

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa: .....

adres: .....

NIP: .....

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy: .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych  
zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy

**Dostawa materiałów opatrunkowych, leków i płynów infuzyjnych**

Numer sprawy: .....

**1. Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI  
ul. Nowolipie 2,  
00-150 Warszawa

**2. Nazwa nadana zamówieniu: Dostawa materiałów opatrunkowych, leków i płynów infuzyjnych****3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\*:**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto (PLN)	Cena jednostkowa brutto (PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 3 x 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Altacet 1% żel w tubie 75g	10 szt.			
2.	aqua żel opatrunek 10/10	9 szt..			
3.	clekastinum wzf 2mg/2ml	2 szt.			
4.	cordarone amp	2 op.			
5.	cyclonaminum amp.	1 op.			
6.	dexaven 4 mg amp	2 op.			
7.	aerazol sztuczny lód 400 ml	15 szt.			
8.	ketonal 50mg amp.	2 op.			
9.	kompresy wyjałowione 5 cm x 5 cm (a100)	10 op.			
10.	kompresy wyjałowione 5 cm x 5 cm (a3)	30 op.			
11.	krople żołądkowe 35 g.	3. szt			
12.	leko saszetki (op. 100 szt.)	2 op.			
13.	lignocainum typ a żel 30 g.	3 szt.			
14.	loperamid tabl. (op 10 szt.)	6 op.			

15.	maska krtaniowa lma unique r.5	6 szt.			
16.	naloxone hydrochlor.amp	1 op.			
17.	nitromint aerozol (11 gram – 200 dawek)	2 op.			
18.	octanisept 50 ml.	3 szt.			
19.	opaska elastyczna 4 m x 15 cm	30 szt.			
20.	opaska elastyczna 4 m x 8 cm	30 szt.			
21.	opatrunek ashermana	3 szt.			
22.	panthenol aerozol 130g.	3 szt.			
23.	papaverinum hydrochl. 0,04g\2ml	1 op.			
24.	paski do glukometru accu chek active (op. 50 szt.)	2 op.			
25.	Plaster z opatrunkiem 1m x 6mm	10 op.			
26.	Plastry pod venflon 6 cm x 8 cm	20 szt.			
27.	pojemnik na odpady medyczne 1l.	6 szt.			
28.	polopiryna S (op 20 szt)	2 op.			
29.	urka nosowo-gardłowa 7mm	6 szt.			
30.	skinman soft 500ml.	3 szt.			
31.	sulfacetamidum hec 12/0,5ml	3 op.			
32.	szpatułki laryngologiczne (op. 100 szt.)	2 op.			
33.	torecan amp.	1 op.			
34.	venflon 1,0 x 32ml różowy	10 szt.			
35.	venflon 1,2 x 45ml zielony	10 szt.			
36.	ventolin 100 mcg/dawkę (200 dawek)	3 op.			
37.	woda utleniona 3% 100 ml.	6 szt.			
38.	żel do EKG 500g.	2 szt.			
		Słownie cena oferty brutto: .....			

**UWAGA:**

Informujemy, że będą wybierane najniższe ceny z każdego asortymentu z przesyłanych ofert do Zamawiającego nawet w przypadkach wysłania niepełnej oferty przez Wykonawcę.

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ..... \*\* (min. 12) miesięcy gwarancji

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: **Magazyn Żywnościowy Wydziału Zaopatrzenia KSP ul. Włochowska 25/33 w Warszawie**
7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **10 dni roboczych od daty podpisania umowy**
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
9. **Reklamacje** należy składać na adres: ..... i nr faksu .....
10. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**
- a) dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).
- W przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).
12. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** .....
13. **Dane kontaktowe:** tel.: ..... / faks: ..... /e-mail: .....

.....  
*Data, podpis i pieczęć Wykonawcy*