

W związku z zakupem urządzeń medycznych dla Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach, uprzejmie proszę o przygotowanie oferty cenowej wg wymaganej specyfikacji technicznej.

Oferty prosimy składać do dnia: **11 kwietnia 2012r. do godz. 12.00**

Sprawę prowadzi Roman Kopiec, nr Tel.: 32/359-1811

Oferty można przesać na adres mailowy: Roman.kopiec@us.edu.pl lub w formie pisemnej na adres:

**Uniwersytet Śląski, Dział Logistyki, Roman Kopiec,
40-007 Katowice, ul. Bankowa 12, pokój 417.**

Lp.	INDEX	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Ilość	j.m.	Cena netto	Wartość netto
1.	36232	Zestaw do ambulatoryjnego mierzenia ciśnienia TM-2430 ABMP	10	szt.		
		Oprogramowanie Doctor Pro 3	1	szt.		
RAZEM NETTO:						

WARTOŚĆ BRUTTO:

WARUNKI DOSTAWY:

1. Gwarancja miesięcy. (jednak nie mniej niż 24 miesiące)
2. Termin dostawy wraz z instalacją: do 21 dni od daty podpisania umowy.
3. Podana wartość brutto zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, tj.: koszt urządzenia z wyposażeniem oraz dostawą i instalacją u Zamawiającego.
4. Faktura VAT płatna przelewem do 21 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury na podstawie podpisanego „protokołu odbioru sprzętu” (**Załącznik nr 3**)

Z oferentem, który zaproponuje najkorzystniejszą ofertę cenową, zgodną z wymaganiami Zamawiającego zostanie zawarta Umowa w formie pisemnej (**Załącznik nr 2**)

- ❖ Po uzyskaniu informacji o zamiarze sfinalizowania zakupu, Oferent winien w terminie 3 dni roboczych - dostarczyć do siedziby Zamawiającego: aktualną kopię KRS-u lub wypisu z ewidencji działalności gospodarczej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną wynikającą z ww. dokumentu.
- ❖ - wraz z dodatkową informacją: OSOBA DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY (Nazwisko, imię, telefon, e-mail)

Podpis osoby upoważnionej