Załącznik Nr 1

Pińczów, dnia …. października 2020 roku

....................................................

 Pieczęć Wykonawcy

**Powiat Pińczowski**

 **Biuro Projektu: 28-400 Pińczów**

 **ul. Zacisze 5**

**O F E R T A**

Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa sprzętu wspierającego zabezpieczenie przed COVID-19 - stetoskop internistyczny - 5 szt.**

w ramach projektu dofinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 9 ,,Włączenie społeczne i walka
z ubóstwem", Działanie 9.2. ,,Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych
i zdrowotnych” w ramach projektu pn.” ***„****Powiat Pińczowski – bezpieczny w epidemii”* objętego umową nr RPSW.09.02.03-26-0013/20-00

Zarejestrowany adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………….………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………..………………………………….

NIP: ……………………………………………

nr telefonu ………………………………………..…,

nr faxu: ………………………………; e-mail: ……………………………………………….

W odpowiedzi na ogłoszenie postępowania, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym zapytaniem ofertowym w ramach rozeznania rynku za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***NAZWA*** | ***JEDNOSTKA*** | ***ILOŚĆ*** | ***CENA BRUTTO*** |
| **Stetoskop internistyczny - Pojedyncze światło przewodu. Dwustronna głowica o wadze max 85 g, ze stali nierdzewnej i dwutonową membranę (Epoksydowa / włókno szklane) wymienialną na lejek. Miękkie oliwki‎ + dodatkowe oliwki i adaptor, Skala akustyczna :‎ ‎7, Długość‎ ok.‎ 70 c. Średnica małej membrany‎ 3,3 cm, Średnica membrany ‎ 4,3 cm, Wykonanie liry: ‎Anodowane aluminium****Zwiększona odporność na tłuszcze skórne oraz alkohol. Dwustronna głowica umożliwia przekształcenie otwartego lejka w dodatkową dwutonową membranę Etui z rączką, z miękką wyściółka zabezpieczające stetoskop przed zarysowaniami, upadkiem czy wilgocią. Okres Gwarancji‎ : 5lat** ;  | kpl | 5 |  |

Łączna wartość brutto zamówienia wynosi:

………………………………..…………. zł brutto (słownie:………………………………………………………………….)

1. Potwierdzam/my, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
2. Zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść zapytania ofertowego w ramach rozeznania rynku.
3. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy warunki umowy na wykonanie zamówienia zapisane w zapytaniu ofertowym w ramach rozeznania rynku.
4. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia
5. Uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

…………………………………………………………………………………………………………….

nr telefonu ………………………………nr fax ………………………………………………………….

e-mail: …………………………………………

 ..................................................................................

 Pieczęć i podpis Wykonawcy