



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Załącznik nr 1 do SWZ/
załącznik do Umowy

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

.....
.....

nazwa / firma/, adres, nr tel., faksu

NIP REGON KRS

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu zgodnie z Regulaminem Przeprowadzania Przetargów i Zamówień w Fundacji „Unia Bracka”, wydanie XIV z dnia 22.12.2023 r. i zgodnie z rozeznaniem rynku - zalecenia Grantodawcy z dnia 13.02.2025 r. pt.: **Zakup i dostawa sprzętu medycznego - w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – z podziałem na 3 pakiety:**

I Pakiet Zakup i dostawa Holtera EKG - w ilości 3 sztuk, Aparatu EKG - w ilości 3 sztuk

II Pakiet Zakup i dostawa Spirometru - w ilości 1 sztuka

III Pakiet Zakup i dostawa Systemu do prób wysiłkowych - w ilości 1 sztuka

- składamy niniejszą ofertę:

I. Pakiet I ** Zakup i dostawa Holtera EKG - w ilości 3 sztuk, Aparatu EKG - w ilości 3 sztuk

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN] kol. (3X4)	Wartość VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1	2	3	4	5	6	7
1	Holter EKG Przychodnia Bracka Gliwice	1 szt.				
2	Holter EKG Przychodnia Bracka Knurów	1 szt.				
3	Holter EKG Przychodnia Bracka Staszic	1 szt.				
Łączna wartość brutto (3 sztuki) :						



L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN] kol. (3X4)	Wartość VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1	2	3	4	5	6	7
1	Aparat EKG Przychodnia Bracka Gliwice	1 szt.				
2	Aparat EKG Przychodnia Bracka Knurów	1 szt.				
3	Aparat EKG Przychodnia Bracka Staszic	1 szt.				
Łączna wartość brutto (3 sztuki) :						

ŁĄCZNA WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PAKIET I

Zakup i dostawa Holtera EKG - w ilości 3 sztuk, Aparatu EKG - w ilości 3 sztuk

Oferowana przez nas łączna cena przedmiotu zamówienia wynosi netto PLN
w tym:

+% stawki VAT (tj. PLN) = PLN brutto.
słownie: PLN

II. Pakiet II ** Zakup i dostawa Spirometru - w ilości 1 sztuka

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN] kol. (3X4)	Wartość VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1	2	3	4	5	6	7
1	Spirometr Przychodnia Bracka Knurów	1 szt.				
Łączna wartość brutto:						

ŁĄCZNA WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PAKIET II

Zakup i dostawa Spirometru - w ilości 1 sztuka

Oferowana przez nas łączna cena przedmiotu zamówienia wynosi netto PLN
w tym:

+% stawki VAT (tj. PLN) = PLN brutto.
słownie: PLN



III. Pakiet III ** System do prób wysiłkowych - w ilości 1 sztuka

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN] kol. (3X4)	Wartość VAT [PLN]	Wartość brutto [PLN]
1	2	3	4	5	6	7
1	System do prób wysiłkowych Przychodnia Bracka Gliwice	1 szt.				
Łączna wartość brutto:						

ŁĄCZNA WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PAKIET III
Zakup i dostawa Systemu do prób wysiłkowych - w ilości 1 sztuka

Oferowana przez nas łączna cena przedmiotu zamówienia wynosi netto..... PLN

w tym:

+% stawki VAT (tj. PLN) = PLN brutto.

słownie: PLN

ŁĄCZNA WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (Pakiet I i/lub II i/lub III)

Łączna wartość przedmiotu zamówienia wynosi netto PLN

w tym:

+% stawki VAT (tj. PLN) = PLN brutto.

słownie:

**** części, które nie są przedmiotem oferty należy przekreślić i napisać „nie dotyczy”**

2. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji dla urządzenia należącego do przedmiotu zamówienia
(minimalny okres gwarancji to 24 miesiące).

3. Termin wykonania umowy: od daty zawarcia umowy do 16 czerwca 2025 r.

4. Płatność: zgodnie z Rozdziałem VII ust. 2 SWZ.

5. Oświadczamy, że:

a) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,

b) uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie informacje konieczne do prawidłowego sporządzenia oferty i do wykonania zamówienia,

c) wzór umowy o wykonanie zamówienia stanowiący załącznik nr 6 do SWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się (w przypadku dokonania wyboru naszej oferty) do podpisania umowy w takim brzmieniu – z uwzględnieniem warunków naszej oferty – w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

6. Informacja o podwykonawcach:

.....
.....

7. Osobą/osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są: tel. kontaktowy, e-mail zakres odpowiedzialności:

Oferta powinna zostać trwale spięta, zawierać spis treści oraz wykaz załączonej dokumentacji

.....
miejsce i data

.....
(pieczęć i czytelne podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy)