

Załącznik nr 2

**Nazwa zamówienia: „zakup analizatora**

Zamówienie realizowane w ramach projektu pn.: „**Profilaktyka otyłości wśród dzieci z klas I-VI szkół podstawowych**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.

**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty  
wspólnej/ Imię Nazwisko (w przypadku oferty osoby fizycznej): .....

Siedziba / adres : .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na realizację zadania oferuję następującą cenę

Brutto .....

Netto .....

W tym VAT .....

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych przedstawioną ofertą w okresie 30 dni od terminu składania ofert. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia oraz z opisem przedmiotu zamówienia jak również z wszystkimi załącznikami i uzyskaliśmy niezbędne informacje związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że powyżej podana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Akceptujemy warunki płatności.
6. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności oraz terminowo,
7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

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

8. Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

Adres:.....

Numer faksu:.....

e-mail:.....

#### OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: ..... tel. kontaktowy ....., faks:  
.....

zakres odpowiedzialności .....

2. Imię / nazwisko: ..... tel. kontaktowy ....., faks:  
.....

zakres odpowiedzialności .....

..... dnia.....