Załącznik nr 1 do SWZ nr 271.16.2024/EFS

Formularz ofertowy

**Zamawiający:** Gmina Stężyca, ul. Parkowa 1, 83-322 Stężyca

**Przedmiot zamówienia:** Dostawa wyposażenia do sal integracji sensorycznej dla placówek wychowania przedszkolnego Gminy Stężyca

**Numer postępowania:** 271.16.2024/EFS

**OFERTA**

|  |
| --- |
| **Dane Wykonawcy** |
| **Nazwa**  |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS** (jeśli dotyczy) |  |
| **Rodzaj Wykonawcy** (należy zaznaczyć odpowiednio znakiem „x”) | [ ]  mikroprzedsiębiorstwem[ ]  małym przedsiębiorstwem [ ]  średnim przedsiębiorstwem[ ]  dużym przedsiębiorstwem[ ]  jednoosobową działalnością gospodarczą[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Województwo** |  |
| **Adres do korespondencji**  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres E-mail** |  |

1. Niniejszym składamy ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji treści ofert w celu ich ulepszenia, o którym mowa w art. 275 pkt 2 ustawy PZP na dostawę wyposażenia do sal integracji sensorycznej dla placówek wychowania przedszkolnego Gminy Stężyca na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****brutto [zł]** | **Stawka podatku VAT** **[%]** | **Łączna cena ofertowa brutto [zł]** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F = C x D** |
| **1** | **Kabina SI** **………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* |  5 sztuk |  |  |  |
| **2** | **Huśtawka „Pająk”****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **3** | **Hamak „Kropla”****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **3a** | **Zestaw do mocowania** **………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 zestawów |  |  |  |
| **4** | **Huśtawka dysk****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **5** | **Huśtawka „wałek”****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **6** | **Wisząca piłka do terapii odruchów****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **7** | **Huśtawka „gniazdo”****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **8** | **Zestaw desek sensorycznych****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 zestawów |  |  |  |
| **9** | **Dysk do balansowania****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 10 sztuk |  |  |  |
| **10** | **Kamienie równoważne****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 zestawów |  |  |  |
| **11** | **Równoważnia na wałku****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 10 zestawów |  |  |  |
| **12** | **Piłka Overball****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **13** | **Piłeczka sensoryczna** **………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **14** | **Sensoryczna piłka fasolka****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 10 sztuk |  |  |  |
| **15** | **Jeżyk owalny z kolcami****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **16** | **Piłka sensoryczna** **………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 10 sztuk |  |  |  |
| **17** | **Piłka do siedzenia****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 10 sztuk |  |  |  |
| **18** | **Piłka** **………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **19** | **Materace do kabiny SI****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 zestawów |  |  |  |
| **20** | **Materace****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 15 sztuk |  |  |  |
| **21** | **Projektor do zabawy światłem i cieniem****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **22** | **Ścianka wspinaczkowa****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 zestawów |  |  |  |
| **23** | **Krętlik** **………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 20 sztuk |  |  |  |
| **24** | **Lina****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 10 sztuk |  |  |  |
| **25** | **Drabinka****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |
| **26** | **Maglownica****………………………………………** *(należy wpisać producenta i numer katalogowy)* | 5 sztuk |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** (Suma łącznej ceny ofertowej zamówienia) **brutto [zł]** |  |

**UWAGA!** W kolumnie „Przedmiot zamówienia” – Wykonawca zobowiązany jest podać min.: producenta i numer katalogowy. Wykonawca nie podaje serii, ani rodziny produktu, tylko oznaczenie pełnego symbolu produktu np.: 54V-xx. Brak wskazania niniejszych danych będzie skutkować odrzuceniem oferty ze względu na niemożność zweryfikowania zaoferowanych produktów z wymaganiami Zamawiającego.

Zobowiązuję się, jeśli moja oferta zostanie przyjęta, wykonać zamówienie w terminie:

**do ………………. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** (*uzupełnia Wykonawca/termin nieprzekraczalny (oferta będzie podlegała odrzuceniu – do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy*).

**Oświadczenia:**

1. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z SWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści i zobowiązujemy się do ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych, w szczególności warunków finansowych rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia tj. terminem płatności do 30 dni. Rozliczenie finansowe za realizację przedmiotu umowy przeprowadza się zgodnie z postanowieniami umowy.
3. Uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania rzetelnej i kompletnej oferty oraz właściwej realizacji zamówienia.
4. Jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ z uwzględnieniem wszystkich zmian.

Wskazujemy następujące części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć

|  |  |
| --- | --- |
| **Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcy/****Podwykonawcom** | **Nazwa Podwykonawcy/Podwykonawców** |
|  |  |

1. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ, wzorze umowy i złożonej ofercie.
2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty numer rachunku rozliczeniowego wskazany na fakturze, **będzie rachunkiem/nie będzie rachunkiem**\* dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 1646) prowadzony jest rachunek VAT.
3. Załączniki:
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia (treść oświadczenia określa Załącznik Nr 2 do SWZ),
5. ………………………………………….
6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty i udziału w niniejszym postępowaniu .
7. Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 ……………………..……………………………..…

 *(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) \*\**

 *\* Niewłaściwe skreślić*

***\*\**** *Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***