# ZAPYTANIE OFERTOWE nr 5/2025/01.05-396/23

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

**Wyższa Szkoła Zdrowia w Gdańsku ul. Pelplińska 7, 80-335 Gdańsk**

**NIP: 586-20-14-267, REGON: 191841493**

# II. OFERENT/WYKONAWCA

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Oferenta:  (NIP, REGON lub PESEL - jeśli dotyczy) |  |
| Imię i nazwisko osoby właściwej  do reprezentowania Oferenta: |  |
| Osoba do kontaktów roboczych z ramienia Oferenta: |  |
| Telefon i e-mail Oferenta: |  |

# III. CENA

**Oferowana cena realizacji całego przedmiotu zamówienia opisanego w Zapytaniu ofertowym nr 5/2025/01.05-396/23 wynosi:**

1. **Kryterium:** **Cena oferty brutto**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr Części** | **Poz.** | **Wymagane parametry** | **Ilość szt./kpl.** | **wartość netto (zł)** | **VAT (%)** | **wartość VAT (zł)** | **wartość brutto (zł)** |
| **Część 1** | 1 | System do wideo analizy ruchu 3D z kamerami | 1 |  |  |  |  |
| **Część 2** | 1 | Urządzenie medyczne to terapii za pomocą wibracji | 1 |  |  |  |  |
| **Część 3** | 1 | Platforma stabilometryczna/statyczno-dynamiczna | 1 |  |  |  |  |
| **Część 4** | 1 | EMG (elektromiografia mięśniowa) | 1 |  |  |  |  |
| **Część 5** | 1 | Bieżnia rehabilitacyjna | 1 |  |  |  |  |
| **Część 6** | 1 | Cyfrowe goniometry i elektroniczne dynamometry ręczne | 12 |  |  |  |  |
| **Część 7** | 1 | Mata podobarometryczna/stabilometryczna | 1 |  |  |  |  |
| **Część 8** | 1 | Wózek elektryczny z pionizatorem + transfery łóżko-wózek | 1 |  |  |  |  |

**Wykonanie przedmiotu zamówienia oferuję za kwotę …………………………. zł brutto dla**

**Części 1……………………………………..**

**Części 2……………………………………..**

**Części 3……………………………………..**

**Części 4……………………………………..**

**Części 5……………………………………..**

**Części 6……………………………………..**

**Części 7……………………………………..**

**Części 8……………………………………..**

**Uwaga**

* Stawka zwolniona z podatku VAT na podstawie na podstawie § 43 ust. 1 pkt. 29 lit. C Ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106 tj.)
* W przypadku Wykonawcy niebędącego podatnikiem podatku VAT, należy podać ostateczną cenę uwzględniającą wszystkie elementy cenotwórcze oraz obciążenia wynikające z obowiązujących przepisów prawa w tym właściwe podatki, ubezpieczenia społeczne i zdrowotne (jeśli dotyczy – cena winna również obejmować obowiązkowe obciążenia pracodawcy).

**2. Kryterium : Okres gwarancji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer części** | **Oferowany okres gwarancji podany w miesiącach** |
| **Część 1** |  |
| **Część 2** |  |
| **Część 3** |  |
| **Część 4** |  |
| **Część 5** |  |
| **Część 6** |  |
| **Część 7** |  |
| **Część 8** |  |

**3. KRYTERIA PREMIOWEJ OCENY\*:**

### **Kryterium premiujące:** Punkty zostaną przyznane za zobowiązanie się do realizacji czynność w ramach realizacji dostaw wyposażenia CIMK wyłącznie przez pracowników **zatrudnionych na podstawie umowy o pracę** min. 1 osoba.

**Sposób oceny:**

* brak zobowiązania
* pełne zobowiązanie

**Uzasadnienie:**  
Uwzględnienie aspektów społecznych promuje godną pracę i stabilne warunki zatrudnienia.

**Ponadto oświadczam, że:**

* **zapoznałem/am się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.**
* **zapoznałem/am się z warunkami zapytania ofertowego, akceptuję je i zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zwarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego – zobowiązanie trwa przez cały okres ważności oferty.**

# • Oferowane elementy/ CZĘŚCI przedmiotu zamówienia:\*

# □ są w całości PRODUKCYJNIE NOWE i bez wad prawnych

**□ nie są w całości PRODUKCYJNIE NOWE ale nie są obciążone żadną wadą prawną i nie były w żadnej części finansowane ani współfinansowane w ciągu uprzednich 7 lat z funduszy unijnych ani innych środków publicznych.**

**Termin ważności oferty: 30 dni roboczych**

**……………………………………………… …………………………………………… Miejscowość i data Podpis Oferenta**

\* Należy czytelnie oznakować jedną, właściwą odpowiedź.