

Załącznik nr 2 Formularz ofertowy do zapytania
ofertowego 2/2025 na dostawę sprzętu i
wyposażenia medycznego z dnia 15.09.2025 r.

OFERTA na dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego

.....
pieczęć wykonawcy

Ja / My niżej podpisany-a/podpisani:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 2/2025 na **dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego** w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)” współfinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
składał/y niniejszą ofertę:

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wypełnionym formularzem cenowym za następującą **cenę ryczałtową oraz okres gwarancji**:

Wartość netto:zł

słownie:

Wartość podatku VAT:zł%

słownie:

Wartość bruttozł,

słownie:

Okres gwarancji (w latach)

słownie:

Formularz cenowy:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Model/ producent/ symbol	Cena jednostkowa netto (x ilość sztuk)	Podatek VAT w %	Cena jednostkowa brutto (x ilość sztuk)
1.	Pulsoksymetr	1				
2.	Aparat USG przenośne (mobilne)	1				
3.	Aparat do szybkiej diagnostyki różne testy w tym CRP	1				
4.	Tablet medyczny	2				
5.	Otoskop	4				
6.	Detektor tętna płodu	1				
7.	Aparat EKG mobilny	1				
8.	Bilirubinometr	2				

2. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptujemy w całości warunki zawarte w tych dokumentach.

3. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z udziału w rozeznaniu rynku na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym.

5. Wykonam/y przedmiot zamówienia w terminie:2025 r.

6. Termin płatności faktury: do 7 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego na podstawie bezusterkowego protokołu odbioru.

7. Oświadczam/y, że jesteśmy płatnikami podatku VAT zarejestrowanymi pod nr NIP.....
8. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Ofertę niniejszą składam/y na kolejno ponumerowanych stronach.
10. W związku z dopuszczeniem przez Zamawiającego przesyłania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji drogą elektroniczną wskazujemy adres e-mail przeznaczony do tej formy kontaktu:

Miejscowość,

.....

data:.....

(podpis osoby / osób /uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy)