…………………………………………………..

 (miejscowość, data sporządzenia oferty)

Nowe Techniki Medyczne

Szpital Specjalistyczny

im. Świętej Rodziny sp. z o.o.

Rudna Mała 600
36 - 060 Głogów Małopolski

**OFERTA**

**Dane teleadresowe Oferenta**

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

strona internetowa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba do kontaktu w sprawie oferty:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/03/2022 z dnia 21.03.2022 r. składamy ofertę na kompleksową realizację przedmiotu zapytania ofertowego, zgodnie z poniższymi warunkami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZAKRES (zgodny z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego) | CENA NETTO (PLN) | VAT (PLN) | CENA BRUTTO (PLN) |
| **WIDEOBRONCHOSKOP – 1 szt.** |  |  |  |
| **WIDEOBRONCHOSKOP ULTRASONOGRAFICZNY (EBUS) – 1 szt.** |  |  |  |
| **DOSTAWA, INSTALACJA ORAZ PRZESZKOLENIE PERSONELU W ZAKRESIE OBSŁUGI W/W URZĄDZEŃ** |  |  |  |

**Cena netto oferty (PLN):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Okres gwarancji [ilość miesięcy]:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Termin zakończenia realizacji zamówienia [ilość tygodni]:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Termin związania ofertą: 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.**

OŚWIADCZAMY, ŻE:

- spełniamy wymagania określone w zapytaniu ofertowym oraz że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim warunkami i zasadami postępowania,

- oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i załącznikach,

- w powyższej cenie uwzględnione zostały wszystkie koszty realizacji przedmiotowego zamówienia,

- wszystkie informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach są aktualne i prawdziwe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Załączniki do oferty:** | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| Aktualny wypis z właściwego rejestru (KRS, CEIDG lub innego równoważnego) |  |  |  |
| Gdy oferentem jest spółka cywilna, należy przedłożyć dokumenty rejestrowe wszystkich wspólników oraz kopię umowy spółki wraz z jej wszystkimi aneksami |  |  |  |
| W przypadku osób prawnych również ewentualne zgody organu właścicielskiego (np. protokół zgromadzenia wspólników), jeżeli zgodnie z umową spółki (statutem) wartość zamówienia wymaga takiej zgody |  |  |  |
| Kopia pełnomocnictwa |  |  |  |
| Specyfikacja techniczno-funkcjonalna oferowanego urządzenia (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego) |  |  |  |
| Oświadczenie dotyczące braku powiązań kapitałowych i osobowych Oferenta z Zamawiającym (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego) |  |  |  |
| Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu ofertowym (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego) |  |  |  |
| Oświadczenie o grupie kapitałowej (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego) |  |  |  |
| Inne (proszę wymienić jakie) |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis i pieczęć Oferenta