|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **„Rewitalizacja Obszarowa Centrum Łodzi - Projekt 2”** |

 |
| **WND-RPLD.06.03.01-10-0003/17** |

 Załącznik nr 2

 KZ-2380/161/2023/ZW-KS

............................................. ..........................................

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

***Jednorazowy zakup sprzętu sportowego w ramach programu „Rewitalizacja Obszarowa Centrum Łodzi - Projekt 2”.***

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

Telefon …………………………… Fax ..................................................

Regon …………………………… NIP …...............................................

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

1. **Cena oferty:**

**ZADANIE NR 1**

**PRODUCENT ………………………………..**

**MODEL / TYP ……………………………….**

**ROK PRODUKCJI …………………………..**

**GWARANCJA na okres ………………m-ce/cy / minimum 24 m-ce/**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **NAZWA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO OGÓŁEM** | **PODATEK VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO OGÓŁEM** |
| 1 | Rower treningowy spiningowy magnetyczny | szt | 1 |   |   | 23% |   |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

**ZADANIE NR 2**

**PRODUCENT ………………………………..**

**MODEL / TYP ……………………………….**

**ROK PRODUKCJI …………………………..**

**GWARANCJA na okres ………………m-ce/cy / minimum 24 m-ce/**

****

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **„Rewitalizacja Obszarowa Centrum Łodzi - Projekt 2”** |

 |
| **WND-RPLD.06.03.01-10-0003/17** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **NAZWA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO OGÓŁEM** | **PODATEK VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO OGÓŁEM** |
| 1 | Materac do ćwiczeń składany | szt | 20 |   |   | 23% |   |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

**ZADANIE NR 3**

**PRODUCENT ………………………………..**

**MODEL / TYP ……………………………….**

**ROK PRODUKCJI …………………………..**

**GWARANCJA na okres ……………… m-ce/cy / minimum 24 m-ce/**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **NAZWA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO OGÓŁEM** | **PODATEK VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO OGÓŁEM** |
| 1 | Urządzenie wieloczynnościowe do ćwiczeń siłowych | szt. | 1 |   |   | 23% |   |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

**ZADANIE NR 4**

**PRODUCENT ………………………………..**

**MODEL / TYP ……………………………….**

**ROK PRODUKCJI …………………………..**

**GWARANCJA na okres ……………… m-ce/cy / minimum 24 m-ce/**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **NAZWA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO OGÓŁEM** | **PODATEK VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO OGÓŁEM** |
| 1 | Drabinka gimnastyczna | szt | 10 |   |   | 23% |   |
| **RAZEM** |  | **X** |  |



|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **„Rewitalizacja Obszarowa Centrum Łodzi - Projekt 2”** |

 |
| **WND-RPLD.06.03.01-10-0003/17** |

1. **Pozostałe istotne warunki zamówienia:**
	* + 1. Termin realizacji zamówienia: **................ dni od daty przesłania zlecenia / max do 15 dni roboczych /**
			2. Forma i termin płatności – **Zamawiający dokona płatności faktur za prawidłowo zrealizowane dostawy w 2023 roku w nieprzekraczalnym terminie do dnia 20.12.2023r.**
			3. Termin związania ofertą - ………..… (nie krótszy niż **60 dni**)
2. **Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.**

 Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus oraz na
podpisanych i zeskanowanych wszystkich załącznikach.

1. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w niej określonych.
2. Oświadczam, że załączony do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany
i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych
w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: ………........................................................
tel. …………………………………., e-mail. …………………………………..……………………………
4. Oświadczam, że zgodnie z ……………………/wykazać odpowiedni dokument, z którego wnika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/ **do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest**: …………………………………………………………………………………………………………….

 *.....................................................................................*

 *( pieczęć i podpis Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wykluczenia:**

* Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy Pzp. z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2023 poz. 129 ze zm.)
* Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

 ………………………………………………

 *(podpis Wykonawcy)*

