



*(pieczęć Wykonawcy)*

....., dnia.....2010r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Niniejszym oświadczamy, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

**„Dostawę wózków i mebli szpitalnych”**

ofertę przetargową składa:

.....  
*(nazwa Wykonawcy/ów)*

NIP: ..... REGON: .....

Tel.: ..... Fax: .....

Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu / jako partner konsorcjum zarządzanego przez:

.....  
*(nazwa lidera)*

NIP: ..... REGON: .....

Tel.: ..... Fax: .....

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

.....  
*( podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*

**Dostawa wózków i mebli szpitalnych:**

- Stół do badań – 2 szt.**  
**Stół do pielęgnacji niemowląt – 1 szt.**  
**Stolik przyłóżkowy – 6 szt.**  
**Stolik zabiegowy – 3 szt.**  
**Wózek do transportu chorych – 2 szt.**  
**Wózek do transportu chorych w pozycji siedzącej – 2 szt.**  
**Wózek do rozwożenia leków – 1 szt.**  
**Wózek do przewożenia potraw – 1 szt.**  
**Taboret szpitalny – 20 szt.**  
**Stojak do kroplówek – 2 szt.**

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: ..... zł

(słownie: .....)

Wartość oferty brutto: ..... zł

(słownie: .....)

w tym podatek VAT, tj. .... zł

(słownie: .....)

**Stół do badań – 2 szt.**

Produkt fabrycznie nowy,

rok produkcji: ***Fabrycznie nowy z ..... roku.***

Model / Typ: \_\_\_\_\_

Producent: \_\_\_\_\_

Kraj pochodzenia: \_\_\_\_\_

Oferent: \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu CE: \_\_\_\_\_

<b>L.p.</b>	<b>Opis parametru</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Parametr oferowany</b>
1.	Uniwersalny stół do badań przeznaczony do przeprowadzania zabiegów, badań ogólnych w placówkach służby zdrowia	Tak	
2.	Stół wykonany z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne	Tak	
3.	Trzy segmenty leżą w obiciu tapicerowanym w kolorze turkusowym	Tak	
4.	Regulacja oparcia pleców dokonywana mechanizmem zapadkowym	Tak	
5.	Ręczna regulacja segmentu siedziska	Tak	

6.	Stół wyposażony w szyny ze stali nierdzewnej umożliwiające mocowanie wyposażenia dodatkowego	Tak	
7.	Wyposażenie dodatkowe stołu: - wysuwana misa ze stali nierdzewnej szt. 1 - podpora ręki szt. 1 - wieszak kroplówki szt. 1	Tak	
8.	Długość 1850 mm	Tak	
9.	Szerokość 650 mm	Tak	
10.	Wysokość leża 850 mm	Tak	
11.	Kąt odchylenia oparcia pleców 0 - 80°	Tak	
12.	Kąt odchylenia siedziska 0 - 15°	Tak	
13.	Gwarancja min. 12 miesięcy.	Tak / podać	

**Stół do pielęgnacji niemowląt – 1 szt.**

Produkt fabrycznie nowy,

rok produkcji: ***Fabrycznie nowy z ..... roku.***

Model / Typ: \_\_\_\_\_

Producent: \_\_\_\_\_

Kraj pochodzenia: \_\_\_\_\_

Oferent: \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu CE: \_\_\_\_\_

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Metalowy szkielet lakierowany proszkowo	Tak	
2.	Tapicerowane leże w kolorze turkusowym	Tak	
3.	Wbudowana szafka	Tak	
4.	Wysuwana półka boczna wykonana z płyty meblowej	Tak	
5.	Cztery stopki regulacyjne	Tak	
6.	Długość 900 mm	Tak	
7.	Szerokość 700 mm	Tak	
8.	Wysokość 870 mm	Tak	
9.	Gwarancja min. 12 miesięcy.	Tak / podać	

**Stolik przyłóżkowy – 6 szt.**

Produkt fabrycznie nowy,

rok produkcji: ***Fabrycznie nowy z ..... roku.***

Model / Typ: \_\_\_\_\_

Producent: \_\_\_\_\_

Kraj pochodzenia: \_\_\_\_\_

Oferent: \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu CE: \_\_\_\_\_

<b>L.p.</b>	<b>Opis parametru</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Parametr oferowany</b>
1.	Stolik przyłóżkowy przeznaczony do wyposażenia sal szpitalnych w placówkach służby zdrowia	Tak	
2.	Metalowy szkielet lakierowany proszkowo	Tak	
3.	Uchylny blat wykonany z płyty meblowej, łatwy w utrzymaniu czystości	Tak	
4.	Wysokość blatu regulowana za pomocą śruby dociskowej	Tak	
5.	Możliwość zmiany pochylenia blatu o kąt 30° i 60° w obie strony	Tak	
6.	Podstawa jezdna wyposażona w cztery koła jezdne, w tym dwa z blokadą indywidualną	Tak	
7.	Wymiary blatu 750 x 380 mm	Tak	
8.	Zakres regulacji wysokości 750 - 1100 mm	Tak	
9.	Gwarancja min. 12 miesięcy.	Tak / podać	

**Stolik zabiegowy – 3 szt.**

Produkt fabrycznie nowy,

rok produkcji: ***Fabrycznie nowy z ..... roku.***

Model / Typ: \_\_\_\_\_

Producent: \_\_\_\_\_

Kraj pochodzenia: \_\_\_\_\_

Oferent: \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu CE: \_\_\_\_\_

<b>L.p.</b>	<b>Opis parametru</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Parametr oferowany</b>
1.	Metalowy szkielet lakierowany proszkowo	Tak	
2.	Dwie wyjmowane nierdzewne tace	Tak	
3.	Cztery kółka jezdne, w tym dwa z blokadą	Tak	
4.	Szerokość 450 mm	Tak	
5.	Długość 740 mm – 750 mm	Tak / podać	
6.	Wysokość 800 mm	Tak	
7.	Gwarancja min. 12 miesięcy.	Tak / podać	

**Wózek do transportu chorych – 2 szt.**

Produkt fabrycznie nowy,

rok produkcji: ***Fabrycznie nowy z ..... roku.***

Model / Typ: \_\_\_\_\_

Producent: \_\_\_\_\_

Kraj pochodzenia: \_\_\_\_\_

Oferent: \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu CE: \_\_\_\_\_

<b>L.p.</b>	<b>Opis parametru</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Parametr oferowany</b>
1.	Wózek przeznaczony do przewożenia chorych w pozycji leżącej lub siedzącej w placówkach służby zdrowia	Tak	
2.	Konstrukcja wózka wykonana z profilowanych rur stalowych pokrytych lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne	Tak	
3.	Leże wózka dwusegmentowe wypełnione płytą tworzywową przezierną dla promieni RTG - pod leżem prowadnice na kasetę umożliwiające jej przesunięcie w celu wykonania zdjęć na całej długości.	Tak	
4.	Regulacja oparcia pleców dokonywana ręcznie systemem zapadkowym	Tak	
5.	Ręczna regulacja wysokości leża za pomocą mechanizmu śrubowego.	Tak	
6.	Cztery koła jezdne z indywidualną blokadą jazdy	Tak	
7.	Wyposażenie standardowe: - barierki boczne - wieszak kroplówki - cztery krążki odbojowe - materac w kolorze turkusowym, zaopatrzone w uchwyty umożliwiające przeniesienie pacjenta		
8.	Wymiary zewnętrzne 1965 x 690 mm	Tak	
9.	Zakres regulacji wysokości leża 620 - 840 mm	Tak	
10.	Kąt odchylenia oparcia pleców 0 - 50°	Tak	
11.	Gwarancja min. 12 miesięcy.	Tak / podać	

**Wózek do transportu chorych w pozycji siedzącej – 2 szt.**

Produkt fabrycznie nowy,

rok produkcji: ***Fabrycznie nowy z ..... roku.***

Model / Typ: \_\_\_\_\_

Producent: \_\_\_\_\_

Kraj pochodzenia: \_\_\_\_\_

Oferent: \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu CE: \_\_\_\_\_

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Wózek przeznaczony do transportowania osoby w sposób aktywny (samodzielne poruszanie się przez użytkownika) lub w sposób pasywny (popychanie przez osobę towarzyszącą)	Tak	
2.	Wózek do transportu chorych w pozycji siedzącej zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i w terenie	Tak	
3.	Wózek przeznaczony dla osób o wadze do 120 kg	Tak	
4.	Wyposażenie wózka: - podłokietniki - podnóżki	Tak	
5.	Waga wózka 17 – 20 kg	Tak	
6.	Gwarancja min. 12 miesięcy.	Tak / podać	

**Wózek do rozwożenia leków – 1 szt.**

Produkt fabrycznie nowy,

rok produkcji: ***Fabrycznie nowy z ..... roku.***

Model / Typ: \_\_\_\_\_

Producent: \_\_\_\_\_

Kraj pochodzenia: \_\_\_\_\_

Oferent: \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu CE: \_\_\_\_\_

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Metalowy szkielet lakierowany proszkowo	Tak	
2.	Uchylna miska tworzywowa,	Tak	
3.	Cztery przenośne nierdzewne tace,	Tak	
4.	Tworzywowe przegródki na 120 leków	Tak	
5.	Cztery kółka jezdne, w tym dwa z blokadą	Tak	
6.	Długość 720 mm	Tak	
7.	Szerokość 426 mm	Tak	
8.	Wysokość 835 mm	Tak	
9.	Gwarancja min. 12 miesięcy.	Tak / podać	

**Wózek do przewożenia potraw – 1 szt.**

Produkt fabrycznie nowy,

rok produkcji: ***Fabrycznie nowy z ..... roku.***

Model / Typ: \_\_\_\_\_

**SPZOZ/P.N./23/2010**

Producent: \_\_\_\_\_

Kraj pochodzenia: \_\_\_\_\_

Oferent: \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu CE: \_\_\_\_\_

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
7.	Metalowy szkielet lakierowany proszkowo	Tak	
8.	Cztery wyjmowane nierdzewne tace	Tak	
9.	Cztery kółka jezdne, w tym dwa z blokadą.	Tak	
10.	Długość 1280 mm	Tak	
11.	Szerokość 700 mm	Tak	
12.	Wysokość 890 mm	Tak	
13.	Gwarancja min. 12 miesięcy.	Tak / podać	

**Taboret szpitalny – 20 szt.**

Produkt fabrycznie nowy,

rok produkcji: ***Fabrycznie nowy z ..... roku.***

Model / Typ: \_\_\_\_\_

Producent: \_\_\_\_\_

Kraj pochodzenia: \_\_\_\_\_

Oferent: \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu CE: \_\_\_\_\_

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1.	Metalowy szkielet lakierowany proszkowo,	Tak	
2.	Siedzisko z wodoodpornej płyty w kolorze turkusowym	Tak	
3.	Długość 320 mm	Tak	
4.	Szerokość 285 mm	Tak	
5.	Wysokość 420 mm	Tak	
6.	Gwarancja min. 12 miesięcy.	Tak / podać	

**Stojak do kroplówek – 2 szt.**

Produkt fabrycznie nowy,

rok produkcji: ***Fabrycznie nowy z ..... roku.***

Model / Typ: \_\_\_\_\_

Producent: \_\_\_\_\_

**SPZOZ/P.N./23/2010**

Kraj pochodzenia: \_\_\_\_\_

Ofereant: \_\_\_\_\_

Numer certyfikatu CE: \_\_\_\_\_

<b>L.p.</b>	<b>Opis parametru</b>	<b>Parametr wymagany</b>	<b>Parametr oferowany</b>
1.	Podstawa pięcioramienna lakierowana proszkowo, na kółkach.	Tak	
2.	Wysuwany wieszak chromowany z możliwością regulacji wysokości.	Tak	
3.	Pięć kółek jezdnych, w tym dwa z hamulcem	Tak	
4.	Regulacja wysokości w zakresie 1400 - 2270 mm	Tak	
5.	Gwarancja min. 12 miesięcy.	Tak / podać	

.....  
( podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)