Załącznik nr 2 Bukwałd, dn.29.10.2017 r.

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](mailto:info@falbatros.pl), 664 173 828, 664 950 458

## publikuje

**OFERTĘ WYKONAWCY**

**na „Wyposażenie w sprzęt medyczny zaplecza weterynaryjnego Ośrodka Rehabilitacji Ptaków Dzikich w Bukwałdzie”**

Znak sprawy: 12/ZO/2017

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zarejestrowana Wykonawcy: |  |
| Siedziba Wykonawcy: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| KRS  *jeżeli dotyczy* |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Tel. |  |
| Fax. |  |
| Adres strony internetowej:  *(jeśli Wykonawca posiada)* |  |
| E-mail: |  |

Poniższe punkty Wykonawca wypełnia w zależności na którą część składa ofertę. Punkty niewypełnione należy skreślić.

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 12/ZO/2017 którego przedmiotem zamówienia jest: **„Wyposażenie w sprzęt medyczny zaplecza weterynaryjnego Ośrodka Rehabilitacji Ptaków Dzikich w Bukwałdzie”,** składam ofertę na część ………

**W zakresie części nr 1:**

Kryterium nr 1 cena brutto oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| A | B | C | D=B+C |
| Aparat RTG |  |  |  |

Kryterium nr 2 Okres gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny:

|  |  |
| --- | --- |
| 60 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 48 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 36 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |

**W zakresie części nr 2:**

Kryterium nr 1 cena brutto oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| A | B | C | D=B+C |
| Stół operacyjny |  |  |  |

Kryterium nr 2 Okres gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny:

|  |  |
| --- | --- |
| 60 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 48 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 36 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |

**W zakresie części nr 3:**

Kryterium nr 1 cena brutto oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| A | B | C | D=B+C |
| Autoklaw |  |  |  |

Kryterium nr 2 Okres gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny:

|  |  |
| --- | --- |
| 60 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 48 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 36 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |

**W zakresie części nr 4:**

Kryterium nr 1 cena brutto oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| A | B | C | D=B+C |
| Cieplarki |  |  |  |

Kryterium nr 2 Okres gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny:

|  |  |
| --- | --- |
| 60 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 48 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 36 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |

**W zakresie części nr 5:**

Kryterium nr 1 cena brutto oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| A | B | C | D=B+C |
| Zestaw do anestezji wziewnej |  |  |  |

Kryterium nr 2 Okres gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny:

|  |  |
| --- | --- |
| 60 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 48 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 36 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |

**W zakresie części nr 6:**

Kryterium nr 1 cena brutto oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| A | B | C | D=B+C |
| Lampa bezcieniowa |  |  |  |

Kryterium nr 2 Okres gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny:

|  |  |
| --- | --- |
| 60 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 48 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 36 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |

**W zakresie części nr 7:**

Kryterium nr 1 cena brutto oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| A | B | C | D=B+C |
| Narzędzie do chirurgii ortopedycznej |  |  |  |

Kryterium nr 2 Okres gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny:

|  |  |
| --- | --- |
| 60 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 48 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 36 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |

**W zakresie części nr 8:**

Kryterium nr 1 cena brutto oferty:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| A | B | C | D=B+C |
| Komputer stacjonarny |  |  |  |

Kryterium nr 2 Okres gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny:

|  |  |
| --- | --- |
| 60 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 48 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |
| 36 miesięcy gwarancji i bezpłatny serwis gwarancyjny | TAK/NIE\*  Niepotrzebne skreślić |

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

3. 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.

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

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

6. Oświadczam, iż Projekt umowy – załącznik nr 5 do zapytania ofertowego akceptuje bez uwag.

7. 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