

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

 **Formularz ofertowy**

……………………………………………………… Wrocław, dnia …………………

pieczęć lub dane Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy zapytania ofertowego na dostawę sprzętu medycznego, mebli medycznych, urządzeń medycznych.

Postępowanie jest prowadzone na potrzeby realizacji Projektu **pn. „Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu spowodowanemu przez COVID-19” nr: RDPS.09.03.00-02.0022/20.** Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, w ramach 9 Osi priorytetowej: Włączenie społeczne, Działanie 9.3 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych, Priorytet Inwestycyjny: Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług,
w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólny

**1. Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę**

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

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

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

**2. Adres(ulica ,nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)**

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

**3.NIP**.................................................................................................................................

**4. KRS**................................................................................................................................

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

**5.REGON**...........................................................................................................................

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, w następującej kwocie:

**kwota całkowita netto:** …………………………………………………………………………………………………………………**zł (słownie:**………………………………………………………………………………………………………………………………………… **zł)**

**podatek od towarów i usług:** …………………………………… **zł, wg stawki** …………………………………… **%**

**kwota całkowita brutto:** ……………………………………………………………………………………………………………… **zł
(słownie:**………………………………………………………………………………………………………………………………………… **zł)**

**UWAGA: w przypadku Wykonawców, będących osobami fizycznymi należy podać wyłącznie kwotę brutto.**

**Informacje dodatkowe do oferty**

Dane osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko: …………………………………………….………

Adres do korespondencji: …………………………..…………

Nr telefonu: …………………………………………………….……..

Nr faxu: …………………………………………………………….……

e-mail: ……………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/-am się z opisem przedmiotu zamówienia oraz harmonogramem jego realizacji zawartymi w **Załączniku nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO- warunki realizacji zamówienia i płatności** i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
2. akceptuję warunki realizacji zamówienia i płatności zawarte w **Załączniku nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO-warunki realizacji zamówienia i płatności**.

Wykaz załączników:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

data i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy