………………………………………………………….

 Miejsce i data sporządzenia oferty

ZAMAWIAJĄCY:

 HS Medical Poland Anna Jany

 ul. Fabryczna 45

 43-100 Tychy

 NIP 6342498986

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta stanowi odpowiedź na zapytanie ofertowe nr 4/2022 z dnia z dnia 17.03.2022r. dotyczące wytworzenia oprzyrządowania produkcyjnego – niezbędnego do wdrożenia na rynek nowego produktu, dla detali wykonywanych metodą termoformowania próżniowego, należącego do kategorii kosztów: Nabycie albo wytworzenie środków trwałych. Realizacja zadania odbywa się w ramach projektu współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego ze środków Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020.

Tytuł projektu: „System instalacji, przechowywania i zabezpieczenia defibrylatorów w przestrzeni publicznej wraz z oznakowaniem miejsca instalacji”

Numer umowy o dofinansowanie: POIR.02.03.05-24-0052/18-04

1. Dane oferenta:

a) nazwa: ……………………………………………………………..

b) adres siedziby: ……………………………………………………………..

c) NIP: ……………………………………………………………..

d) Regon: ……………………………………………………………..

e) osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym:

* imię, nazwisko: ……………………………………………………………..
* telefon: ……………………………………………………………..
* e-mail: ……………………………………………………………..

2. Zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia, o których mowa w pkt. I zapytania ofertowego nr 4/2022, dla właściwego zrealizowania przedmiotu zamówienia – ZADANIE 6, oferuję przeprowadzenie opisanych poniżej prac w następującej specyfikacji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OZNACZENIE DETALU | ILOŚĆ | CENA NETTO [PLN] |
| 1. SD100807
 | 1 szt. |  |
| 1. SD101204
 | 1 szt. |  |

w cenie łącznej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CENA ŁĄCZNA [PLN]Całkowita cena za realizację przedmiotu zamówienia | SŁOWNIE | WARTOŚĆ |
|  |  | NETTO |
|  |  | VAT (23%) |
|  |  | BRUTTO |

oraz z uwzględnieniem następujących kryteriów:

|  |  |
| --- | --- |
| KRYTERIUM Pozacenowe kryteria wyboru oferty dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia | CZAS TRWANIA [MIESIĄCE] |
| Żywotność (trwałość) narzędzi |  |
| Okres gwarancyjny |  |

3. Termin związania ofertą: …………………30 dni………………

4. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: ………..25.04.2022r. …………

5. Warunki realizacji przedmiotu zamówienia: ………..zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia pkt. I zapytania 4/2022 z dnia 17.03.2022r. ………………………………..

6. Warunki gwarancji: ………… zgodnie z kryterium – okres gwarancyjny……………………

7. Warunki płatności: ………………………………………………………………………………. (patrz pkt. X ust.5)

Oświadczenia:

* Oświadczam, że zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia, o którym mowa w zapytaniu ofertowym nr 4/2022 i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
* Oświadczam, że dane zawarte w powyższym formularzu ofertowym są zgodne z stanem faktycznym i przyjmuję do wiadomości, że ewentualne uchybienia w tym zakresie będą skutkowały odrzuceniem oferty przez Zamawiającego.
* Przyjmuję do wiadomości, że złożenie oferty w niniejszym postępowaniu nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy z oferentem.

Załączniki:

* Wydruk lub kopie dokumentów przedsiębiorstwa wg. właściwego rejestru (np. KRS, CEIDG) - zgodnie z pkt.VI ust. 1 zapytania ofertowego 4/2022
* Oświadczenia – pkt.VI ust.2-4 zapytania ofertowego 4/2022

……………………………………………………………….

Podpis osoby upoważnionej do

Reprezentowania oferenta

/ pieczątka firmowa