

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/EFS/9.2.6/II , 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	Laser wysokoenergetyczny	1 szt.							
2	Aparat do drenażu limfatycznego	2szt.							

za łączną kwotę w sumie:

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	Koncentrator tlenu	3 szt.							
2	Pompa strzykawkowa	2szt.							

za łączną kwotę w sumie:

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	Łóżka medyczne	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

Zdjęcia oferowanego sprzętu stanowią załącznik do oferty.

Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia do dnia 15.10.2022 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 dostarczenie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie 15 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.