Załącznik nr 2

W związku z realizacją zadania będącego częścią projektu:

„Symbiosis – ochrona ex-situ gatunków zagrożonych i edukacja ekologiczna w działalności polskich ośrodków rehabilitacji zwierząt – wzmocnienie potencjału sieci ośrodków na Warmii i Mazurach”

## Fundacja Albatros Bukwałd 45a, 11-001 Dywity, KRS 0000263522, NIP 7393574717, REGON 280150768, info@falbatros.pl, 664 173 828, 664 950 458 publikuje:

**OFERTĘ WYKONAWCY**

**na „Kompleksowe wyposażenie lecznicy Ośrodka Rehabilitacji Ptaków Dzikich w Bukwałdzie”**

Znak sprawy: 4/ZO/2020

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zarejestrowana Wykonawcy |  |
| Siedziba Wykonawcy |  |
| Adres do korespondencji |  |
| KRS |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Tel.  |  |
| Adres strony internetowej |  |
| E-mail |  |

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 4/ZO/2020 którego przedmiotem zamówienia jest: „Kompleksowe wyposażenie lecznicy Ośrodka Rehabilitacji Ptaków Dzikich w Bukwałdzie”, składam ofertę na realizację zamówienia za cenę łączną brutto: …………………………… złotych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia   | Cena netto za 1 szt.  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 1. | RTG w tym: |  |  |  |  |
| 1.1 | Lampa RTG |  |  |  |  |
| 1.2 | Zestaw do radiografii pośredniej |  |  |  |  |
| 1.3 | Stół do badań RTG |  |  |  |  |
| 1.4 | Fartuch ołowiany ochrony radiologicznej jednostronny |  |  |  |  |
| 1.5 | Projekt pracowni |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia   | Cena netto za 1 szt.  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 2. | Stół operacyjny |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia   | Cena netto za 1 szt.  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 3. | Autoklaw - w zestawie z demineralizatorem i myjką ultradźwiękową w tym: |  |  |  |  |
| 3.1 | Demineralizator |  |  |  |  |
| 3.2 | Myjka ultradźwiękowa |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia   | Cena netto za 1 szt.  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 4. | cieplarki/odchowalniki dla ptaków z modułem kontroli wilgotności – 2 szt. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia   | Cena netto za 1 szt.  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 5. | Zestaw do narkozy wziewnej w tym:  |  |  |  |  |
| 5.1 | Aparat do anestezji wziewnej małych zwierząt |  |  |  |  |
| 5.2. | Koncentrator tlenu |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia   | Cena netto za 1 szt.  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 6. | Lampa bezcieniowa |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia   | Cena netto za 1 szt.  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 7.  | Narzędzia do chirurgii ortopedycznej |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia   | Cena netto za 1 szt.  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 8.  | Komputer do lecznicy  |  |  |  |  |

2. Oświadczam, że spełniam, na dzień składania ofert, warunki udziału w postępowaniu, określone w Rozdziale II zapytania ofertowego o nr 4/ZO/2020.

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie Rozdziału III zapytania ofertowego o nr 4/ZO/2020.

4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia na warunkach niniejszej oferty, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz umową i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz że wykonam przedmiot zamówienia, który spełnia wymagania wskazane w Zapytaniu Ofertowym.

6. Oświadczam, że w cenie oferty wliczone są wszystkie niezbędne składniki do realizacji umowy.

7. Oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

8. Oświadczam, iż Projekt umowy – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego akceptuję bez uwag.

9. Oświadczam, że 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.\*

10. Za realizację umowy odpowiada: ………………………………………………………..(imię i nazwisko), tel.:……………………………………………., e – mail:………………………………………..

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w ww. oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………………………………………………………

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy