Załącznik nr 2

*.................................................*

 *(pieczęć Wykonawcy)*

###### Formularz ofertowy *(wzór)*

Nazwa, adres Wykonawcy;……………………………..............................................................................................................

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

Regon: .................................................................... NIP: ...............................................................................................

Tel: .......................................................................... Fax: ...............................................................................................

Internet: ................................................................. e- mail: ..........................................................................................

Nazwa banku: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr konta bankowego: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: ..................................................................................................................

*(Imię i nazwisko, numer telefonu)*

Osoba upoważniona do podpisania umowy: ..................................................................................................................

*(Imię i nazwisko, numer telefonu, zajmowane stanowisko)*

**Oferta cenowa znak: 16/RC/ZP/ZZOZ/2019**

**Pakiet nr … \***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m** | **Ilość**  | **Cena netto** | **Wartość netto**  | **VAT %** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Producent/Model/Typ** |
| 1. |  | Szt | 14 |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  | Szt | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  | Szt | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  | Szt | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  | Szt | 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  | X |  |  | X |

1. Wartość oferty netto:................, brutto: ................. (słownie brutto:.......................................................),
2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. Termin realizacji zamówienia: ….. (max 4) tygodnie od dnia zawarcia umowy.\*

\*UWAGA! Brak ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty –powoduje jedynie brak dodatkowych punktów

1. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się dowykonania przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w niniejszym zapytaniu ofertowymwraz z załączonym do niej wzorem umowy.
3. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:

6.1. …………………………………………………..

6.2. ………………………………………………….

6.Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom …………………………………………………….. (podać nazwę firmy podwykonawcy)

1. Części realizacji zamówienia, jakie powierzam/y podwykonawcy:

7.1.…………………………………………………..

7.2.…………………………………………………..

1. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.

........................................... , ...................................................... ,

 *(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*