

**Załącznik nr 2 Formularz ofertowy**  
**do zapytania ofertowego na dostawę sprzętu**  
**i wyposażenia medycznego z dnia 16.03.2026 r.**

**OFERTA CENOWA na:**  
**Dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego**

.....  
pieczęć wykonawcy

Ja / My niżej podpisany-a/podpisani:

.....  
działając w imieniu i na rzecz:

.....  
w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **dostawę sprzętu i wyposażenia medycznego**  
w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pn. „Wsparcie podstawowej  
opieki zdrowotnej (POZ)” współfinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie  
na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, ze środków Europejskiego Funduszu  
Rozwoju Regionalnego  
składam/y niniejszą ofertę:

1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz  
wypełnionym formularzem cenowym za następującą **cenę ryczałtową oraz okres  
gwarancji:**

2. Wartość netto: .....zł

słownie: .....

Wartość podatku VAT: .....zł .....%

słownie: .....

Wartość brutto .....zł,

słownie: .....

Okres gwarancji (w latach) .....

słownie: .....

**Formularz cenowy:**

L.p	Przedmiot zamówienia	Ilość	Model/ producent/ symbol	Cena jednostkowa netto (x ilość sztuk)	Podatek VAT w %	Cena jednostkowa brutto (x ilość sztuk)
1.	<b>Koncentrator tlenowy</b>	2				

2. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptujemy w całości warunki zawarte w tych dokumentach.

3. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z udziału w rozeznaniu rynku na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

4. Wykonam/y przedmiot zamówienia w terminie: .....2026 r.

5. Termin płatności faktury: do 7 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego na podstawie bezusterkowego protokołu odbioru.

6. Oświadczam/y, że jesteśmy płatnikami podatku VAT zarejestrowanymi pod nr NIP.....

7. Nr naszego konta bankowego:.....

8. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Ofertę niniejszą składam/y na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

10. W związku z dopuszczeniem przez Zamawiającego przesyłania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji drogą elektroniczną wskazujemy adres e-mail przeznaczony do tej formy kontaktu: .....

Miejscowość,  
data:.....

.....  
(podpis osoby / osób /uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy)