone w blokadę |  |  |
| 5 | Oponki wykonane z materiału niebrudzacego podłoża |  |  |
| 6 | Górny blat obracany w poziomie o 360° z podniesionym obrzeżem |  |  |
| 7 | Wymiary blatu: 615x405 mm |  |  |
| 8 | dopuszczalne obciążenie 5 kg |  |  |
| 9 | Krawędzie zaokrąglone, bezpieczne |  |  |

Oferowana cena brutto: ............................... zł, słownie: .......................................................

.......................................................................................................................................................

w tym ....... % VAT................zł, słownie: ..............................................................................

......................................................................................................................................................,

Cena netto: .......................... zł, słownie: ...............................................................................

a2. Specjalistyczny zestaw meblowy do gabinetu szt. 1

Producent: ……………………......

Model: ………………...........………

Rok produkcji:

| L.p. | **Wymagane parametry** | **Opis- jeśli potrzebny** | **Czy oferowane urządzenie spełnia parametr (tak/nie)** |
| --- | --- | --- | --- |
| I | **OPIS OGÓLNY** |  |  |
| 1 | Specjalistyczna trwała zabudowa meblowa z zestawem szuflad narzędziowych służących jako asystor dentystyczny dla zespołu pracującego przy unicie - Stolik do instrumentów chirurgicznych przewidziany do gromadzenia instrumentów chirurgicznych podczas zabiegów |  |  |
| 1 | Materiał: stal nierdzewna w gatunku 1.4301 (304) |  |  |
| 2 | Górny blat zagłębiony podnoszony przy pomocy nożnej pompy hydraulicznej, za pomocą jednej dźwigni |  |  |
| 3 | Podstawa w kształcie litery T z trzema pojedynczymi kółkami fi 80 mm |  |  |
| 4 | Wszystkie kółka wyposażone w blokadę |  |  |
| 5 | Oponki wykonane z materiału niebrudzacego podłoża |  |  |
| 6 | Górny blat obracany w poziomie o 360° |  |  |
| 7 | Wymiary blatu: 1200x650 mm |  |  |
| 8 | Dopuszczalne obciążenie 15 kg |  |  |
| 9 | Krawędzie zaokrąglone, bezpieczne |  |  |

Oferowana cena brutto: ............................... zł, słownie: .......................................................

.......................................................................................................................................................

w tym ....... % VAT................zł, słownie: ..............................................................................

......................................................................................................................................................,

Cena netto: .......................... zł, słownie: ............................................................................

b1. Specjalistyczny zestaw stolików i szaf narzędziowych na blok operacyjny szt. 1

Producent: ……………………......

Model: ………………...........………

Rok produkcji:

| L.p. | **Wymagane parametry** | **Opis- jeśli potrzebny** | **Czy oferowane urządzenie spełnia parametr (tak/nie)** |
| --- | --- | --- | --- |
| I | **OPIS OGÓLNY** |  |  |
| 1 | Szafa jednodrzwiowa z drzwiami i bokami przeszklonymi wraz ze stolikiem z kółeczkami jezdnymi i szufladą z cichym domykiem |  |  |
|  | **WYMAGANE PARAMETRY** |  |  |
| 1 | Materiał: stal nierdzewna w gatunku 1.4301 (304) |  |  |
| 2 | Szkło w drzwiach i bokach bezpieczne, przeźroczyste |  |  |
| 3 | Drzwi szafy otwierane z prawej na lewą stronę (standardowo) lub odwrotnie (na życzenie Zamawiającego) |  |  |
| 4 | Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C |  |  |
| 5 | Podstawa szafy na nóżkach wysokości 140 mm regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania szafy) |  |  |
| 6 | Wewnątrz szafy pięć półek czyli sześć przestrzeni |  |  |
| 7 | Półki regulowane, wykonane ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304) |  |  |
| 8 | Szafa wyposażona w zamek |  |  |
| 9 | Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne |  |  |

Oferowana cena brutto: ............................... zł, słownie: .......................................................

.......................................................................................................................................................

w tym ....... % VAT................zł, słownie: ..............................................................................

......................................................................................................................................................,

Cena netto: .......................... zł, słownie: .............................................................................

b2. Specjalistyczny zestaw stolików i szaf narzędziowych na blok operacyjny szt. 1

Producent: ……………………......

Model: ………………...........………

Rok produkcji:

| L.p. | **Wymagane parametry** | **Opis- jeśli potrzebny** | **Czy oferowane urządzenie spełnia parametr (tak/nie)** |
| --- | --- | --- | --- |
| I | **OPIS OGÓLNY** |  |  |
| 1 | Szafa dwudrzwiowa z drzwiami i bokami przeszklonymi wraz ze stolikiem z kółeczkami jezdnymi i szufladą z cichym domykiem |  |  |
|  | **Wymagane parametry** |  |  |
| 1 | Materiał: stal nierdzewna w gatunku 1.4301 (304) |  |  |
| 2 | Szkło w drzwiach i bokach bezpieczne, przeźroczyste |  |  |
| 3 | Drzwi szafy otwierane skrzydłowo |  |  |
| 4 | Drzwi wyposażone w gumową uszczelkę oraz uchwyt typu C |  |  |
| 5 | Podstawa szafy na nóżkach wysokości 140 mm regulowanych w zakresie 20 mm (możliwość wypoziomowania szafy) |  |  |
| 6 | Wewnątrz szafy pięć półek czyli sześć przestrzeni |  |  |
| 7 | Półki regulowane, wykonane ze stali nierdzewnej w gatunku 1.4301 (304) |  |  |
| 8 | Szafa wyposażona w zamek - bierne – min. 1 szt.. |  |  |
| 9 | Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne |  |  |

Oferowana cena brutto: ............................... zł, słownie: .......................................................

.......................................................................................................................................................

w tym ....... % VAT................zł, słownie: ..............................................................................

......................................................................................................................................................,

Cena netto: .......................... zł, słownie: .............................................................................

c1. Szafka przyłóżkowa szt. 1

Producent: ……………………......

Model: ………………...........………

Rok produkcji:

| L.p. | **Wymagane parametry** | **Opis- jeśli potrzebny** | **Czy oferowane urządzenie spełnia parametr (tak/nie)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Materiał: stal nierdzewna w gatunku 1.4301 (304) |  |  |
| 2 | blat prosty i półka montowana na stałe |  |  |
| 3 | wyposażona w uchwyt znajdujący się przy krótszym boku |  |  |
| 4 | Wyrób na kółkach fi 100 mm (dwa z blokadą |  |  |
| 5 | |  | | --- | | Oponki wykonane z materiału niebrudzącego podłoża | |  |  |
| 6 | Przy kołach odbojniki z tworzywa sztucznego |  |  |
| 7 | Wymiary blatu: 1200x650 mm |  |  |

Oferowana cena brutto: ............................... zł, słownie: .......................................................

.......................................................................................................................................................

w tym ....... % VAT................zł, słownie: ..............................................................................

......................................................................................................................................................,

Cena netto: .......................... zł, słownie: .............................................................................

c2. Szafka przyłóżkowa szt. 1

Producent: ……………………......

Model: ………………...........………

Rok produkcji:

| L.p. | **Wymagane parametry** | **Opis- jeśli potrzebny** | **Czy oferowane urządzenie spełnia parametr (tak/nie)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Materiał: stal nierdzewna w gatunku 1.4301 (304) |  |  |
| 2 | Blat prosty i półka montowana na stałe |  |  |
| 3 | Wyposażona w uchwyt znajdujący się przy krótszym boku |  |  |
| 4 | Wyrób na kółkach fi 100 mm (dwa z blokadą) |  |  |
| 5 | |  | | --- | | Oponki wykonane z materiału niebrudzącego podłoża | |  |  |
| 6 | Przy kołach odbojniki z tworzywa sztucznego |  |  |
| 7 | Wymiary blatu: 650x400 mm |  |  |

Oferowana cena brutto: ............................... zł, słownie: .......................................................

.......................................................................................................................................................

w tym ....... % VAT................zł, słownie: ..............................................................................

......................................................................................................................................................,

Cena netto: .......................... zł, słownie: .............................................................................

Łączna wartość oferty (a+b+c)

Oferowana łączna cena brutto: ............................... zł, słownie: .......................................................

.......................................................................................................................................................

w tym ....... % VAT................zł, słownie: ..............................................................................

......................................................................................................................................................,

Cena netto: .......................... zł, słownie: ...............................................................................

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zaproszeniem do składania ofert wraz z załącznikami,
2. uzyskałem od Zamawiającego informacje niezbędne do przygotowania niniejszej propozycji,
3. przy kalkulowaniu ceny uwzględniłem wszystkie koszty mające wpływ na jej wysokość oraz koszty związane z przeglądami i naprawami w okresie udzielonej gwarancji
4. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia
5. oferowane urządzenia są fabrycznie nowe, nieużywane, dopuszczone do obrotu na polskim rynku
6. Zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie do ……………
7. Oświadczam iż udzielę pisemnej gwarancji opartej na oficjalnej gwarancji producenta, na okres ……….....……….miesięcy (min. 24 m-ce) od daty dostawy i protokolarnego odbioru przedmiotu zamówienia na cały przedmiot zamówienia

Oświadczam, iż zagwarantuję czas naprawy usterki w 24 godziny od zgłoszenia i gwarancję urządzenia zastępczego w przypadku niemożności naprawy w czasie do 72 godzin **– tak/nie** (**niepotrzebne skreślić**)

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni, liczonego od terminu składania ofert
2. Proponuję następujące warunki płatności : …….. dni od daty otrzymania faktury i podpisania protokołu odbioru
3. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotowego zamówienia jest …………………………………... tel. .........................
4. Spis załączników do niniejszej oferty: ………………..

Do oferty cenowej załączam/nie załączam (niepotrzebne skreślić) opis/prospekt techniczny oferowanego sprzętu, potwierdzający spełnienie wymagań zawartych w specyfikacji stanowiącej załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

Dnia ......................... ................... .................................................

Pieczęcie i podpis/y osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania oferenta