

Załącznik nr 2 - oferta

	Opis	Charakterystyka	cena jednostki	Jednostka miary	Ilość	Wartość w PLN	Uwagi
1	Defibrylator AED	Specyfikacje poszczególnych przedmiotów są zawarte w załączniku nr 1		szt.	2	- zł	
2	Transport DAP Lublin poz.1	od dostawy do magazynu PCK w Lublinie		usługa	1	- zł	
3	Parawan medyczny	Specyfikacje poszczególnych przedmiotów są zawarte w załączniku nr 1		szt.	6	- zł	
4	Transport DAP Lublin poz.2	od dostawy do magazynu PCK w Lublinie		usługa	1	- zł	
Suma						- zł	

1. Ceny muszą zawierać wszystkie koszty w tym podatek VAT

Prosimy o wypełnienie podanych niżej wymaganych informacji oraz podpisanie i opieczetowanie tego arkusza.

2. Jeżeli specyfikacja w ofercie różni się od wymaganej przez zamawiającego, prosimy o określenie w ofercie

	Nazwa dostawcy	Tak	Nie	Uwagi
A)	Zgodność z wymaganymi specyfikacjami PCK			
B)	Gwarancja (proszę wskazać okres gwarancji w kolumnie 'Uwagi')			
C)	Dokładny czas dostawy (proszę wpisać w kolumnie 'Uwagi')			
D)	Numer NIP (proszę wpisać w kolumnie 'Uwagi')			
E)	Ważność oferty co najmniej 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert (proszę sprecyzować w kolumnie 'Uwagi')			
F)	Termin płatności - 30 dni od daty dostawy/ jeżeli inny proszę wpisać w kolumnie 'Uwagi'			

Imię i nazwisko

Stanowisko

Podpis i pieczęć

Nazwa firmy

Data

Telefon kontaktowy