**Załącznik nr 2**

*................................................. ,*

*(pieczęć Dostawcy)*

**Formularz Ofertowy (wzór)**

Nazwa, adres Dostawcy………………………......................................................................................................

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, stanowisko)*

Oferta cenowa (w PLN), znak: 62/RC/ZP/ZZOZ/2019

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa asortymentu | Ilość | j.m | Cena jedn. netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Nazwa producenta/ symbol oferowanego sprzętu |
| 1 | Videolaryngoskop | 1 | *Szt.* |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  | *X* |  |  | *X* |

1. Wartość oferty netto:............. zł, brutto:............. zł (słownie brutto: ................................. …/100).
2. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
3. Termin dostawy: …………….... (proszę wpisać do 20.12.2019r. lub do 27.12.2019r.)\*

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

1. Okres gwarancji ……………. (min. 24) miesięcy
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym i przyjmuję/emy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/ emy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym wraz  
    z załączonym projektem umowy oraz w złożonej ofercie.
4. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:

8.1 …………………………………………………..

* 1. ………………………………………………….

1. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom ……………………………………………..

*(podać nazwę firmy podwykonawcy)*

1. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:

10.1…………………………………………………..

10.2…………………………………………………..

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

1. 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 zapytaniu. (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 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego przekreślenie/wykreślenie).”
2. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia spełnia n/w warunki graniczne:

Nazwa sprzętu/ wyposażenia ..............................

Producent ………………………………………........…….

Model/ Typ …………………………………………………

Rok produkcji ………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Minimalne parametry techniczne i funkcjonalne wymagane przez Zamawiającego | Podać oferowany parametr |
|  |  |  |
|  | Itd. |  |

**Uwaga: W przypadku braku uzupełnienia w/w tabeli potwierdzającej oferowane parametry sprzętu, oferta Dostawcy zostanie odrzucona.**

……………………………………. ………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Dostawcy)