**Zapytanie nr 4/EFRR/10.1/2022**

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

# FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczący zamówienia przeprowadzanego zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych z dnia 22 sierpnia 2019r. w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

dla projektu pn: *„***Podniesienie jakości i poprawa dostępu do świadczeń zdrowotnych oraz rozwój opieki koordynowanej nad pacjentem
podstawowej opieki zdrowotnej w NZOZ Medkur L-P Sp. z o.o. z siedzibą w Bielsku-Białej, ul. Reymonta 5, dzięki inwestycji w sprzęt medyczny i sprzęt** **IT***”*

# ZAMAWIAJĄCY

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDKUR L-P” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

UL. Władysława Stanisława Reymonta 5, 43-300 Bielsko-Biała

**NIP**: 5471883929 , **REGON:** 5471883929, **KRS:** 0000197061

# WYKONAWCA

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………………… |
| **Siedziba** | ………………………………………………………………………………………………… |
| **Nr telefonu/faks** | ………………………………………………………………………………………………… |
| **e-mail** | ………………………………………………………………………………………………… |
| **strona www** | ………………………………………………………………………………………………… |
| **nr NIP** | ………………………………………………………………………………………………… |
| **nr REGON** | ………………………………………………………………………………………………… |
| **Oznaczenie banku i numer konta** | ………………………………………………………………………………………………… |

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie treści oferty

..................................................................................................... tel. ..........................................................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia

..................................................................................................... tel. .........................................................

Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zapytania **4/EFRR/10.1/2022** zgodnie zeSzczegółowym Opisem Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy.

**Oferujemy wykonanie zamówienia, w tym dostarczenie następującego sprzętu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Rodzaj sprzętu** | **Ilość** | **Producent** | **Typ** | **Model** | **Długość****gwarancji** | **Kwota netto zamówienia** | **VAT** | **Kwota brutto zamówienia** |
| 1 | **Aparatu USG**  | **1 szt.** |  |  |  |  |  |  |  |

**za łączną kwotę w sumie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota netto | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Stawka VAT | ……………………………………………………………………………………………….. |
| Kwota brutto | ……………………………………………………………………………………………….. |

**Zdjęcia oferowanego sprzętu stanowią załącznik do oferty**.

**Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia do 3 miesięcy od zawarcia umowy.**

Zapewniamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada odpowiednią jakość i właściwości użytkowe dopuszczające do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

Oświadczamy, że zaoferowany asortyment Posiada aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktów w Polsce zgodnie z dyrektywami unijnymi i ustawodawstwem polskim tj. deklaracje zgodności, certyfikat CE.

Akceptujemy następujące warunki płatności: Zapłata za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w

terminie 30 dni od daty wystawienia faktury za przekazane urządzenia.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej żadnych uwag. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty .

Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).

Oświadczamy, iż jesteśmy upoważnieni do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.

W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

/data, podpis osoby upoważnionej/

**Tajemnica przedsiębiorstwa**

Niniejsza oferta:

1. nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa\*
2. zawiera na stronach nr od do informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane.

\* Niewłaściwe skreślić.

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

/data, podpis osoby upoważnionej/