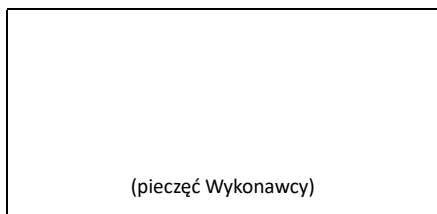


Załącznik nr 2 Formularz ofertowy

do zapytania ofertowego na dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego z dnia 13.06.2025 r.

OFERTA CENOWA na:

Dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego



Ja / My niżej podpisany/podpisani:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe 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
składam/y niniejszą ofertę:

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

Wartość brutto zł,

słownie:

Wartość podatku VAT: zł%

słownie:

Wartość netto:zł

słownie:

Okres gwarancji jakości i rękojmi (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.	aparat do szybkiej diagnostyki - różne testy w tym CRP	1				
2.	aparat EKG	1				
3.	detektor tętna płodu	1				
4.	e- stetoskopy	1				
5.	elektroniczna waga dla niemowląt - przenośna	1				
6.	holter ciśnieniowy	2				
7.	holter ekg	2				
8.	koncentrator tlenowy	6				
9.	kozetka lekarska	2				
10.	lampa UV bakterio- i wirusobójcza	1				
11.	lodówka z monitoringiem temperatury	1				
12.	oczyszczacz powietrza	1				
13.	spirometr	1				
14.	stół do badania niemowląt	1				
15.	system wysiłkowy do wykonywania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych oraz badań spoczynkowych z możliwością generowania raportów, archiwizacją badań EKG, przeglądaniem oraz	1				

	opisywaniem					
16.	termometr elektroniczny	2				
17.	waga medyczna dla niemowląt	1				
18.	waga medyczna ze wzrostomierzem	1				
19.	waga z analizatorem masy ciała	1				
20.	wózek inwalidzki dla osoby dorosłej	1				
Razem netto/brutto:					-----	

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

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

6. Oświadczam/y, że jesteśmy płatnikami podatku VAT zarejestrowanymi pod nr NIP.....

7. Nr naszego konta bankowego:.....

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)