

FORMULARZ OFERTY

na udzielenie zamówienia publicznego o wartości powyżej kwoty 25.000 zł netto a poniżej kwoty 65.000 zł netto.

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres:

NIP REGON

Nr telefonu, faksu:

Mail:

Ja/My, niżej podpisany/i,

działając w imieniu i na rzecz:

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe **SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego Bristol MSWiA w Kudowie-Zdroju** z dnia na zadanie pn.:

„Dostawa sprzętu medycznego do SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego Bristol MSWiA w Kudowie-Zdroju”.

Podzielonego na części:

Część nr 1 – „Dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego do SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego Bristol MSWiA w Kudowie-Zdroju”:

- 1) Saturator CO2 do wanień kwasowęglowych – 1 szt.
- 2) Wanna do kąpieli kwasowęglowych – 1 szt.
- 3) Wanna do kąpieli wirowych kończyn górnych – 1 szt.

Część nr 2 - „Dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego:

- 1) Ergometr rowerowy poziomy – 2 szt.

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Część nr 1 – „Dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego do SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego Bristol MSWiA w Kudowie-Zdroju” */:

.....
(podpis wykonawcy)

Lp.	Nazwa sprzętu	Cena netto (zł)	Cena brutto (zł)
1	<u>Saturator CO2 do wanień kwasowęglowych – 1 szt:</u> 1) nazwa urządzenia/model: 2) producent: 3) rok produkcji:		
2	<u>Wanna do kąpieli kwasowęglowych – 1 szt:</u> 1) nazwa urządzenia/model: 2) producent: 3) rok produkcji:		
3	<u>Wanna do kąpieli wirowych kończyn górnych – 1 szt.</u> 1) nazwa urządzenia/model: 2) producent: 3) rok produkcji:		
Razem:	

Oferuję:

- 1) cenę netto: w tym Vat%
- 2) cenę brutto:
- 3) okres gwarancji: m-cy

Część nr 2 - „Dostawa, montaż i uruchomienie sprzętu medycznego: Ergometr rowerowy poziomy – 2 szt
***/**

- 1) nazwa urządzenia/model:
- 2) producent:
- 3) rok produkcji:

Oferuję:

- 1) cenę netto: w tym Vat%
- 2) cenę brutto:
- 3) okres gwarancji: m-cy

3. Wykonawca oświadcza, że:

.....
(podpis wykonawcy)

- 1) spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu ofertowym ust. 9;
- 2) podana cena obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
- 3) jestem związany ofertą przez 30 dni;

- 4) akceptuję wzór umowy;
- 5) zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego;
- 6) zamówienie zrealizuję w terminie: **5 tygodni** od daty podpisania umowy;
- 7) dostawa sprzętu będzie realizowana własnym transportem;
- 8) zapewniam bezpłatny serwis gwarancyjny.

4. Do kontaktu z Zamawiającym wyznaczam:

Tel. Fax. mail.

5. Oświadczenie zleceniobiorcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO * wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str.1)

6. Załączniki:

- 1) karty katalogowe/specyfikacje wraz z opisami technicznymi*, potwierdzające parametry techniczne urządzeń – zał. nr
- 2) dokumenty potwierdzające, że urządzenia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186) – zał. nr

* niepotrzebne skreślić

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis wykonawcy)