**Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego**

**Nr ZP.271.21.2023**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa:** Zakup i dostawa urządzeń pomocniczych tj. 2 podnośników pielęgnacyjno-kąpielowych i 3 pionizujących.

Zadanie dofinansowane ze środków Funduszu Ubezpieczeń Społecznych – „ Projekt dotyczący utrzymania zdolności do pracy przez cały okres aktywności zawodowej”.

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

NIP: ………………………………………………………………………………………………..,

REGON: ..............................................................................................

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: .......................................... zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości 8 % za cenę brutto: ....................................... zł\*;
2. Oferujemy termin realizacji zamówienia: ............. dni/tygodni, licząc od dnia podpisania umowy,
3. Warunki gwarancji: ……………………………………………………………………
4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
6. ...................................................................................................
7. ...................................................................................................
8. ………………………………………………………………...

Miejscowość ............................, dnia ....................................2023 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

\*w sytuacji, gdy cena przedmiotu zamówienia jest wieloskładnikowa, należy podać także cenę poszczególnych pozycji