

## Załącznik nr 2 do Zaproszenia

..... dnia .....

## OFERTA

w zapytaniu ofertowym, którego przedmiotem jest:  
**„System zamkniętych pojemników do próbek biopsyjnych”**  
**w ramach projektu pod nazwą: „Poprawa ergonomii pracy personelu Szpitala  
Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. - etap II”**  
**Znak sprawy BHP/66UE/2022**

*Projekt jest realizowany dzięki dofinansowaniu otrzymanemu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: VIII. Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy dla działania: 8.3. Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy dla poddziałania: 8.3.2. Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs. Umowa nr: UDA-RPSL.08.03.02-24-002C/21-00*

## WYKONAWCA:

Nazwa Wykonawcy .....

Adres siedziby wykonawcy .....

NIP .....

Regon .....

KRS/ CEDG .....

Nr telefonu kontaktowego .....

Adres e-mail .....

## Dane dotyczące Zamawiającego

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.  
ul. M. C. Skłodowskiej 10  
41-800 Zabrze  
Nr telefonu: (32) 373-23-13  
Nr fax-u: (32) 373-23-96  
E-mail: [klinika@klinika-zabrze.med.pl](mailto:klinika@klinika-zabrze.med.pl)  
NIP 648-277-50-49  
REGON 272735162  
KRS 0000568080

**Formularz cenowy oferty**

Przedmiot zamówienia	Ilość (sztuki)	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto
Pojemniki o pojemności 60 ml	1700 szt				
Pojemniki o pojemności 20 ml	850 szt				
RAZEM	2550 szt				

- Wartość oferty netto: ..... zł (słownie .....)
- Podatek Vat: ..... zł
- Wartość oferty brutto: ..... zł (słownie: .....)

Oferujemy realizację przedmiotu umowy w terminie **zgodnym z warunkami postępowania**.

Dostawy sukcesywne wg zapotrzebowania w okresie: **do 30 listopada 2022**

Warunki płatności **zgodne ze wzorem umowy**.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zaproszeniem i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie **30 dni** od upływu terminu na składanie ofert określonego w Zaproszeniu.

Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej