Załącznik nr 1 do SWZ Formularz oferty

nr sprawy RZP-II.271.42.2024

……………………………, dn. ….…………………

***Gmina Chmielno***

***ul. Gryfa Pomorskiego 22***

***83-333 Chmielno***

|  |
| --- |
| **O F E R T A****w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji w celu ulepszenia treści ofert na zakup i dostawa pomocy dydaktycznych oraz wyposażenia do placówek oświatowych Gminy Chmielno** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/CEiDG** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres Wykonawcy)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę** *(imię i nazwisko, stanowisko)* |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(imię i nazwisko, e-mail, telefon)* |  |

1. Niniejszym oferuję/oferujemy:
2. **Część 1 - Zakup wyposażenia do sali integracji sensorycznej dla SP w Kożyczkowie i Chmielnie:**

**wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę …………………………. zł brutto (słownie: ……………………………………………… złotych brutto), w tym podatek VAT ………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| ***Lp.*** | ***Nazwa*** | ***Ilość*** | ***Wartość jednostkowa*** | ***Cena brutto******(kol. 3 x 4)******[PLN]*** | ***Nazwa oferowanego******Produktu + informacje dodatkowe pozwalające na zidentyfikowanie zaoferowanego produktu*** ***(nr katalogowy/producent)*** |
| ***brutto za sztukę/ zestaw*** ***[PLN]*** | ***w tym VAT*** ***[%]*** |
| **1.** | **Bujak** | **2 szt.** |  |  **…….%** |  |  |
| **2.** | **Zjeżdżalnia rolkowa** | **2 szt.** |  |  **…….%** |  |  |

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

**do ……. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** (*uzupełnia Wykonawca/termin nieprzekraczalny – do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy*);

1. **Część 2 – Zakup wyposażenia dot. wsparcia uczniów z niepełnosprawnością intelektualną dla SP w Chmielnie, Miechucinie i Kożyczkowie**:

**wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę …………………………. zł brutto (słownie: ……………………………………………… złotych brutto)**

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| ***Lp.*** | ***Nazwa*** | ***Ilość*** | ***Wartość jednostkowa*** | ***Cena brutto******(kol. 3 x 4)******[PLN]*** | ***Nazwa oferowanego******Produktu + informacje dodatkowe pozwalające na zidentyfikowanie zaoferowanego produktu*** ***(nr katalogowy/producent)*** |
| ***brutto za sztukę/ zestaw [PLN]*** | ***w tym VAT [%]*** |
| **1.** | **Huśtawka Żabka**  | **3 szt.**  |  | **…….%** |  |  |
| **2.** | **Pudełko dotknij i zgadnij**  | **3 szt.**  |  | **…….%** |  |  |
| **3.** | **Materac rehabilitacyjny**  | **12 szt.**  |  | **…….%** |  |  |
| **4.** | **Trampolina**  | **3 szt.**  |  | **…….%** |  |  |
| **5.** | **Walce dotykowe w woreczku**  | **3 zestawy**  |  | **…….%** |  |  |
| **6.** | **Helikopter** | **3 szt.**  |  | **…….%** |  |  |
| **7.** | **Krętlik** | **3 szt.** |  | **…….%** |  |  |
| **8.** | **Hamak terapeutyczny** | **3 szt.** |  | **…….%** |  |  |
| **9.** | **Bungee** | **3 szt.**  |  | **…….%** |  |  |
| **10.** | **Tunel sensoryczny** | **3 szt.** |  | **…….%** |  |  |
| **11.** | **Magiczna symetria** | **6 szt.** |  | **…….%** |  |  |
| **12.** | **Plastikowe dźwiękowe klocki** | **3 szt.** |  | **…….%** |  |  |
| **13.** | **Zestaw wspierający proces terapeutyczno-diagnostyczny dot. wyrażania własnych emocji** | **3 szt.** |  | **…….%** |  |  |
| **14.** | **Gra wspierająca proces terapeutyczno- diagnostyczny dot. prawidłowego budowania relacji z innymi** | **3 szt.** |  | **…….%** |  |  |

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

**do ……. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** (*uzupełnia Wykonawca/termin nieprzekraczalny – do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy*);

1. **Część 3 - Zakup wyposażenia/pomocy dydaktycznych do miejsca integracji sensorycznej w OWP w Kożyczkowie i Miechucinie:**

**wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę …………………………. zł brutto (słownie: ……………………………………………… złotych brutto), w tym podatek VAT ………………………………………………**

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| ***Lp.*** | ***Nazwa*** | ***Ilość*** | ***Wartość jednostkowa*** | ***Cena brutto******(kol. 3 x 4)******[PLN]*** | ***Nazwa oferowanego******Produktu + informacje dodatkowe pozwalające na zidentyfikowanie zaoferowanego produktu*** ***(nr katalogowy/producent)*** |
| ***brutto za szt. /zestaw [PLN]*** | ***w tym VAT******[%]*** |
| 1. | **Podwiesie sufitowe** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 1a. | **Kotwy chemiczne** | 4 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 2. | **Huśtawka podwieszana typu „żabka”** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 2a. | **Krętlik** | 4 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 3. | **Podwieszana belka** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 4. | **Elastyczny hamak** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 5. | **Sensoryczny grzybek** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 6. | **Podwieszana platforma** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 7. | **Podwieszany konik bujany** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 8. | **Huśtawka tarczowa** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 9. | **Podwieszana kładka** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 10. | **Podwieszana lina do wspinaczki** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 11. | **Podwieszana dętka** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 12. | **Kładka sensoryczna** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 13. | **Bujak tęczowy** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 14. | **Rampa z półwałkami** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 15. | **Małpi gaj z uchwytami** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 16. | **Zestaw woreczków sensorycznych** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 17. | **Wirujący stożek** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 18. | **Skrzynka do zgadywania** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 19. | **Sensoryczne stopy** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 20.  | **Pas oporowy**  | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 21. | **Ścianka wspinaczkowa** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 22. | **Zestaw do treningu zapachowego/węchowego owoce** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |
| 23. | **Gra – zręczne paluszki** | 2 szt. |  | **…….%** |  |  |

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

**do ……. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** (*uzupełnia Wykonawca/termin nieprzekraczalny – do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy*);

1. Zapoznaliśmy się z SWZ wraz z modyfikacjami i wyjaśnieniami SWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści i zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych, w szczególności:
	1. Oświadczamy, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy zgodnie z Rozdziałem VI SWZ.
	2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz znane są nam warunki finansowego rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia, tj.: termin płatności do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z wymaganymi dokumentami, rozliczenie finansowe za realizację przedmiotu umowy przeprowadza się zgodnie z postanowieniami umowy oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
	3. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty numer rachunku rozliczeniowego wskazany w fakturze, która będzie wystawiona w naszym imieniu, **będzie rachunkiem/nie będzie rachunkiem\*** dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (tj. Dz.U z 2024 r. poz. 1646) prowadzony jest rachunek VAT.

*\*nie właściwe skreślić*

1. Oświadczamy, że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania rzetelnej i kompletnej oferty oraz właściwej realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem).
3. Wskazujemy następujące części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcy/Podwykonawcom, wraz z podaniem firm Podwykonawców:

……………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………

..………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i wzorem umowy (Załącznik Nr 4 do SWZ) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń do jej treści oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy (na warunkach określonych w SWZ, wzorze umowy i złożonej ofercie) w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że uzyskałem zgodę na umieszczenie danych osobowych osób skierowanych do realizacji zadania wskazanych w formularzu ofertowym oraz wymaganych załącznikach do oferty. (jeśli dotyczy)
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot :

[ ]  mikroprzedsiębiorstwem

[ ]  małym przedsiębiorstwem

[ ]  średnim przedsiębiorstwem

[ ]  dużym przedsiębiorstwem

[ ]  jednoosobową działalnością gospodarczą

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

1. Załączamy poniższe dokumenty stanowiące integralną część niniejszej oferty:
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia (treść oświadczenia określa Załącznik Nr 2 do SWZ),
3. zobowiązanie podmiotu trzeciego – w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy Pzp
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Wszelką korespondencję za pomocą poczty elektronicznej należy przekazywać na adres: ………..……………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

1. 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)*