**Załącznik nr 2**

**doZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 2-2023**

…………………………………………………………

/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/

**PEŁNA NAZWA WYKONAWCY: ..............................................................................................................**

**ADRES SIEDZIBY WYKONAWCY: ....................................................................................................**

**Numer KRS[[1]](#footnote-1): NIP i REGON[[2]](#footnote-2):**

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

**Numer telefonu: Adres email:**

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

**(dotyczy dostawy fabrycznie nowych urządzeń medycznych i sprzętu oraz wyposażenia medycznego zwiększającego dostępność Przychodni „Mój Lekarz” w Sochaczewie dla osób ze szczególnymi potrzebami, wraz z rozpakowaniem i utylizacją opakowań)**

**Ja niżej podpisana/podpisany[[3]](#footnote-3) – ……………………………………………………………………………………………………,**

**reprezentując …………………………………………………………………………………………………………………………………,** /nazwa Wykonawcy składającego ofertę/

w odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2-2023 dotyczące wyboru Wykonawcy zadania polegającego na dostawie fabrycznie nowego sprzętu oraz wyposażenia medycznego zwiększającego dostępność Przychodni „Mój Lekarz” w Sochaczewie dla osób ze szczególnymi potrzebami, wraz   
z rozpakowaniem i utylizacją opakowań, **oświadczam, że:**

1. **cena oferty za realizację** **przedmiotu niniejszego postępowania konkurencyjnego została skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w ZAPYTANIU OFERTOWYM NR 2-2023;**
2. **oferuję realizację przedmiotu postępowania konkurencyjnego, zgodnie z wymaganiami, które   
   są zawarte w ZAPYTANIU OFERTOWYM NR 2-2023 oraz w załącznikach:**

**za cenę** ………….……..……… **PLN brutto** (słownie: ……………………………………………….……

złotych),w tym podatek VAT – ……………………… PLN;

1. **akceptuję bez zastrzeżeń wzór Umowy ZAMAWIAJĄCEGO z Wykonawcą oraz warunki w nim zawarte;**
2. **w przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się do zawarcia umowy z ZAMAWIAJĄCYM w miejscu i terminie przez niego wskazanym;**
3. **oświadczam, że żadna z osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy nie podlega wykluczeniu z udziału w niniejszym postępowaniu na podstawie przepisów art. 7 ust. 1 *ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*[[4]](#footnote-4).**
4. **W związku z treścią Sekcji 10. ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 2-2023 pkt. 10.3.3–10.3.7, deklaruję okres gwarancji (oG[[5]](#footnote-5)) na Przedmiot niniejszego postępowania konkurencyjnego:**

**…… miesięcy**

Do niniejszej OFERTY załączono następujące dokumenty:

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

………………………………………………………. .……………………........…………………………………………………………………………………

/data i miejsce/ /czytelny podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy/

1. jeśli dotyczy – numer KRS podaje Wykonawca ubiegających się o zamówienie, który jest przedsiębiorcą wpisanym   
   w Krajowym Rejestrze Sądowym [↑](#footnote-ref-1)
2. jeśli dotyczy – numer NIP oraz REGON podaje Wykonawca ubiegających się o zamówienie, który jest przedsiębiorcą wpisanym w odpowiednim rejestrze przedsiębiorstw (CEIDG lub KRS) [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego [Dz.U. z 15.04.2022 r., poz. 835] [↑](#footnote-ref-4)
5. **oG** – okres gwarancji udzielanej przez Wykonawcę jest wyrażony w miesiącach, może być nie krótszy niż 12 miesięcy i jest liczony od następnego dnia po dniu podpisania przez ZAMAWIAJĄCEGO bezusterkowego Protokołu odbioru końcowego [↑](#footnote-ref-5)