Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu

Data06.02.2019 r.

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1
IM. DR. ANTONIEGO JURASZA
W BYDGOSZCZY 1937

Dotyczy wniosku o udzielenie zamówienia publicznego nr ..... z 2019 r.

(proszę wpisać nazwę i nr postępowania ze strony internetowej oraz nr zamówienia)

OFERTA CENOWA NR:

Nazwa 1	Ilość 2	j.m. 3	Cena jednostkowa netto PLN 4	Cena jednostkowa brutto PLN 5	Stawka VAT 6	Wartość brutto PLN 7
1.Koszt wymiany czujki	1	szt.				
2.Koszt utylizacji czujki	1	szt.				
3.Koszt wymianu czujek	410	szt				
4.Koszt utylizacji czujek	150	szt				
					Razem:	Suma Pozycji 3-4

Informacje dodatkowe:

1. Warunki (koszt) transportu:
2. Termin realizacji dostawy, wykonania usługi, roboty budowlanej:
3. Warunki gwarancji i płatności:
4. Oświadczenie o wyłączności dystrybucji na terenie Polski:

(jeżeli tak, prosimy o przesłanie stosownego oświadczenia na adres mailowy osoby zamawiającej w/wasortyment)

5. Referencje:

(jeżeli zamówienie przekracza wartość 2 500 euro i jest wymagana umowa)

6. Termin ważności ofert:
7. W przypadku robót budowlanych i usług polegających na montażu urządzeń i wyposażenia, szczegółowe wyliczenia zawierające:

- ceny i ilości poszczególnych materiałów, ceny i ilości robocizny, pozostałych kosztów składających się na oferowaną cenę (np. praca sprzętu, koszty dojazdu i transportu, zysk, ryzyko itp.)

.....

(imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej
za ofertę oraz stanowisko służbowe)