MSS-TZP-ZPP-26-ZO-13/2020

Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego

……………….., dnia ……………

…………………………………………

Pieczęć wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny   
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce**

1. **Nazwa zamówienia:**

Zakup, dostawa i montaż aparatów do wysokoprzepływowej tlenoterapii w ramach realizacji projektu pn.: ,,Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego” realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020.

1. **Termin wykonania zamówienia**: **do 23 października 2020 r.**
2. **Przedmiot zamówienia:** Aparat do wysokoprzepływowej tlenoterapii – 2 szt.
3. **Okres gwarancji: 24 miesiące**
4. **Termin płatności:** 30 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.
5. **WYKONAWCA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (y) Wykonawcy (ów) | Adres (y) Wykonawcy (ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **CENA OFERTY**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |
| --- |
| Wartość bez podatku VAT 1 szt. ............................................................................…………................... PLN  VAT ….. % tj. ......................PLN *naliczony zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i*  *Usług*  **Wartość z podatkiem VAT Brutto ……………………………………………………………………………………………………PLN**  **(Słownie: …………………………………………………………………………………………………….……….)** |

|  |
| --- |
| Wartość bez podatku VAT 2 szt. ............................................................................…………................... PLN  Wartość bez podatku VAT Razem ............................................................................…………................... PLN  (słownie :.............................................................................................................…………............. PLN)  VAT ….. % tj. ......................PLN *naliczony zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i*  *Usług*  **Wartość z podatkiem VAT Brutto ……………………………………………………………………………………………………PLN**  **(Słownie: …………………………………………………………………………………………………….……….)** |

1. **OŚWIADCZENIA:**
   1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
   2. Oświadczam, że posiadam osobiście/dysponuję/będę dysponował osobami posiadającymi uprawnienia do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
   3. Gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Zapytania Ofertowego, wyjaśnień do Zapytania Ofertowego oraz jej zmian;
   4. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni;
   5. Akceptuję(emy) projekt umowy przedstawiony w treści Zapytania Ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
   6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
2. *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1).*
   1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:
      1. ………………………………………………………………………………….……
      2. …………………………………………………………………………………….…
      3. ……………………………………………………………………………………….
      4. ……………………………………………………………………………………….
      5. ……………………………………………………………………………………….

………………., dnia ……...….…

………………………………

podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy