

Data i godz. wpływu ofertyPodpis..... (wypełnia Zamawiający)

FORMULARZ OFERTY

Na zakup fantomów/symulatorów do wykonania badania fizykalnego

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Ośrodek Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych Sp. z o.o., 35-083 Rzeszów,
ul. Rymanowska 3

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

Fantomy/symulatory do wykonania badania fizykalnego

III. Tryb postępowania:

Zapytanie ofertowe.

IV. Nazwa i adres OFERTENTA

Nazwa podmiotu:

.....
.....

Adres siedziby Oferenta, NIP, REGON

.....
.....

Reprezentowana przez:

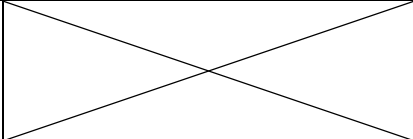
Osoba do kontaktu

tel. kontaktowy e-mail

Oferujemy sprzedaż:

L.P.	Nazwa i opis	Cena netto	Cena brutto	Cena brutto słownie
1	Model oka			
2	Model ucha			
3	Tors do badania fizykalnego klatki piersiowej			

4	Model do badania piersi i węzłów chłonnych				
5	Model do badania per rectum				
6	Model do nauki samobadania jąder				
7	Model do badania ginekologicznego				
8	Model zmian patologicznych w obrębie skóry				
9	Model zmian patologicznych w obrębie kręgosłupa				
10	Model zmian patologicznych w obrębie oskrzeli				
11	Model zmian patologicznych w obrębie kości				
12	Model niewydolności żyłnej				
13	Model niewydolności tętniczej				
14	Model zmian miażdżycowych				
15	Model zmian potytoniowych				

	ŁĄCZNIE				
--	----------------	---	--	--	--

V. Oświadczamy, że:

- ✓ zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
- ✓ w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

....., dn

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

.....
*Pieczęć
Wykonawcy*