



Fundusze
Europejskie



Rzeczpospolita
Polska



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Eu

Europ

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa: RescuLine Sp. z o.o.

Siedziba: ul. Kokosowa 67/4; 65-120 Zielona Góra

Województwo: Lubuskie

Adres poczty elektronicznej: przetargi@resculine.pl

Osoba do kontaktu z Zamawiającym: Patrycja Domagała

Numer telefonu: 798-852-669

Numer REGON: 38 49 87 402

Numer NIP: 929-20-25-163

Strona internetowa www.resculine.pl

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / **małym przedsiębiorstwem** / ~~średnim przedsiębiorstwem /~~
~~dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności~~
gospodarczej / inne (wpisać)

Zamawiający:

Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na dostawę sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie ambulansu

Nr sprawy: Te 2300-37/2023, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami specyfikacji warunków zamówienia na następujących warunkach:

1) ~~Respirator 1 szt.~~

Cena netto

Podatek VAT %

Cena brutto

Okres gwarancji (ilość miesięcy)

2) ~~Defibrylator 1 szt.~~

Cena netto

Podatek VAT %

Cena brutto oferty

Okres gwarancji (ilość miesięcy)

3) ~~Pompa strzykawkowa 1 szt.~~

Cena netto

Cena brutto

Okres gwarancji (ilość miesięcy)

4) ~~Pulsoksymetr 1 szt.~~

Cena netto

Cena brutto



- Okres gwarancji (ilość miesięcy)
- 5) Nosze podbierające – 1 szt.
Cena netto **2 937,00 zł**
(dwa tysiące dziewięćset trzydzieści siedem 00/100 złotych)
Podatek VAT % 8%
Cena brutto **3 171,96 zł**
(trzy tysiące sto siedemdziesiąt jeden 96/100 złotych)
Okres gwarancji (ilość miesięcy) 36 miesięcy
- 6) ~~Deska ortopedyczna pediatriczna – 1 szt.~~
Cena netto
Cena brutto
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
- 7) ~~Deska ortopedyczna dla dorosłych – 1 szt.~~
Cena netto
Cena brutto
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
- 8) ~~Materac podciśnieniowy – 1 szt.~~
Cena netto
Cena brutto
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
- 9) ~~Mata pediatriczna przeznaczona do zabezpieczania niemowląt i dzieci – 1 szt.~~
Cena netto
Cena brutto
Okres gwarancji (ilość miesięcy)
- 10) ~~Kamizelka ortopedyczna przeznaczona do transportu pacjentów z podejrzeniem urazu kręgosłupa – 1 szt.~~
Cena netto
Cena brutto
Okres gwarancji (ilość miesięcy)

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
- 3) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 4) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę zgodnie z jej projektem załączonym do specyfikacji warunków zamówienia.
- 5) Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....
.....



(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane).

- 6) Wybór niniejszej oferty ~~będzie /nie będzie~~ (niewłaściwe skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

~~Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą~~

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

- 7) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 8) Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Telefon..... adres poczty elektronicznej:.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- 1) Formularz ofertowy – zał. nr 2 do SWZ
- 1) Formularz Wymagania i parametry techniczne – zał. nr 1/5
- 2) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia
- 3) KRS

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....

.....