

Zadanie nr 5 – Strzykawki insulinowe

Lp.	Przedmiot zamówienia	j. m.	ilość	cena jedn. netto (zł)	wartość netto (zł)	VAT (%)	wartość VAT (zł)	wartość brutto (zł)	Producent, symbol wyrobu i parametry oferowanego przedmiotu zamówienia (opisać, podać zakresy)	nr kat. (jeżeli dotyczy)
1.	Strzykawki - pojemność 1 ml - ze zintegrowaną igłą zamykaną zatyczką, bezlateksowym uszczelniającym oraz tłokiem z cylindrem - sterylne -Termin ważności 18 miesięcy od daty dostawy	szt.	100							
2.	Strzykawki 31G 1/4 cala - pojemność 0,5 ml - ze zintegrowaną igłą zamykaną zatyczką, bezlateksowym uszczelniającym oraz tłokiem z cylindrem - sterylne -Termin ważności 18 miesięcy od daty dostawy	szt.	200							
RAZEM										

Załącznik nr 5 do zapytania DZ/DZ-072-172/26
SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO-CENOWA

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

NETTO: **PLN słownie:** **PLN**

BRUTTO : **PLN słownie:** **PLN**

2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres (min. 30 dni) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
3. Termin płatności: 30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
4. Termin realizacji /dostawy: zobowiązuję się do realizacji zamówienia w terminie maksymalnie **do 15 dni roboczych**, , licząc bieg terminu od dnia otrzymania zamówienia Zamawiającego,
5. Wymagany termin gwarancji/ przydatności min 18 m-cy, licząc od daty dostarczenia towaru do Zamawiającego.

.....
*(czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną
osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)*