



..... dnia r.

OFERTA

1. **Dane oferenta:**

Nazwa / Imię i nazwisko

Adres

NIP, REGON / PESEL

Tel./fax.

E-mail

2. W odniesieniu do ogłoszenia z dnia przystępuję(-my) do pisemnego nieograniczonego przetargu ofertowego na sprzedaż używanych urządzeń i aparatury diagnostycznej Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu.

3. W związku z powyższym składam(-y) ofertę na zakup składników oraz urządzeń wymienionych jak niżej za kwotę w wysokości:zł.

.....
(kwota słownie w zł brutto)

www.wszp.pl

ul. Monte Cassino 18, 37-700 Przemyśl
tel./centrala: 166775000
tel./sekretariat: 166775001, 166775002
fax: 166775003
e-mail: sekretariat@wszp.pl

NIP: 795-20-66-984
REGON: 000314684, KRS: 0000057487
RPWDL: W-18 000000010152
Nazwa banku i nr konta:
BGK Warszawa 39 1130 1105 0005 2041 9720 0003



Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

LP	Asortyment / Nazwa typ	Ilość	Rok przyjęcia do ewidencji	Jednostkowa cena zakupu w zł (brutto)	Proponowana Wartość zakupu w zł (brutto)
1.	Procesor video CV-140EMC	1	31-12-2000		
2.	Przetwornik obrazu video OVC-100-EMC	1	31-12-2000		
3.	Platforma monitora MH-706	1	31-12-2000		
4.	Wózek EUR WM30	1	31-12-2000		
5.	Ksenon adapter A10-M4OM	1	31-12-2000		
6.	Diatermia endoskopowa 120W PSD-20	1	31-12-2000		
7.	Halogenowe źródło światła 230V CLK-4	1	31-12-2000		
8.	Ksenonowe źródło światła CLV-U-40-EMC	1	31-12-2000		
9.	Monitor 20 PVM-20M2DE	1	31-12-2000		
10.	Pompa ssąca KV-4/EXP	1	31-12-2000		
11.	Ręczna myjnia endoskopowa TD-20	1	31-12-2000		
12.	Myjnia ultradźwiękowa KS2	1	31-12-2000		
13.	Aparat kriochirurgiczny AK-1	1	12-05-2000		
14.	Ultrasonograf Spinel	1	16-07-2007		
15.	Ssak SU-2	1	23-09-2002		
16.	Aparat do terapii zimnym tlenem Cryo - 5	1	11-12-2008		
17.	Optyka ze światłowodem 70 st.	1	31-12-2000		
18.	Stół do badań uniwersalny USB-01	1	31-12-2000		
RAZEM					

www.wszp.pl

ul. Monte Cassino 18, 37-700 Przemyśl
tel./centrala: 166775000
tel./sekretariat: 166775001, 166775002
fax: 166775003
e-mail: sekretariat@wszp.pl

NIP: 795-20-66-984
REGON: 000314684, KRS: 0000057487
RPWDL: W-18 000000010152
Nazwa banku i nr konta:
BGK Warszawa 39 1130 1105 0005 2041 9720 0003



Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

4. Oświadczam(-y), że oferowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane przedmiotowym zakupem.
5. Oświadczam(-y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu (*postępowania przetargowego dotyczącego sprzedaży aktywów trwałych lub ich składników Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu*), umieszczonego na stronie internetowej Szpitala.
6. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze stanem technicznym sprzętu medycznego, maszyn oraz urządzeń technicznych wystawionych przez Sprzedającego do sprzedaży i nie wnoszę/wnosimy żadnych uwag i zastrzeżeń.
7. Oświadczam(-y), że spełniam(-y) warunki związane z udziałem w pisemnym nieograniczonym postępowaniu przetargowym.
8. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Sprzedającego.
9. Akceptuję(-my) termin zapłaty związany z realizacją przedmiotu oferty wg zapisów projektu umowy.
10. Osobami, które mogą występować i składać oświadczenia woli w imieniu podmiotu składającego ofertę są:
 1.
 2.
11. Integralną częścią złożonej oferty jako załączniki, stanowią następujące dokumenty:
 - zał. nr 1)
 - zał. nr 2)
12. Wyrażam(-y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania przetargowego, w tym również zamieszczenia tych danych na stronie internetowej Szpitala.

.....
*Data, pieczęćka i podpis Oferenta
lub upoważnionego przedstawiciela*

www.wszp.pl

ul. Monte Cassino 18, 37-700 Przemyśl
tel./centrala: 166775000
tel./sekretariat: 166775001, 166775002
fax: 166775003
e-mail: sekretariat@wszp.pl

NIP: 795-20-66-984
REGON: 000314684, KRS: 0000057487
RPWDL: W-18 000000010152
Nazwa banku i nr konta:
BGK Warszawa 39 1130 1105 0005 2041 9720 0003