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

**OFERTĘ WYKONAWCY**

**na „Kompleksowe wyposażenie lecznicy Ośrodka Rehabilitacji Ptaków Dzikich w Bukwałdziew podziale na 3 części”**

Znak sprawy: 7/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 7/ZO/2020 którego przedmiotem zamówienia jest: „Kompleksowe wyposażenie lecznicy Ośrodka Rehabilitacji Ptaków Dzikich w Bukwałdzie”, składam ofertę w ramach następującej/ych części:

*Wykonawca winien wypełnić tylko tę tabelkę, na którą część składa ofertę, resztę należy przekreślić.*

**Kryterium nr 1: Cena brutto oferty (P1)**

**Część nr 1 Pracownia RTG:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena netto  za 1 szt. | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 1.1 | Lampa RTG |  |  |  |  |
| 1.2. | Detektor bezpośredni |  |  |  |  |
| 1.3 | Oprogramowanie |  |  |  |  |
| 1.4. | Stacja robocza |  |  |  |  |
| 1.5. | Monitor |  |  |  |  |
| 1.6 | Stół do badań RTG |  |  |  |  |
| 1.7 | Fartuch/osłona ochrony radiologicznej jednostronny, 2 sztuki |  |  |  |  |
| 1.8 | Projekt pracowni |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE** | | | | |  |

**Część nr 2 Wyposażenie ambulatorium z oddziałem intensywnej terapii**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena netto  za 1 szt. | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 2.1 | Stacja uzdatniania |  |  |  |  |
| 2.2 | Myjka ultradźwiękowa |  |  |  |  |
| 2.3. | Autoklaw |  |  |  |  |
| 2.4. | Cieplarki/odchowalniki dla ptaków z modułem kontroli wilgotności – 2 szt. |  |  |  |  |
| 2.5. | Komputer do lecznicy |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE** | | | | |  |

**Część nr 3 Wyposażenie sali chirurgicznej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena netto  za 1 szt. | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| 3.1. | Stół operacyjny |  |  |  |  |
| 3.2. | Aparat do anestezji wziewnej małych zwierząt |  |  |  |  |
| 3.3. | Koncentrator tlenu |  |  |  |  |
| 3.4. | Lampa bezcieniowa |  |  |  |  |
| 3.5. | Narzędzia do chirurgii ortopedycznej |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE** | | | | |  |

Kryterium nr 2: Gwarancja (P2) – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia tj. załącznikiem nr 1, który jest integralną częścią oferty.

2. Oświadczam, że spełniam, na dzień składania ofert, warunki udziału w postępowaniu, określone w Rozdziale II zapytania ofertowego o nr 7/ZO/2020.

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie Rozdziału III zapytania ofertowego o nr 7/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. Osoba wskazana do realizacji ww. postępowania: …………………………………………………..(imię i nazwisko), tel.:……………………………………………., e – mail:………………………………………..

11. 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