

**PROPOZYCJA OFERTOWA**

**nr sprawy 60/DEG/JB/2022**

**Zakup łóżek szpitalnych oraz szafek przyłóżkowych niezbędnych do funkcjonowania dla Oddziału Psychiatrycznego Sądowego Odwykowego VII w ramach zadań przeciwdziałaniu narkomanii „Rozwój i modernizacja bazy materialnej i organizacyjnej Oddziału Psychiatrycznego Sądowego Odwykowego VII w ramach zadań przeciwdziałaniu narkomanii”**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

NIP: ..... REGON: .....

Numer telefonu / e-mail .....

**A) Propozycja ofertowa w zakresie części 1 - Łóżko rehabilitacyjne hydrauliczne z materacem – 12 szt.**

Pełna nazwa, model .....

Producent .....

Spełnienie parametrów określonych w Opisie przedmiotu zamówienia\*  TAK  NIE

*\*odpowiednie zaznaczyć znakiem „X”*

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie części 1 za łączną cenę:

kwota: ..... słownie: .....  
cena netto: .....

kwota VAT: .....

cena brutto: .....

zgodnie z przedstawionym szczegółowym Formularzem Cenowym

Gwarancja jakości:

Oświadczamy, że udzielamy gwarancji jakości na przedmiot zamówienia w zakresie części 1 na okres ..... miesięcy (*nie mniej niż 24 miesiące*).

**B) Propozycja ofertowa w zakresie części 2 - Szafka przyłóżkowa – 12 szt.:**

Pełna nazwa, model .....

Producent .....

Spełnienie parametrów określonych w Opisie przedmiotu zamówienia\*  TAK  NIE

*\* \*odpowiednie zaznaczyć znakiem „X”*

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie części 2 za łączną cenę:

	kwota:	słownie:
cena netto:	.....	.....
kwota VAT:	.....	.....
cena brutto:	.....	.....

zgodnie z przedstawionym szczegółowym Formularzem Cenowym

**Gwarancja jakości:**

Oświadczamy, że udzielamy gwarancji jakości na przedmiot zamówienia w zakresie części 2 na okres ..... miesięcy (*nie mniej niż 24 miesiące*).

***Uwaga !***

**Wykonawca wypełnia tylko te części zamówienia, na które składa propozycje ofertową.**

2. Termin realizacji:

Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia w terminie do 30 grudnia 2022 r.

3. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ..... dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych. /*min. 21 dni, max. 60 dni*/

4. Oświadczamy, że **nie korzystamy/korzystamy\*** z usług podwykonawców. *W przypadku korzystania z usług podwykonawców prosimy o dołączenie do niniejszej dokumentacji informacji odnośnie Podwykonawców. (zakres i wartość wykonanych robót, udziału w realizacji zamówienia)*

5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 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).*

6. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

7. Inne .....

\* niepotrzebne skreślić

..... dn. ....

.....  
*pieczętka i podpis Wykonawcy  
lub upoważnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

8. Szczegółowy Formularz cenowy w zakresie części 1 - Łóżko rehabilitacyjne hydrauliczne z materacem – 12 szt.

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	j.m.	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Łóżko rehabilitacyjne hydrauliczne z materacem	12	szt.					
				RAZEM:				

..... dn. ....

.....  
*pieczęćka i podpis Wykonawcy*  
*lub uprawnionego przedstawiciela (ii) Wykonawcy*

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

9. Szczegółowy Formularz cenowy w zakresie części 2 - Szafka przyłóżkowa – 12 szt.

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość	j.m.	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Szafka przyłóżkowa	12	szt.					
				RAZEM:				

..... dn. ....

.....

pieczęćka i podpis Wykonawcy

lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy