

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia w sprawie składania ofert na dostawę
pomp infuzyjnych

Warszawa, dnia _____ 2021 r.

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i adres Nabywcy:

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa.

Nazwa i adres Oferenta:

1. Oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia na dostawę aparatów do wysokoprzepływowej terapii tlenowej wraz z akcesoriami zgodnie z poniższą tabelą:

Nazwa produktu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka podatku VAT	Łączna wartość brutto (z VAT) w PLN

2. Oświadczamy, że oferowane aparaty do wysokoprzepływowej terapii tlenowej:

- posiadają "Wbudowany w aparat układ mieszania gazów oddechowych"
- nie posiadają "Wbudowanego w aparat układu mieszania gazów oddechowych"

3. Wykonawca zaznacza (podkreśla lub zakreśla) odpowiedni zapis o spełnieniu lub niespełnieniu dodatkowo punktowanego ww. parametru. W przypadku braku zaznaczenia/skreślenia jednego z powyższych zapisów Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca oferuje aparaty do wysokoprzepływowej terapii tlenowej, które nie posiadają "Wbudowanego w aparat układu mieszania gazów oddechowych".
4. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia na zasadach i warunkach określonych w Ogłoszeniu.
5. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
6. Oświadczamy, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określone w przepisach UE.

*Załącznik nr 2 do Ogłoszenia w sprawie składania ofert na dostawę
pomp infuzyjnych*

7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym Ogłoszeniu.

8. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu):

Lp.	Nazwa dokumentu	Załącznik nr
1.		
2.		
3.		
...		

9. Oświadczamy, że akceptujemy treść załączonego do ogłoszenia projektu umowy¹.

10. Oświadczamy, iż posiadamy status mikroprzedsiębiorstwa/ małego / średniego/ dużego przedsiębiorstwa (niepotrzebne skreślić).

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

¹ Brak zgody na zapisy umowy oznacza odstąpienie od ubiegania się o zamówienie.