

**OFERENT/WYKONAWCA:**

*nazwa, adres siedziby, e-mail,  
telefon, telefaks, NIP, REGON*

**OFERTA****ZAMAWIAJĄCY:**

**Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,  
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych  
02-222 Warszawa, Al. Jerozolimskie 181C**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr UR.BAG.AGG.21.1.2016.WP.7 dotyczące zamówienia w przedmiocie **dostawy półautomatycznego defibrylatora AED**, składam/y ofertę na wykonanie ww. zamówienia za cenę brutto: .....zł,

w tym kwota podatku od towarów i usług wynosi.....zł.

Nazwa	Cena jednostkowa netto [zł]	Ilość	Wartość brutto [zł]
<b>Półautomatyczny Defibrylator Zewnętrzny ZOLL AED PLUS posiadający:</b> - zestaw elektrod CPR-D Padz (dla dorosłych) z czujnikiem siły nacisku - impuls dwufazowy, energia 120-200J - funkcję doradcy RKO w języku polskim - wyświetlacz - min. okres gwarancji 5 lat - okres trwałości elektrod i baterii od 3 do 5 lat <b>Wyposażenie dodatkowe:</b> - szafka wisząca na defibrylator, sygnalizująca każdorazowe otworzenie lub zabezpieczona zamkiem na klucz. Szafka musi posiadać oznaczenie symbolem/napisem oraz drzwiczki z okienkiem inspekcyjnym.		1 szt.	

- 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.
- Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie .....
- Oświadczam/y, że udzielam/y .....miesiący gwarancji\* na .....
- Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy, które stanowią załącznik do zapytania ofertowego, a w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej

\* wypełnić w razie potrzeby

zobowiązuję/my się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego\*\*.

5. Uważam/y się za związanych tą ofertą w terminie ..... dni od upływu terminu składania ofert.
6. Wyrażam/y zgodę na zamieszczenie przez ZAMAWIAJĄCEGO na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zawartych w ofercie danych OFERENTA/WYKONAWCY oraz ceny lub cen.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*pieczęć, podpis OFERENTA/WYKONAWCY*

---

\*\* możliwe jest modyfikowanie tego punktu przez komórkę właściwą odpowiednio do przedmiotu lub warunków wykonania zamówienia