…… Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy

Pieczęć firmowa **Znak sprawy: 18/6/ZP/2017**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy	
Adres (siedziba) Wykonawcy / województwo	
Adres do korespondencji	
NIP:	**REGON:**
TEL.	**FAX:**
Osoba do kontaktów	**imię i nazwisko:** **telefon: …….…….; fax: ……..……;** **e-mail: …….@.....……..**

Informacja w zakresie wielkości firmy podmiotu składającego ofertę (właściwe zakreślić):

- ☐ **mikroprzedsiębiorstwo**
- ☐ **małe przedsiębiorstwo**
- ☐ **średnie przedsiębiorstwo**

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego na: **dostawę urządzenia do suchego masażu mechanicznego z wraz z montażem i szkoleniem pracowników zamawiającego,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

nazwa	Ilość	Wartość brutto w zł
Urządzenie do suchego masażu mechanicznego	2 kpl.	

Oświadczamy, że udzielamy <u>gwarancji</u> na okres ..... miesięcy (słownie: …….……..…… miesięcy) licząc od daty odbioru końcowego.

Oświadczamy, że udzielamy <u>warunki płatności</u> (termin płatności) na okres ..... dni (słownie: …….…… dni).

Nazwa handlowa……

Producent……

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią załączonego do SIWZ Istotnych dla stron postanowień, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z Zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczamy, że oferowane przez nas produkty są nowe oraz dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami. Jednocześnie oświadczamy, że na każdorazowe wezwanie Zamawiającego przedstawimy dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Polski.

4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą umową przez okres podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Dane niezbędne do podpisania umowy:

1/ **Osoby które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy** (jeżeli Pełnomocnik dołączyć pełnomocnictwo do oferty)

Imię i nazwisko	Funkcja (zgodnie z KRS)

2/ **Osoba (y) odpowiedzialnej za realizację umowy ze stronie Wykonawcy**

Imię i nazwisko	**Nr telefonu / e-mail**

..... dnia ....

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy

Zamawiający wyłącznie dla celów statystycznych oczekuje od Wykonawcy informacji czy należy do grupy: MIKROPRZEDSIĘBIORSTW - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR; MAŁYCH PRZEDSIĘBIORSTWO - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR; ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. - (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).