|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZP.271.2.24.2023** |  | 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.271.2.24.2023** na realizację zadania pn.: Dostawa sprzętu specjalistycznego, w tym rehabilitacyjnego na potrzeby Szkoły Podstawowej im. J. Wybickiego w Baboszewie 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** | **Ilość** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **1.3.2 Realizacja ukierunkowanego wsparcia** | | | | | | |
|  | 1.3.2.5 Doposażenie ucznia w sprzęt specjalistyczny, oprogramowanie, pomoce dydaktyczne – jeżeli wynika to z jego potrzeb, określonych w IPET lub protokole konsultacji szkolnych | Steeper | 1 |  |  |  |
|  | Fotel rehabilitacyjny ZEBRA | 1 |  |  |  |
|  | Roller 580 | 1 |  |  |  |
|  | Skrzynki sensoryczne | 1 |  |  |  |
|  | Duży roller sensoryczny | 1 |  |  |  |
| **1.3.5 Prowadzenie zajęć edukacyjnych** | | | | | | |
|  | 1.3.5.4 Doposażenie szkoły w pomoce dostępne dla wszystkich uczniów oraz do realizacji indywidualnych potrzeb (pomoce, materiały edukacyjne i ćwiczeniowe, narzędzia wsparcia wizualnego, komunikacji wspomagającej i alternatywnej – zgodnie z bieżącymi | Orbiterek ZIPRO HULK RS | 1 |  |  |  |
|  | Trampolina z poręczą | 1 |  |  |  |
| **1.3.6 Indywidualizacja procesu kształcenia** | | | | | | |
|  | 1.3.6.1 Wyposażenie szkoły w pomoce dostępne dla wszystkich uczniów oraz do realizacji indywidualnych potrzeb (pomoce, materiały edukacyjne i ćwiczeniowe, narzędzia wsparcia wizualnego, komunikacji wspomagającej i alternatywnej) oraz zawarcie listy w IPET – zgodnie z potrzebami uczniów | Pionizator ACTIVALL | 1 |  |  |  |
|  | Multimedialna tablica równoważna | 1 |  |  |  |
|  | Podwiesie do integracji sensorycznej | 1 |  |  |  |
|  | panel ścienny samolot | 1 |  |  |  |

**III. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA**

1. Przedmiot zamówienia zobowiązuję/jemy się zrealizować w terminie **do 10 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)