

.....
(nazwa i adres dostawcy)

.....
(numer wpisu do rejestru)

**Powiat Zduńskowolski
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.361.1.4.2016 w zakresie, terminie i na warunkach określonych w zaproszeniu do składania ofert.

Lp.	Asortyment	jm.	Cena brutto w zł.	Roczne zapotrzebowanie	Wartość brutto w zł.
1	Woda utleniona 100 g	szt.		20	
2	Spirytus salicylowy 100 ml	szt.		20	
3	Altacet 6 tabl.	op.		5	
4	Termcool – maść na oparzenia 5 g	szt.		10	
5	Kodan – płyn do dezynfekcji rąk 1l	szt.		25	
6	Voltaren żel 100 g	szt.		10	
7	Plaster z opatrunkiem 1m x 8 cm	szt.		20	
8	Plaster na kółku 5 m x 25 mm	szt.		20	
9	Kompresy gazowe 10 cm x 10 cm	op.		100	
10	Kompresy gazowe 7,5 cm x 7,5 cm	op.		100	
11	Opaska dziana Matovis 10 cm x 4 m	szt.		150	
12	Krople żołądkowe 35 g	szt.		20	
13	Nervosol 35 g	szt.		5	
14	Rivanolum 5 tabl.	op.		10	
15	Altaziaja żel 75 g	szt.		10	
16	Sudocrem 250 g	szt.		30	

17	Pyralgina 6 tabletek	szt.		20	
18	Nifuroksazyd 24 tabletki	szt.		10	
19	Scorbolamid 20 tabletek	szt.		10	
20	Polopiryna „S” 20 tabletek	szt.		10	
21	Metoclopramid 50 tabletek	szt.		5	
22	Apap 6 tabletek	szt.		10	
23	Rivanolum płyn 0,1% 150g	szt.		5	

Całkowita wartość za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosizł

(słownie złotych:
.....).

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 01.01.2017 – 31.12.2017.
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)