**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

# W RAMACH ZAPYTANIA NA DOSTAWĘ I MONTAŻ TOWARÓW (SPRZĘTÓW, URZĄDZEŃ I MEBLI) W RAMACH PROJEKTU „DOM DZIENNEGO POBYTU – BURSZTYNOWY SENIOR"

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERENTA** | |
| Nazwa: | Adres siedziby: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON: | WWW: |
| NIP: | Reprezentant (osoba uprawniona do podpisania oferty): |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | |
| Imię i nazwisko: | E-mail: |
| Telefon: |

W związku z zapytaniem ofertowym składam ofertę, a tym samym zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia tj.\* (proszę zaznaczyć wybraną/wybrane części zamówienia):

* **Część I** Sprzęt RTV i AGD
* **Część II** Wyposażenie inne
* **Część III** Sprzęt do rehbilitacji
* **Część IV** Meble i pokrewne
* **Część V** Zabudowa kuchenna

Część I – Sprzęt RTV i AGD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **ilość** | **Cena brutto jednostkowa** | **Cena brutto łącznie** |
|  | Projektor multimedialny | 1 szt. |  |  |
|  | Komputer typu laptop | 2 szt. |  |  |
|  | Kamera cyfrowa | 1 szt. |  |  |
|  | Zestaw karaoke | 1 szt. |  |  |
|  | Kuchenka gazowa wraz z piekarnikiem | 1 szt. |  |  |
|  | Kuchenka mikrofalowa | 1 szt.. |  |  |
|  | Zmywarko-wyparzarka | 1 szt. |  |  |
|  | Czajnik elektryczny | 3 szt. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Razem Część I** |  |

Część II – Wyposażenie inne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **ilość** | **Cena brutto jednostkowa** | **Cena brutto łącznie** |
|  | Zestaw garnków | 1 komplet |  |  |
|  | Komplet sztućców | 1 komplet |  |  |
|  | Dzbanek - termos | 8 szt. |  |  |
|  | Zastawa stołowa | 1 komplet |  |  |
| **Razem Część II** | | | |  |

Cześć III – Sprzęt do rehabilitacji

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **ilość** | **Cena brutto jednostkowa** | **Cena brutto łącznie** |
|  | Rower treningowy | 1 szt. |  |  |
|  | Bieżnia | 1 szt. |  |  |
|  | Stół do masażu z podnośnikiem elektrycznym | 1 szt. |  |  |
|  | Zestaw przyborów do gimnastyki | 1 szt. |  |  |
|  | Rotor kończyn dolnych | 1 szt. |  |  |
|  | Rotor do ćwiczeń kończyn górnych | 1 szt. |  |  |
|  | Kije do ćwiczeń drewniane | 1 szt. |  |  |
|  | Stepper | 1 szt. |  |  |
|  | Bloczki rehabilitacyjne, obciążniki, linki | 1 szt. |  |  |
|  | Tablica do ćwiczeń manualnych | 1 szt. |  |  |
|  | Wózek dla osób niepełnosprawnych | 1 szt. |  |  |
| **Razem Część III** | | | |  |

Część IV - Meble i pokrewne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **ilość** | **Cena brutto jednostkowa** | **Cena brutto łącznie** |
|  | Biurko wolnostojące | 1 szt. |  |  |
|  | Fotel dwuosobowy rozkładany | 1 szt. |  |  |
|  | Krzesła | 2 szt. |  |  |
|  | Szafki skrytkowe | 4 szt. |  |  |
|  | Szafa ubraniowa BHP | 2 szt. |  |  |
| **Razem Część IV** | | | |  |

Część V – Zabudowa kuchenna

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **ilość** | **Cena brutto jednostkowa** | **Cena brutto łącznie** |
|  | Trwała zabudowa kuchenna oraz stół chłodniczy | 1 komplet |  |  |
| **Razem Część V** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium 2** | |
| Prowadzę działalność, która obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami następujących grup społecznych:  1) osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 721, z późn. zm.) lub  2) bezrobotnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, 691 i 868) lub  3) osób pozbawionych wolności lub zwalnianych z zakładów karnych, o których mowa w ustawie z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. poz. 557, z późn. zm.), mających trudności w integracji ze środowiskiem lub  4) osób z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r. poz. 546 i 960) lub  5) osób bezdomnych w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930). | Proszę znakiem **X** zaznaczyć właściwe  TAK  NIE |
| **Kryterium 3** | |
| Udzielnie okresu gwarancji 2 lata na wszystkie elementy zamówienia. | Proszę znakiem X zaznaczyć część zamówienia, której dotyczy udzielnie 2 letniej gwarancji:  I Sprzęt RTV i AGD  II Wyposażenie inne  III Sprzęt do rehabilitacji  IV Meble i pokrewne  V Zabudowa kuchenna |

Oświadczenia:

1. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że dane zawarte w ofercie oraz załącznikach są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z zakresem określonym w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria określone w zapytaniu ofertowym uprawniające do złożenia oferty oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że prowadzę działalność usługową w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego postępowania oraz posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
5. Oświadczam, że reprezentuję podmiot, który posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie   
   oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zgodnych z zapytaniem ofertowym,   
   w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że oferta ważna jest przez okres 30 dni od dnia jej złożenia.

…………………………… ………………………………………………

miejscowość, data pieczęć, podpis