# Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 1/SILOE/2026

# FORMULARZ OFERTOWY

**na dostawę wyrobów medycznych – sprzętu medycznego, tj. balkoników inwalidzkich (balkoniki terenowe 3-kołowe, balkoniki terenowe 4-kołowe, balkoniki kroczące, balkoniki 3w1), chodzików typu ambona, drobnego sprzętu medycznego (termometry, inhalatory, pulsoksymetry, laski, stetoskopy), ssaków elektrycznych.**

1. **OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ OFERENTA:**

Nazwa podmiotu: …………………………………………………………………(zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Adres siedziby: …………………………………………………………………….(ulica, kod pocztowy, miejscowość, kraj)

NIP: ……………………………………………………………………….

REGON:……………………………………………………………………….

1. **OSOBA DO KONTAKTU:**

Imię, nazwisko: ………………………………………

tel.: ………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………..

**Ofertę należy przedstawić dla każdej części oddzielnie, zaznaczając przy każdej części czy oferta jej dotyczy. W przypadku, gdy oferta dotyczy danej części, proszę wypełnić formularz dotyczący tej części. W przypadku, gdy oferta nie dotyczy danej części, proszę zaznaczyć “nie dotyczy” i pozostawić formularz dla tej części bez wypełnienia.**

1. **TREŚĆ OFERTY:**

**CZĘŚĆ I**

**Dotyczy ☐ Nie dotyczy ☐**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe oświadczamy, że:

1. Realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym oferujemy za:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cena netto\* | cena brutto\* | Waluta\* |
|  |  |  |

\*W przypadku, gdy Wykonawca złoży ofertę w walucie obcej. wówczas kwota wskazana w ofercie zostanie przeliczona przez Zamawiającego, dla celów porównania ofert (a także rozliczeń w przypadku wyboru oferty w walucie obcej), według kursu średniego NBP z dnia, w którym upływa termin składania ofert. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o dokonanym przeliczeniu. Brak zgody Wykonawcy na dokonane przeliczenie skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z zapytaniem ofertowym. Kwota wskazana w ofercie, przeliczona na złote polskie dla celów porównania ofert będzie jednocześnie kwotą wpisaną do umowy jako wynagrodzenie Wykonawcy. **Zamawiający informuje, że rozliczenia z Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich.**

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia (termin dostawy) wynosi **……. tygodni**
2. Okres udzielonej gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi ……… **miesięcy**
3. Nazwa własna oferowanego urządzenia (należy podać np.: producenta, typ, model)  
   **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**
4. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia parametry/wymagania wykazane w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego tj.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ssak elektryczny (50 szt.) - w celu odsysania zalegających wydzielin u pacjentów leżących, hospicyjnych z górnych dróg oddechowych oraz z ran z wysięgiem powstających w wyniku chorób nowotworowych, o parametrach:** | **Potwierdzenie zaoferowania parametrów przez Wykonawcę poprzez wpisanie odpowiednio TAK/NIE** |
| Waga <4,5 kg |  |
| Zbiornik na wydzielinę min 1 l |  |
| Wydajność nie mniejsza niż 13 l/min |  |
| Wymagania dot. dostawy i gwarancji opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |
| Wymagania dot. zasady uniwersalnego projektowania opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |

1. Zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Nie podlegamy wykluczeniu, o którym mowa w Sekcji. VIII ppkt 1 Zapytania ofertowego[[1]](#footnote-1).
3. Nie jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym[[2]](#footnote-2).

**CZĘŚĆ II**

**Dotyczy ☐ Nie dotyczy ☐**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe oświadczamy, że:

1. Realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym oferujemy za:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cena netto\* | cena brutto\* | Waluta\* |
|  |  |  |

\*W przypadku, gdy Wykonawca złoży ofertę w walucie obcej. wówczas kwota wskazana w ofercie zostanie przeliczona przez Zamawiającego, dla celów porównania ofert (a także rozliczeń w przypadku wyboru oferty w walucie obcej), według kursu średniego NBP z dnia, w którym upływa termin składania ofert. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o dokonanym przeliczeniu. Brak zgody Wykonawcy na dokonane przeliczenie skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z zapytaniem ofertowym. Kwota wskazana w ofercie, przeliczona na złote polskie dla celów porównania ofert będzie jednocześnie kwotą wpisaną do umowy jako wynagrodzenie Wykonawcy. **Zamawiający informuje, że rozliczenia z Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich.**

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia (termin dostawy) wynosi **……. tygodni**
2. Okres udzielonej gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi**……… miesięcy**
3. Nazwa własna oferowanego urządzenia (należy podać np.: producenta, typ, model)  
   **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**
4. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia parametry/wymagania wykazane w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego tj.

|  |  |
| --- | --- |
| **Balkonik terenowy 3 kołowy (50 szt.) - do bezpiecznego poruszania się pacjenta hospicyjnego w terenie, o parametrach:** | **Potwierdzenie zaoferowania parametrów przez Wykonawcę poprzez wpisanie odpowiednio TAK/NIE** |
| Obciążenie max do 110 kg |  |
| Regulacja wysokości rączek |  |
| Hamulec postojowy z blokadą |  |
| Wymagania dot. dostawy i gwarancji opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |
| Wymagania dot. zasady uniwersalnego projektowania opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Balkonik terenowy 4 kołowy (50 szt.) - w celu możliwość odpoczynku pacjenta podczas transportu na istniejącym siedzisku w wyposażeniu chodzika, o parametrach:** | **Potwierdzenie zaoferowania parametrów przez Wykonawcę poprzez wpisanie odpowiednio TAK/NIE** |
| Wygodne głębokie siedzisko |  |
| Skrętne koła |  |
| Max obciążenie do 136 kg |  |
| Wymagania dot. dostawy i gwarancji opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |
| Wymagania dot. zasady uniwersalnego projektowania opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Balkonik kroczący (50 szt.) - pomoc przy przemieszczaniu się w pomieszczeniach, o parametrach:** | **Potwierdzenie zaoferowania parametrów przez Wykonawcę poprzez wpisanie odpowiednio TAK/NIE** |
| Waga nie większa niż 3kg |  |
| Szerokość balkonika z kołami do 60cm |  |
| Obciążenie max 100kg |  |
| Wymagania dot. dostawy i gwarancji opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |
| Wymagania dot. zasady uniwersalnego projektowania opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Balkonik 3w1 (50 szt.) - poprawa jakości życia pacjenta, wspomaganie ruchu i mobilności, o parametrach:** | **Potwierdzenie zaoferowania parametrów przez Wykonawcę poprzez wpisanie odpowiednio TAK/NIE** |
| Waga nie większa niż 3kg |  |
| Szerokość balkonika z kołami do 60cm |  |
| Obciążenie max 100kg |  |
| Wymagania dot. dostawy i gwarancji opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |
| Wymagania dot. zasady uniwersalnego projektowania opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Chodzik typu ambona (50 szt.) - w celu ułatwienia poruszania się pacjentowi hospicyjnemu, o parametrach:** | **Potwierdzenie zaoferowania parametrów przez Wykonawcę poprzez wpisanie odpowiednio TAK/NIE** |
| Regulacja zakresu wysokości |  |
| Stabilność |  |
| Na kółkach |  |
| Wymagania dot. dostawy i gwarancji opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |
| Wymagania dot. zasady uniwersalnego projektowania opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Laski (50 szt.) - w celu ułatwienia poruszania się pacjentowi hospicyjnemu, o parametrach:** | **Potwierdzenie zaoferowania parametrów przez Wykonawcę poprzez wpisanie odpowiednio TAK/NIE** |
| Zakres regulacji min 79-93 cm |  |
| Waga nie większa niż 0,4kg |  |
| Obciążenie max do 100kg |  |
| Wymagania dot. dostawy i gwarancji opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |
| Wymagania dot. zasady uniwersalnego projektowania opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |

1. Zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Nie podlegamy wykluczeniu, o którym mowa w Sekcji. VIII ppkt 1 Zapytania ofertowego[[3]](#footnote-3).
3. Nie jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym[[4]](#footnote-4).

**CZĘŚĆ III**

**Dotyczy ☐ Nie dotyczy ☐**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe oświadczamy, że:

1. Realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym oferujemy za:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cena netto\* | cena brutto\* | Waluta\* |
|  |  |  |

\*W przypadku, gdy Wykonawca złoży ofertę w walucie obcej. wówczas kwota wskazana w ofercie zostanie przeliczona przez Zamawiającego, dla celów porównania ofert (a także rozliczeń w przypadku wyboru oferty w walucie obcej), według kursu średniego NBP z dnia, w którym upływa termin składania ofert. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o dokonanym przeliczeniu. Brak zgody Wykonawcy na dokonane przeliczenie skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z zapytaniem ofertowym. Kwota wskazana w ofercie, przeliczona na złote polskie dla celów porównania ofert będzie jednocześnie kwotą wpisaną do umowy jako wynagrodzenie Wykonawcy. **Zamawiający informuje, że rozliczenia z Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich.**

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia (termin dostawy) wynosi **……. tygodni**
2. Okres udzielonej gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi**……… miesięcy**
3. Nazwa własna oferowanego urządzenia (należy podać np.: producenta, typ, model)  
   **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**
4. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia parametry/wymagania wykazane w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego tj.

|  |  |
| --- | --- |
| **Termometr (50 szt.) - pozwala na ocenę stanu zdrowia pacjenta, o parametrach:** | **Potwierdzenie zaoferowania parametrów przez Wykonawcę poprzez wpisanie odpowiednio TAK/NIE** |
| Bezkontaktowy |  |
| Zakres mierzonych temperatur 34-42st C |  |
| Czas pomiaru nie większy niż 5 sekund |  |
| Wymagania dot. dostawy i gwarancji opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |
| Wymagania dot. zasady uniwersalnego projektowania opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inhalator (50 szt.) - w celu podawanie leków pacjentom hospicyjnym - wziewnie, o parametrach:** | **Potwierdzenie zaoferowania parametrów przez Wykonawcę poprzez wpisanie odpowiednio TAK/NIE** |
| Waga urządzenia nie większa niż 1400g |  |
| Pojemność pojemnika na lek 10ml |  |
| Hałas poniżej 60dB |  |
| W zestawie zawiera maseczkę dla dorosłych |  |
| Wymagania dot. dostawy i gwarancji opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |
| Wymagania dot. zasady uniwersalnego projektowania opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pulsoksymetr (50 szt.) - do badania stanu natlenowania organizmu pacjenta, do celów diagnostycznych - badanie niewydolności płuc, o parametrach:** | **Potwierdzenie zaoferowania parametrów przez Wykonawcę poprzez wpisanie odpowiednio TAK/NIE** |
| Waga nie większa niż 60g |  |
| Wyposażony w wyświetlacz |  |
| Zasilanie 2\*AAA |  |
| Wymagania dot. dostawy i gwarancji opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |
| Wymagania dot. zasady uniwersalnego projektowania opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Stetoskop (50 szt.) - w celu osłuchania pacjenta na wizycie u pacjenta, o parametrach:** | **Potwierdzenie zaoferowania parametrów przez Wykonawcę poprzez wpisanie odpowiednio TAK/NIE** |
| Ilość przewodów dwa |  |
| Waga nie większa niż 500g |  |
| Dla osób dorosłych |  |
| Wymagania dot. dostawy i gwarancji opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |
| Wymagania dot. zasady uniwersalnego projektowania opisane w Załączniku 1 do zapytania ofertowego |  |

1. Zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Nie podlegamy wykluczeniu, o którym mowa w Sekcji. VIII ppkt 1 Zapytania ofertowego[[5]](#footnote-5).
3. Nie jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym[[6]](#footnote-6).

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny lub elektroniczny podpis osobisty lub podpis zaufany osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

1. Z postępowania wyklucza się Wykonawców, którzy:

   1. Znajdują się w stanie likwidacji lub upadłości, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, o ile układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego
   2. złożyli ofertę, która stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
   2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
   4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

   [↑](#footnote-ref-2)
3. Z postępowania wyklucza się Wykonawców, którzy:

   1. Znajdują się w stanie likwidacji lub upadłości, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, o ile układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego
   2. złożyli ofertę, która stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

   [↑](#footnote-ref-3)
4. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
   2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
   4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

   [↑](#footnote-ref-4)
5. Z postępowania wyklucza się Wykonawców, którzy:

   1. Znajdują się w stanie likwidacji lub upadłości, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, o ile układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego
   2. złożyli ofertę, która stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

   [↑](#footnote-ref-5)
6. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
   2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
   4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

   [↑](#footnote-ref-6)