

**Dane Wykonawcy/
Wykonawców występujących wspólnie¹**

Załącznik nr 2
Ogłoszenie o zamówieniu nr OPS.RPO.271.1.2020

Imię i nazwisko i/lub nazwa (firma)	
Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy: ulica, nr lokalu: kod, miejscowość, NIP REGON, nr tel. fax:	

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu pn.: Dopuszczenie, dostawa oraz montaż sprzętu pielęgnacyjno- rehabilitacyjno- wspomagającego w ramach projektu: „Usługi społeczne - dla każdego!” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 Osi priorytetowej 9. Solidarne społeczeństwo Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych Poddziałania 9.3.2 Rozwój usług społecznych współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

1) Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zakresem i na warunkach określonych przez Zamawiającego za całkowitą cenę netto zł (suma poz. 3), co wraz z należnym podatkiem w wysokości% (suma poz. 4) stanowi zł brutto zł (suma poz. 7) (słownie: złotych), zgodnie z poniższym kosztorysem:

¹ Projekt „Usługi społeczne- dla każdego!” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



L.p.	Nazwa zadania	Cena NETTO	Stawka VAT w %	Cena BRUTTO	Ilość sprzętu w szt.	Suma: BRUTTO
1	2	3	4	5	6	7
1.	Łóżko elektryczne- 15 szt.					
2.	Podnośnik transportowo- kąpielowy- 2 szt.					
3.	Wózek inwalidzki terenowo- pokojowy- dla dorosłych- 2 szt.					
4.	Wózek inwalidzki terenowo- pokojowy- dla dzieci- 1 szt.					
5.	Materac piankowy- 10 szt.					
6.	Kraślki przeciwodleżynowe- 10 szt.					
7.	Szafka przyłóżkowa drewniana- 2 szt.					
8.	Rower magnetyczny poziomy- 5 szt.					
9.	Wózek toaletowo- prysznicowy- 5 szt.					
10.	Materac przeciwodleżynowy zmienneisnieniony prostokomorowy- 10 szt.					
11.	Koncentrator tlenu- 3 szt.					
12.	Podpórka rehabilitacyjna- 2 szt.					
13.	Poduszka przeciwodleżynowa pneumatyczna- 10 szt.					
14.	Podnośnik wannowy elektryczny- 3 szt.					
15.	Rotory na ręce- 5 szt.					
16.	Rotory na nogi- 5 szt.					
RAZEM:						SUMA (kol. 5*6):

- 2) Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z terminami i na warunkach płatności określonych w OGŁOSZENIU, WZUS i załącznikach do WZUS.
- 3) Oświadczamy, że podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
..... (wypełnić jeśli dotyczy).

✓

II. Oświadczamy, że:

1. Oświadczam, że uważam się związaną niniejszą ofertą na czas 30 dni.
2. Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązuje się do realizacji zamówienia zgodnie z wytycznymi Zamawiającego oraz zgodnie z treścią niniejszego ogłoszenia o zamówieniu wraz z załącznikami.
3. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną część oferty są: (wymienić)

a).....

b).....

c).....

- 1) Zapoznaliśmy się z WZUS i załączników do WZUS i nie wnosimy do ww. dokumentów zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
- 2) Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany we WZUS.
- 3) Zawarty we WZUS projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy według wzoru określonego w Załączniku 3 do WZUS, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) dokumenty zawarte na stronach od do zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).



5) Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

III. Osoba do kontaktu

Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Adres:

Nr faksu:

Adres e-mail:

Nr telefonu:

IV. Do niniejszego formularza zostały dołączone:

- 1)
- 2)
- 3)

Miejsce, data

.....
podpis osoby (podpisy osób) upoważnionej (upoważnionych)
do reprezentowania Wykonawcy/
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

² rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (asumencie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

