Załącznik nr 2  
 Znak sprawy ZO/ 63 /AP.MED/23

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa wykonawcy ...................................................................................................................…..………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres\*....................................................................................................................................................................................................

Tel.\*:.......................................................................................................................................................................................................

Fax.…………………………….……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej……………………………………..............................................……………………………………………………………..

Regon\*..................................................................................................................................................................................................

NIP \*:......................................................................................................................................................................................................

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny   
im J. Gromkowskiego   
ul.Koszarowa 5  
51-149 Wrocław,  
NIP: 895-16-31-106, REGON: 000290469

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im .J. Gromkoskiego ul. Koszarowa 5,51-149 Wrocław zgodnie z Zapytaniem ofertowym  
znak sprawy: ZO/ 63 /AP.MED/23 - Zakup RTG stomatologiczny z radiografią cyfrową z wyposażeniem dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego   
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu w oparciu o regulacje dla zamówień publicznych o wartości poniżej kwoty 130.000 zł określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 w zw. z art.30 ust.4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2022 poz. 1710 ze zm.), na:   
ZO/ 63 /AP.MED/23 - Zakup RTG stomatologiczny z radiografią cyfrową z wyposażeniem dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu., przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

1.Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za

cenę....................................................... zł brutto (słownie…….........................................................),   
w tym podatek VAT ......... %.

2.Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.

Oświadczamy, że dostawa będąca przedmiotem zamówienia wykonywana będzie

zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Deklaruję udzielenie gwarancji w okresie \*

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium gwarancja | Deklaruje udzielnie gwarancji w okresie\*:  …….. miesięcy  \* min 24 miesiące  \* 36 miesiące  \* 48 miesiące  \* 60 miesięcy |

4.Termin realizacji umowy – od daty zawarcia umowy przez okres 25 dni od podpisania umowy.

5.Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

6.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami określonymi w zapytaniu ofertowym i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7.Składając ofertę informujemy Zamawiającego, że wybór oferty będzie / nie będzie \* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę ( rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ………………………………………………………..., oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku………………………………………………………………

*Uwaga: Brak skreśleń w pkt. 6 oznacza, że wybór oferty wykonawcy składającego ofertę nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

8.Termin związania ofertą – 30 dni.

9.Oferta niniejsza zawiera ......................... kolejno ponumerowanych stron.

10.Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami zapytania ofertowego.

11.Osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym są:

…………………………………tel.……………………e-mail ………..………….…

…………………………………tel.……………………e-mail …………..……… …

11.Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

1. ................................................................................................
2. ................................................................................................
3. ...............................................................................................

................................................. dnia ...................... r.

............................................................................

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

\*niepotrzebne skreślić