|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZP.271.2.19.2023** |  | Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – formularz oferty |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (miejscowość, data) |

|  |
| --- |
| ***GMINA BABOSZEWO******09-130 Baboszewo ul. Warszawska 9 A*** |

**FORMULARZ OFERTY**

**I. DANE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PEŁNA NAZWA FIRMY (WYKONAWCY/PEŁNOMOCNIKA\*) |
| I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I | I\_I\_I\_I-I\_I\_I\_I-I\_I\_I-I\_I\_I |
| REGON | NIP |
| **\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ | ULICA I NR LOKALU | WOJEWÓDZTWO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| STRONA INTERNETOWA | E-MAIL |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NUMER TELEFONU STACJONARNEGO | NUMER FAKSU |
| OSOBA DO KONTAKTU: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA JEST NA PODSTAWIE WPISU DO: |
| **[ ]**  **KRS\*\***  | **[ ]**  **CEIDG\*\*** | **[ ]  NIE DOTYCZY\*\*** |
|  |
| **\*\*\*** |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PEŁNA NAZWA FIRMY (KOLEJNEGO WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE) |
| I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I | I\_I\_I\_I-I\_I\_I\_I-I\_I\_I-I\_I\_I |
| REGON | NIP |
| **\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ | ULICA I NR LOKALU | WOJEWÓDZTWO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| STRONA INTERNETOWA | E-MAIL |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NUMER TELEFONU STACJONARNEGO | NUMER FAKSU |
| DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA JEST NA PODSTAWIE WPISU DO: |
| **[ ]  KRS\*\***  | **[ ]  CEIDG\*\*** | **[ ]  NIE DOTYCZY\*\*** |

Zgłaszam/y swój udział w postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego **ZP.271.2.19.2023** na realizację zadania pn: Dostawa wyposażenia przestrzeni wyciszenia dla osób ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi w związku z poprawą dostępności szkół w Gminie Baboszewo w ramach Projektu „Dostępna Szkoła”.i oferuję/oferujemy realizację zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie:

|  |  |
| --- | --- |
| **KWOTA NETTO** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **VAT**(………….%) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **KWOTA BRUTTO** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**II. KALKULACJA CENY OFERTY**

**Zadanie 1. Szkoła Podstawowa im. J. Wybickiego w Baboszewie SP1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania HRF** | **Nazwa produktu** | **Cena jednostkowa netto** | **VAT** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| **1.2.1 Wyposażenie sal lekcyjnych** |
|  | 1.2.1.7 Zakup narzędzi wsparcia wizualnego, komunikacji wspomagającej i alternatywnej (np. tablice obrazkowe, narzędzia AAC, piktogramy, system PCS, komunikacja Blissa, programy komputerowe dla dzieci z autyzmem, TIM z tabletem, klocki Premacka, komputery stacjonarne z ekranem dotykowym, pomoce do rozwijania czytania i pisania dla dzieci z zaburzeniami emocjonalnymi, projektory, tablice interaktywne | Stolik podświetlany |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Światłowody 2m, 30 wiązek |  |  | **1** |  |  |  |
| **1.2.8. Dostępność przestrzeni wyciszenia** |
| 1 | 1.2.8.1 Wyposażenie kącika wyciszenia w klasach w sprzęt umożliwiający odgrodzenie się od reszty pomieszczenia (np. namioty, kotary etc.) | Parawan wygłuszający |  |  | **1** |  |  |  |
| 2 | Namiot tipi |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Hamak |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Hamak  |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Stolik |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Krzesło |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Materac |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Worki sako i pufy |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Dywan |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Poduszki – 6 sztuk w zestawie |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Poduszka |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Worek duszek |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Gniotki |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Squishy 5 |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Elastyczne gumy – taśma sensoryczna |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Elastyczne gumy |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Woreczki żelowe |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Pomoce obciążeniowe |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Piłki sensoryczne 3 sztuki w zestawie |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Labirynty i przeplatanki |  |  | **3** |  |  |  |
|  | Kolorowanki, zdrapywanki |  |  | **5** |  |  |  |
|  | Znikopis |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Klepsydra |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Wodne malowanki (różne rodzaje) |  |  | **4** |  |  |  |
|  | Poduszka z cekinami |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Kalejdoskopy  |  |  | **2** |  |  |  |

**Zadanie 2. Szkoła Podstawowa im. J. Brodeckiego w Polesiu SP2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania HRF** | **Nazwa produktu** | **Cena jednostkowa netto** | **VAT** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| **1.2.3. Dostępność pomieszczeń świetlicowych** |
|  | 1.2.3.3 Zapewnienie wyposażenia dostosowanego do potrzeb uczniów SPE | Siedzisko fala |  |  | **8** |  |  |  |
|  | Kanapa rozkładana |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Pufy do biblioteczki |  |  | **1** |  |  |  |
| * + 1. **Dostępność gabinetów specjalistycznych**
 |
| 1 | 1.2.7.4 Hamak kropla | Hamak kropla |  |  | **1** |  |  |  |
| **1.2.8. Dostępność przestrzeni wyciszenia** |
| 1 | 1.2.8.2 Wyposażenie kącika wyciszenia w klasach w sprzęt umożliwiający odgrodzenie się od reszty pomieszczenia (słuchawki dźwiękoszczelne, parawany wyciszające, materac narożny z oparciem). | Słuchawki dźwiękoszczelne |  |  | **2** |  |  |  |
| 2 | Zestaw parawanów |  |  | **1** |  |  |  |
| 3 | Materac narożny |  |  | **1** |  |  |  |
| **1.3.12. Stosowanie alternatywnych i wspomagających metod i form komunikacji oraz wsparcia wizualnego** |
| 1 | 1.3.12.4 Doposażenie szkoły w pomoce i narzędzia | Domek wyciszający |  |  | **1** |  |  |  |
| 2 | Parawan wyciszający |  |  | **4** |  |  |  |
| 3 | Grusza rehabilitacyjna |  |  | **2** |  |  |  |
| 4 | Kanapa rozkładana z pianki |  |  | **2** |  |  |  |
| 5 | Dywan o jednolitym kolorze |  |  | **1** |  |  |  |
| 6 | Pufy z pianki (różne kolory do uzgodnienia z Zamawiającym |  |  | **8** |  |  |  |
| 7 | Poduszki |  |  | **1** |  |  |  |
| 8 | Maty masujące |  |  | **1** |  |  |  |
| 9 | Dywan edukacyjny |  |  | **1** |  |  |  |
| 10 | Gruszka wypełniona granulatem |  |  | **1** |  |  |  |
| 11 | Poduszka |  |  | **6** |  |  |  |

**Zadanie 3. Szkoła Podstawowa im. Ks. M. K. Sarbiewskiego w Sarbiewie SP3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania HRF** | **Nazwa produktu** | **Cena jednostkowa netto** | **VAT** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** |
| **1.2.3. Dostępność pomieszczeń świetlicowych** |
|  | 1.2.3.5 Zakup wyposażenia (słuchawki wyciszające, dywan, hamak kropla, pufa). | Słuchawki dźwiękoszczelne |  |  | **2** |  |  |  |
|  | Hamak beżowy |  |  | **1** |  |  |  |
|  | Dywan |  |  | **1** |  |  |  |
| **1.2.7. Dostępność gabinetów specjalistycznych** |
| 1 | 1.2.7.6 Wyposażenie gabinetu specjalistycznego (pufy, kolorowe dywany, telewizor, koc sensoryczny, piankowy kojec, huśtawka gniazdo, materac 3-częściowy, zestaw piłek sensorycznych, poduchy emocje, kanapa piankowa rozkładana, dwuczęściowy kącik manipulacyjno-sensoryczny, plazmowa kula, pełzak wiosłami, dyski sensoryczne, kamienie sensoryczne, worki do zabaw ruchowych, duże piłki sensoryczne, maty masujące, literki dotykowe, klocki magnetyczne, tuby sensoryczne, taśmy rehabilitacyjne, tuby dźwiękowe, gry sensoryczne, szczypce sensoryczne, układanka warstwowa, instrumenty muzyczne, dźwięki wokół nas, piórka małe, sprawnościowe koło, ćwiczę oddech – gra, układanka logopedyczna, logo kostki, gra logopedyczna, , gumowe ucho gra, materiał wyrazowo obrazkowy do utrwalania głosek, bajki – słuchaj i układaj obrazki, zabawy usprawniające język i buzię, przygoda z głoskami, lustro równoważna, woreczki sensoryczne, miękkie kształty). | Grusza mała – żółta MED  |  |  | **1** |  |  |  |
| 2 | Kanapa rozkładana – kolor do ustalenia z Zamawiajacym |  |  | **1** |  |  |  |
| **1.3.12. Stosowanie alternatywnych i wspomagających metod i form komunikacji oraz wsparcia wizualnego** |
| 1 | 1.3.12.7 Zakup pomocy AAC i wsparcia wizualnego | Poduchy – emocje 5 szt. |  |  | **1** |  |  |  |
| 2 | Kolorowe poduchy. Emocje. |  |  | **1** |  |  |  |

**II. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA**

1. Przedmiot zamówienia zobowiązuję/jemy się zrealizować w terminie **do 14 dni od dnia Zlecenia.**
2. W podanej wyżej cenie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/my, że zapoznałam/em/liśmy się z treścią zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego i nie wnoszę/simy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/my zawarte w nich warunki. Przedmiot zamówienia zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/my, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. Oświadczam/mu, że posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia oraz że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, wolny od wad, nieużywany.
6. Oświadczam/my, że zabezpieczymy przedmiot zamówienia w taki sposób, aby nie uległ zniszczeniu podczas transportu.
7. Oświadczam/my, że odpowiadam/my za jakość przedmiotu zlecenia i udzielam/my **24 miesięcy gwarancji**.
8. Oświadczam/my, że nie mam/my żadnych powiązań kapitałowych ani osobowych z Zamawiającym.
9. Oświadczam, że nie znajduję/emy się na liście podmiotów objętych sankcjami oraz wykluczonych w postępowania zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497 t.j.).
10. Uważam/uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
11. Akceptuję/emy formę Zlecenia i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję się do przyjęcia Zlecenia w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
12. Akceptuję/emy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w ciągu 7 dni od daty dostarczenie do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT oraz protokołu odbioru.
13. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. Do oferty zobowiązujemy się załączyć następujące dokumenty:
* pełnomocnictwo do podpisania oferty w przypadku składania oferty przez pełnomocnika.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………...(podpis Wykonawcy) |

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) właściwe zaznaczyć znakiem X

\*\*\*) należy wpisać dane każdego Wykonawcy, który ubiega się o udzielenie zamówienia (w razie potrzeby rozszerzyć formularz o kolejną tabelkę)