Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Przedmiot zamówienia**: „Dostawa i montaż sprzętu rehabilitacyjnego dla wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego w Rawie Mazowieckiej oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie montażu i użytkowania oferowanego sprzętu dla potrzeb prowadzenia wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego w ramach projektu „CUŚ DOBREGO!” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne i zdrowotne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020**.”

## **WYKONAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa:  | ………..……………………………………………………………………………………………… |
| Siedziba | ………………..……………………………………………………………………………………… |
| Nr telefonu/faks | ………………………..……………………………………………………………………………… |
| e-mail | ………………………………..……………………………………………………………………… |
| strona www  | ………………………………………..……………………………………………………………… |
| nr NIP | ……………………………………………….……………………………………………………… |
| nr REGON | …………………………………………………….………………………………………………… |
|  |  |
|  |  |

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie treści oferty:

..................................................................................................... tel. ...............................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia:

..................................................................................................... tel. ...............................

**Oferujemy wykonanie zamówienia, w tym dostarczenie następującego sprzętu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj sprzętu** | **Ilość**  | **Producent** | **Typ**  | **Model** | **Kwota jednostkowa netto** | **Kwota netto zamówienia** | **VAT** | **Kwota brutto zamówienia** |
| 1 |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**za łączną kwotę :**

**Kwota netto ………………………………………….**

**Stawka VAT………………………………………….**

**Kwota brutto: ……………………………………….**

**Termin gwarancji oferowanych urządzeń rehabilitacyjnych objętych niniejszym postępowaniem wynosi ……………………………….. miesięcy i liczony jest od momentu podpisania protokołu wykonania niniejszego zamówienia.**

**Zdjęcia oferowanego sprzętu stanowią załącznik do oferty**.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminach wskazanych w Zapytaniu ofertowym.

Zobowiązujemy się do wykonania szkolenie personelu odpowiednio w/w terminach.

Zapewniamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada odpowiednią jakość i właściwości

użytkowe.

Oświadczamy, że zaoferowany asortyment Posiada aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktów

w Polsce zgodnie z dyrektywami unijnymi i ustawodawstwem polskim tj. deklaracje zgodności, certyfikat CE.

Oświadczam/-my, że oferowany wyrób medyczny odpowiada normom lub specyfikacjom technicznym

obowiązującym dla tego wyrobu oraz jest wprowadzony do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy

z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz.186 ze zm.).

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie

wnosimy do niej żadnych uwag.

Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy

wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty .

Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym

i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu

uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).

Oświadczamy, iż jesteśmy upoważnieni do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań

finansowych w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.

W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w miejscu i czasie

wyznaczonym przez Zamawiającego.

 …………...............................................................

 /data, podpis osoby upoważnionej/