**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy**

………………., dn. …………….

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 2/2021**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 2/2021 ARNICA, dotyczące sprzedaży i dostawy sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby funkcjonowania DDOM zlokalizowanego w miejscowości Ciechanów przy ul Armii Krajowej 18A, województwo mazowieckie., realizowanego w ramach projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Ciechanowie”, przedstawiamy ofertę:

1. **Dane oferenta**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |  |
| Nr telefonu osoby upoważnionej |  |
| Adres e-mail osoby upoważnionej |  |

1. **Oferta:**
2. Cena brutto (z VAT):…………………………………………………PLN

(słownie brutto:……………………………………………………………………), w tym:

1. Cena netto:……………………………….PLN
2. VAT:………………………………………PLN
3. Szczegółowe dane dotyczące oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Ilość / szt** | **Cena jednostkowa/ brutto** | **Cena ogółem / brutto** |
| **Kabina UGUL z drabinką do ćwiczeń i osprzętem** | 1 |  |  |
| **Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych** | 1 |  |  |
| **Rotor do ćwiczeń** **kończyn górnych** | 1 |  |  |
| **Taśmy oporowe 2.5m – różne opory** | 30 |  |  |
| **Wałki śr. 15 – 20 cm dł. 60 cm** | 6 |  |  |
| **Półwałek 60x30** | 3 |  |  |
| **Piłka rehabilitacyjna mała 25 cm** | 5 |  |  |
| **Piłki pompowane do ćwiczeń śr. 15 cm – 100 cm** | 15 |  |  |
| **Piłki z kolcami Therasensory śr.65 cm** | 3 |  |  |
| **Materac rehabilitacyjny**  **3-częściowy składany** | 5 |  |  |
| **Drabinki do ćwiczeń** | 3 |  |  |
| **Mata piankowa edukacyjna** | 7 |  |  |
| **Woreczki rehabilitacyjne do ćwiczeń** | 15 |  |  |
| **Poduszki sensoryczne** | 10 |  |  |
| **Zestaw pomocy dydaktycznych dla psychologa** | 1 |  |  |
| **Zestaw pomocy dydaktycznych dla terapeuty zajęciowego** | 1 | . |  |
| **Kula inwalidzka z uchwytem anatomicznym prawa** | 5 | . |  |
| **Ku;a inwalidzka z uchwytem anatomicznym lewa** | 5 |  |  |
| **Laski** | 5 |  |  |
| **Wózki inwalidzkie** | 5 |  |  |
| **Balkoniki** | 5 |  |  |
| **Tablice anatomiczne (układ mięśniowy/kostny/nerwowy)** | 3 |  |  |
| **Lampa Solux** | 1 |  |  |
| **Laser z sondą bezobsługową pionową i dwoma sondami manualnym** | 1 |  |  |
| **Stół rehabilitacyjny dwuczęściowy elektryczny** | 1 |  |  |
| **Stół do masażu dwuczęściowy elektryczny do masażu,** | 1 |  |  |
| **Sprzęt do krioterapii miejscowej** | 1 |  |  |
| **Stół do pionizacji elektrycnty** | 1 |  |  |
| **Sprzęt do terapii ultradźwiękami z bezobsługową głowicą mobilną** | 1 |  |  |
| **Sprzęt do elektrolecznictwa.** | 1 |  |  |
| **Sprzęt do leczenia polem magnetycznym niskiej częstotliwości: z cewkami (w tym jedna cewka pionowa) i leżanką pola elektromagnetycznego.** | 1 |  |  |
| **Diatermia krótkofalowa** | 1 |  |  |

1. Termin dostawy ....... dni od dnia podpisania umowy
2. Oferta ważna do:…………………………………(min. 30 dni)
3. Okres gwarancji ..... (min. 24 miesiące)
4. **Oświadczenia:**
5. Oświadczam, że zapoznałem/am/liśmy się z treścią zapytania ofertowego nr 2/2021 ARNICA z **dnia ……….. 2021** r. i akceptuję/my wszystkie jego warunki.
6. Oświadczam, że usługa zostanie zrealizowana zgodnie ze wszystkimi warunkami umieszczonymi w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczam, że oferta obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
8. Oświadczam, że uzyskałem/am/liśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
9. Oświadczam, że w przypadku udzieleniania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. **Załączniki do oferty:**
11. Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym.
12. Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu.
13. Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego – Klauzula informacyjna.
14. Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego – Wzór potwierdzenia złożenia oferty.
15. Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego – Oświadczenie Wykonawcy w zakresie spełniania obowiązków RODO.
16. Dokument rejestrowy firmy (KRS / wyciąg z CEIDG / w przypadku umowa spółki wraz z aneksami).
17. Upoważnienie dla osoby reprezentującej firmę (ewentualnie, jeżeli dotyczy).\*.

........................................................................

(czytelny podpisosoby/osób upoważnionej(-ych)

do reprezentacji Oferenta oraz pieczęć firmowa)

\*skreślić jeśli nie dotyczy