

.....
(nazwa i adres dostawcy)

.....
(numer wpisu do rejestru)

Dom Pomocy Społecznej
ul. Łaska 42
98-220 Zduńska Wola

O F E R T A

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert, składam ofertę do postępowania pn. „Zakup leków i środków opatrunkowych do Domu Pomocy Społecznej w Zduńskiej Woli” nr sprawy DPS.ZAG.361.1.12.2014 w zakresie, terminie i na warunkach określonych w zaproszeniu do składania ofert.

Lp.	Asortyment	jm.	Cena brutto w zł.	Słownie zł.
1	Woda utleniona 100 g			
2	Spirytus salicylowy 100 ml			
3	Altacet 6 tabl.			
4	Termcool – maść na oparzenia 5 g			
5	Kodan – płyn do dezynfekcji rąk 1l			
6	Voltaren żel 100 g			
7	Plaster z opatrunkiem 1m x 8 cm			
8	Plaster na kółku 5 m x 25 mm			
9	Kompresy gazowe 10 cm x 10 cm			
10	Kompresy gazowe 7,5 cm x 7,5 cm			
11	Opaska dziana Matovis 10 cm x 4 m			
12	Krople żołądkowe 35 g			
13	Nervosol 35 g			
14	Rivanolum 5 tabl.			
15	Altazija żel 75 g			
16	Sudocrem 250 g			

Całkowita wartość za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosizł

(słownie złotych:

.....).

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 01.01.2015 – 31.12.2015.
2. Oświadczam, że:
 - a) zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty warunki umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej oferty jako najkorzystniejszej do jej zawarcia na ww. warunkach;
 - b) posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;
 - c) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję lub będę dysponował potencjałem technicznym a także osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - d) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
 - e) nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....
(podpis)