

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego nr 1/12/2020 z dnia 01.12.2020 r.

Wzór formularza ofertowego

Projekt pn. „**Wprowadzenie innowacyjnych usług na rynek województwa świętokrzyskiego**” realizowany przez SPECJALISTYCZNY GABINET ORTODONTYCZNY ELŻBIETA CHICHŁOWSKA-BIENIEK przy współfinansowaniu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 2.5 Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP**

O F E R T A

w odpowiedzi na opublikowane zapytanie ofertowe

nr 1/12/2020 z dnia 01.12.2020 r. przez:

SPECJALISTYCZNY GABINET ORTODONTYCZNY ELŻBIETA CHICHŁOWSKA-BIENIEK

Ja(my) niżej podpisany(i):

.....
(Imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW ZE STRONY WYKONAWCY:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów ze strony Wykonawcy:	
Nr telefonu:	
Adres mailowy:	

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP)

składam(y) następującą ofertę:



1. Wewnętrzny skaner ortodontyczny (komplet):

1) CAŁKOWITA CENA NETTO (BEZ PODATKU VAT) ZA WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

..... zł, PODATEK VAT:% zł

CAŁKOWITA CENA BRUTTO (Z PODATKIEM VAT) ZA WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

..... zł

(słownie:)

2) TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

☐ ≤1 tygodni

☐ >1 tygodni ≤2 tygodni

☐ > 2 tygodni

*należy zaznaczyć deklarowany termin realizacji zamówienia

3) OKRES GWARANCJI:

☐ ≤12 miesięcy

☐ >12 miesięcy <24 miesięcy

☐ ≥24 miesięcy

*należy zaznaczyć deklarowany okres gwarancji

OKRES WAŻNOŚCI OFERTY: 30 DNI OD DNIA UPŁYWU TERMINU SKŁADANIA OFERT



2. Drukarka stomatologiczna 3d (komplet),
3. Automatyczna myjka do modeli ortodontycznych (komplet),
4. Komora UV do modeli (komplet),

1) CAŁKOWITA CENA NETTO (BEZ PODATKU VAT) ZA WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

..... zł, PODATEK VAT:% zł

w tym:

Drukarka stomatologiczna 3d (komplet): zł,

PODATEK VAT:% zł

Automatyczna myjka do modeli ortodontycznych (komplet): zł,

PODATEK VAT:% zł

Komora UV do modeli (komplet): zł,

PODATEK VAT:% zł

CAŁKOWITA CENA BRUTTO (Z PODATKIEM VAT) ZA WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

..... zł

(słownie:)

w tym:

Drukarka stomatologiczna 3d (komplet): zł,

Automatyczna myjka do modeli ortodontycznych (komplet): zł,

Komora UV do modeli (komplet): zł,

2) TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

☐ ≤1 tygodni

☐ >1 tygodni ≤2tygodni

☐ > 2 tygodni

*należy zaznaczyć deklarowany termin realizacji zamówienia

3) OKRES GWARANCJI:

☐ ≤12 miesięcy

☐ >12 miesięcy<24miesiący

☐ ≥24miesiący

*należy zaznaczyć deklarowany okres gwarancji

OKRES WAŻNOŚCI OFERTY: 30 DNI OD DNIA UPŁYWU TERMINU SKŁADANIA OFERT



5. Serwer NAS z 4 dyskami HDD (zestaw):

1) CAŁKOWITA CENA NETTO (BEZ PODATKU VAT) ZA WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

..... zł, PODATEK VAT:% zł

CAŁKOWITA CENA BRUTTO (Z PODATKIEM VAT) ZA WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

..... zł

(słownie:)

2) TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

☐ ≤1 tygodni

☐ >1 tygodni ≤2tygodni

☐ > 2 tygodni

*należy zaznaczyć deklarowany termin realizacji zamówienia

3) OKRES GWARANCJI:

☐ ≤12 miesięcy

☐ >12 miesięcy<24miesiący

☐ ≥24miesiący

*należy zaznaczyć deklarowany okres gwarancji

OKRES WAŻNOŚCI OFERTY: 30 DNI OD DNIA UPŁYWU TERMINU SKŁADANIA OFERT

Ponadto:

Oświadczam(y), że zapoznałam/em (zapoznaliśmy) się z treścią ogłoszenia, w tym warunkami umowy i nie wnoszę (nie wnosimy) do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam(y), iż w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Do niniejszej oferty załączam(y):

- aktualny odpis z właściwego rejestru lub ewidencji,
- specyfikację oferowanych urządzeń (kompletów/zestawów),
- oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych,
- oświadczenie o użytych materiałach i stanie technicznym produktów,
- oświadczenie o posiadaniu niezbędnej wiedzy, doświadczenia i potencjału technicznego dla realizacji zamówienia będącego przedmiotem zapytania ofertowego,
- oświadczenie, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, w tym o niezaleganiu w opłacie podatków i składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne,
- parafowany wzór umowy,
- inne dokumenty:.....

.....
*(data i podpis osoby(osób) upoważnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy, pieczęć firmowa
Wykonawcy)*