

**FORMULARZ OFERT**

Dotyczy : dostawy azotu ciekłego medycznego posiadającego ważny certyfikat WE/EC wpisany na listę wyrobów medycznych w ilości 450 ton , dzierżawy zbiornika o pojemności min. 6000 litrów ze stacją do tankowania dewarów oraz wyposażenie w układ telemonitoringu wraz z montażem ,demontażem na okres 36 miesięcy. Dostawy azotu ciekłego na potrzeby zabiegów krioterapii ogólnoustrojowej ,godziny dostaw do uzgodnienia z Zamawiającym.

Dostawa do Filii nr 2 w Lublinie ul. Nowy Świat 38 .

Termin wykonania w ciągu 7 roboczych dni od podpisania umowy montaż zbiornika i napełnienie , następnie dostawy w ciągu max 2 dni roboczych jeśli Wykonawca poda termin krótszy w dniach roboczych..... to taki będzie wymagany od zgłoszenia zamówienia . Termin płatności w ciągu 30 dni od sukcesywnych dostaw , w przypadku nie wpisania terminu Zamawiający przyjmie termin max 2 dni roboczych .

**1.Dane Wykonawcy :**

.....  
nazwa firmy

.....  
adres siedziby

.....  
województwo ,powiat

.....  
nr telefonu i faxu

nr NIP.....

Cena netto za dzierżawę montaż i demontaż zbiornika za 1 miesiąc

.....  
Stawka podatku VAT % .....

Cena brutto za dzierżawę , montaż ,demontaż zbiornika za okres 36 miesięcy

.....

Cena netto za 1 tonę azotu ciekłego .....

Stawka VAT % .....

Cena brutto za 450 ton azotu ciekłego .....

Wartość netto za całe zamówienie za okres 36 miesięcy .....

Słownie :.....

**4.Stawka podatku VAT %.....**

**5.Wartość brutto za całe zamówienie za okres 36 miesięcy .....**

**Słownie : .....**

**6.Akceptujemy projekt umowy**

**Podpis osoby upoważnionej**