

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wyposażenie w sprzęt medyczny Hospicjum Sosnowieckiego im. św. Tomasza Ap. w ramach realizacji projektu pn: "Wspierająca opieka zdrowotna nad osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w powiecie M. Sosnowiec" współfinansowanego ze środków EFS RPO WSL 2014-2020.**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

Hospicjum Sosnowieckie im. św. Tomasza Ap.  
ul. Mjr H. Hubala-Dobrzańskiego 131  
41-200 Sosnowiec

**2. WYKONAWCA**

Nazwa: .....

Siedziba .....

Nr telefonu/faks .....

e-mail .....

strona www .....

nr NIP .....

nr REGON .....

Oznaczenie banku i numer  
konta .....

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie treści oferty

..... tel. ....

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia

..... tel. ....

Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zapytania 01/2020/EFŚ/9.2.6 , w ramach zadania pn: **"Wspierająca opieka zdrowotna nad osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w powiecie M. Sosnowiec"** , zgodnie ze Szczegółowym Opisem Warunków Udzielenia Zamówienia oraz wzorem umowy.

Oferujemy wykonanie zamówienia, w tym dostarczenie następującego sprzętu:

**PAKIET A**

LP.	Rodzaj sprzętu	Ilość	Producent	Typ	Model	Długość gwarancji	Kwota netto zamówienia	VAT	Kwota brutto zamówienia
1	Wirówka do kończyn górnych	1 szt.							
2	Wirówka do kończyn dolnych i kręgosłupa	1 szt.							

Oferujemy wykonanie zamówienia, w tym dostarczenie następującego sprzętu:

**PAKIET B**

LP.	Rodzaj sprzętu	Ilość	Producent	Typ	Model	Długość gwarancji	Kwota netto zamówienia	VAT	Kwota brutto zamówienia
1	Aparat do elektroterapii	1 szt.							
2	Urządzenie do terapii falą uderzeniową	1 szt.							

Oferujemy wykonanie zamówienia, w tym dostarczenie następującego sprzętu:

**PAKIET C**

LP.	Rodzaj sprzętu	Ilość	Producent	Typ	Model	Długość gwarancji	Kwota netto zamówienia	VAT	Kwota brutto zamówienia
1	Koncentrator tlenu	5 szt.							

Oferujemy wykonanie zamówienia, w tym dostarczenie następującego sprzętu:

**PAKIET D**

LP.	Rodzaj sprzętu	Ilość	Producent	Typ	Model	Długość gwarancji	Kwota netto zamówienia	VAT	Kwota brutto zamówienia
1	Rowerek treningowy poziomy	1 szt.							
2	Orbitrek	2 szt.							
3	Bieżnia	1 szt.							

Oferujemy wykonanie zamówienia, w tym dostarczenie następującego sprzętu:  
**PAKIET D**

LP.	Rodzaj sprzętu	Ilość	Producent	Typ	Model	Długość gwarancji	Kwota netto zamówienia	VAT	Kwota brutto zamówienia
1	Łóżko rehabilitacyjne	5 szt.							
2	Materace przeciwodleżynowe	20 szt.							
3	Kozetka rehabilitacyjna	3 szt.							

za łączną kwotę w sumie:

**Pakiet A**

Kwota netto .....

Stawka VAT .....

Kwota brutto .....

**Pakiet B**

Kwota netto .....

Stawka VAT .....

Kwota brutto .....

**Pakiet C**

Kwota netto .....

Stawka VAT .....

Kwota brutto .....

**Pakiet D**

Kwota netto .....

Stawka VAT .....

Kwota brutto .....

**Pakiet E**

Kwota netto .....

Stawka VAT .....

Kwota brutto .....

**Zdjęcia oferowanego sprzętu stanowią załącznik do oferty.**

**Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia do dnia 20.01.2020 r.**

Zapewniamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada odpowiednią jakość i właściwości użytkowe dopuszczające do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

Oświadczamy, że zaoferowany asortyment Posiada aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktów w Polsce zgodnie z dyrektywami unijnymi i ustawodawstwem polskim tj. deklaracje zgodności, certyfikat CE.

Akceptujemy następujące warunki płatności: Zapłata za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury za przekazane urządzenia.

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej żadnych uwag. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty .

Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).

Oświadczamy, iż jesteśmy upoważnieni do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.

W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....  
/data, podpis osoby upoważnionej/

### **Tajemnica przedsiębiorstwa**

Niniejsza oferta:

- a) nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa\*
- b) zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane.

.....  
/data, podpis osoby upoważnionej/

\* Niewłaściwe skreślić.