**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/26**

### FORMULARZ OFERTOWY

zapytania ofertowego w trybie zasady konkurencyjności pn: **„Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego”**

**ZAMAWIAJĄCY:**Anna Sudoł, prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą: TELERADIODIAGNOSTA ANNA SUDOŁ, ul. Teofila Starzyńskiego 2, 70-506 Szczecin,   
NIP 673-134-19-02, REGON 331296435

www. teleradiodiagnosta.eu, projekty@teleradiodiagnosta.eu

# **WYKONAWCA:** należy podać pełną nazwę, adres i dane teleadresowe Wykonawcy składającego ofertę:

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

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

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

1.Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia

za cenę: **netto:** ……… zł (słownie: ………………………………)

**brutto:** …………….zł (słownie: ………………………...…………..…………………………)

w tym podatek VAT w wysokości **…… %,**

Słownie złotych:………………………..

**Długość okresu gwarancji** (w miesiącach)……………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA SPRZĘTU** | **ILOŚĆ** | **Cena**  **netto** | **Cena**  **brutto** | **Wartość**  **netto** | **VAT** | **Wartość**  **brutto** |
| 1. | piłka do ćwiczeń | 150 kpl |  |  |  |  |  |
| 2. | mata do ćwiczeń | 150 kpl |  |  |  |  |  |
| 3. | poduszka sensoryczna | 150 kpl |  |  |  |  |  |
| 4. | mata do akupresury | 150 kpl |  |  |  |  |  |
| 5. | podwójna piłka do masażu | 150 szt |  |  |  |  |  |
| 6. | papier na stół do masażu - 50m | 400 szt |  |  |  |  |  |
| 7. | olejek do masażu 0,5L | 700 szt |  |  |  |  |  |
| 8. | płyn do dezynfekcji powierzchni 5L | 24 szt |  |  |  |  |  |
| 9. | płyn do dezynfekcji skóry 5L | 24 szt |  |  |  |  |  |
| 10. | maszyna do ćwiczenia mięśni pleców odcinek lędźwiowy | 3 szt |  |  |  |  |  |
| 11. | maszyna do ćwiczenia mięśni pleców odcinek piersiowy | 3 szt |  |  |  |  |  |
| 12. | maszyna do ćwiczeń mięśni brzucha | 3 szt |  |  |  |  |  |
| 13. | zestaw hantelków żeliwnych 12kg | 150 kpl |  |  |  |  |  |
| 14. | orbitrek przednionapędowy | 9 szt |  |  |  |  |  |
| 15. | bieżnia rehabilitacyjna | 30 szt |  |  |  |  |  |
| 16. | obciążniki na kostki | 150 kpl |  |  |  |  |  |
| 17. | rower rehabilitacyjny | 15 szt |  |  |  |  |  |
| 18. | platforma do balansowania | 150 szt |  |  |  |  |  |
| 19. | zestaw gum do ćwiczeń | 150 kpl |  |  |  |  |  |
| 20. | stoły do masażu | 12 szt |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że:

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Nie wnosimy zastrzeżeń do warunków zamówienia, w tym do projektu umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zrealizujemy zamówienie zgodnie z wymogami objętymi zapytaniem ofertowym.
4. Zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi.
5. Następujący zakres zamówienia zostanie wykonany przez każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/firma wykonawcy[[1]](#footnote-1) | Zakres świadczenia |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

1. Rodzaj wykonawcy *(zaznaczyć właściwe)*:

☐ mikroprzedsiębiorstwo,

☐ małe przedsiębiorstwo,

☐ średnie przedsiębiorstwo,

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza,

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

☐ inny rodzaj.

1. Informujemy, że nasza oferta *(zaznaczyć właściwe)*:

☐ nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa,

☐ zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty *(zaznaczyć właściwe)*:

☐ nie będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931 z późn. zm.)

☐ będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług.

W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie, zgodnie z wiedzą wykonawcy |
| 1. |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia 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) – dalej RODO), zawartą w specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)]".
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………..
4. Osobą do kontaktu z ramienia Wykonawcy jest…………………………………, tel. ………………………………………, e-mail. ………………………………………………………..

*........................................................ ……………......................................*

*(miejscowość i data) (podpis i pieczęć wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela*

**Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty**

\* - niepotrzebne skreślić/zaznaczyć

1. *wypełnić w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia* [↑](#footnote-ref-1)
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)* [↑](#footnote-ref-2)