Załącznik nr 1

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

…………………………………………………………………………

(pieczęć adresowa Oferenta)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**SPZOZ w Sławkowie**

**Ul.PCK 3**

**41-260 Sławków**

Nazwa oferenta

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

Adres …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

NIP…………………………………………….……………….Tel………………………………………………………………..…………………

1.W związku z zamieszczonym dnia 03.08.2021r. , ogłoszeniem na sprzedaż używanych analizatorów laboratoryjnych oferujemy następującą cenę zakupu:

a)Analizatora biochemicznego  Metrolab 2300 Plus  r.prod 2008.SN:08062822

**Cena oferowana (brutto)………………………………………zł…………………………………………………….(słownie)**

**( nie mniejsza niż 5000zł netto )**

b)Analizatora hematologicznego SFRI H18 r.prod 2009 SN: 02010109

**Cena oferowana (brutto)………………………………………zł…………………………………………………….(słownie)**

**( nie mniejsza niż 3000zł netto)**

c)Analizatora do Jonów BM ISE Na/K/Cl/Ca/ph  r.prod 2009 ,SN: 200905-002

**Cena oferowana (brutto)………………………………………zł…………………………………………………….(słownie)**

**( nie mniejsza niż 1500zł netto)**

a)Czytnika pasków moczu DIRUI H100 r.prod.2009: SN :N090100H0254

**Cena oferowana (brutto)………………………………………zł…………………………………………………….(słownie)**

**(** **nie mniejsza niż 100zł netto )**

2.Zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki przetargu podane w ogłoszeniu.

3. Nie zgłaszamy zastrzeżeń do warunków przetargu.

4. Zapoznaliśmy się ze stanem technicznym urządzenia/ń i nie wnosimy zastrzeżeń\* lub ponosimy odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin\*

5. Zobowiązujemy się do odbioru urządzenia/ń na własny koszt.

/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty/

miejscowość i data .......................................................................................

\*(niepotrzebne skreślić)