Załącznik nr 2

…………………………………………………

pieczątka firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**

Przedmiotem składanej oferty jest: „**Dostawa, montaż i uruchomienie generatorów tlenu medycznego z osprzętem w tlenowni Szpitala im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym**”.

Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa

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

Dokładny adres:

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

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

Numer wpisu do rejestru sądowego / „CEIDG”[[1]](#footnote-1):……..………………………………………………………...

NIP: …………..………………………………. Regon: …..………………..………………..………………….

Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: ………………………….……………………………………………………………………….

nr telefonu:…………………………………………………………………………………………………………

e-mail: …………………..…………………………………………………………………………………………

Do: **ZAMAWIAJĄCY**

**Województwo Mazowieckie,** NIP: 113-245-39-40, REGON: 015528910, z siedzibą w Warszawie przy   
ul. Jagiellońskiej 26, 03-719 Warszawa, reprezentowane przez Zarząd Województwa Mazowieckiego,   
w imieniu którego na podstawie uchwały nr 1876/277/21 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 07.12.2021 r., działa Robert Lasota – Dyrektor Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy z siedzibą w Dziekanowie Leśnym przy ul. Marii Konopnickiej 65,   
05 - 092 Łomianki

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

cena netto: …………………………………………..zł.,

słownie: ……………………………………………………,

cena brutto:……………………………………………zł,

słownie: ……………………………………………………

w tym cena jednostkowa przedmiotu zamówienia wynosi :

cena netto……………….. zł.

słownie…………………………………………….,

cena brutto ………………………… zł.

słownie:……………………………………….

2) Akceptuję bez zastrzeżeń opis przedmiotu zamówienia wskazany w zaproszeniu do składania ofert;

3) Akceptuję bez zastrzeżeń treść umowy.

4) Zrealizuję zamówienie w terminie **do 20 tygodni od dnia podpisania umowy.**

5) Zapewniam 36 miesięcy gwarancji dla dostarczonego sprzętu.

6) W przypadku udzielenia mi(nam) zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia pisemnej umowy   
w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;

7) Nr rachunku bankowego Wykonawcy „zgodny z białą listą” do realizacji płatności jest następujący:

Bank: …………………….………………………………………………………………………………………

Nr rachunku: …………………………………………..…………………………………………………….…

8) Oświadczam(y), że zapoznałem(zapoznaliśmy) się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartymi w Zapytaniu Ofertowym oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

9) Oświadczam, iż nie jestem/jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

10) Oświadczam, że:

a) jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia oraz posiadam środki finansowe lub zdolność kredytową pozwalającą na wykonanie zamówienia;

b) dysponuje sprzętem medycznym wg. parametrów technicznych wskazanych przez Zamawiającego

c) aparatura medyczna/ wyposażenie posiada odpowiednie atesty, certyfikaty dopuszczające do obrotu na terenie RP i UE. (w załączeniu).

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

data i podpis Wykonawcy

1. w przypadku rejestracji w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wpisać: CEIDG [↑](#footnote-ref-1)