*Załącznik nr 2*

*do zapytania o cenę nr 2/2021*

**FORMULARZ OFERTOWY**

***do zapytania o cenę***

***Nazwa zapytania o cenę:***

**Dostawa wyposażenia Dziennego Domu Pobytu Seniora w Unisławiu w ramach projektu pn.: „Dzienny Dom Pobytu Seniora w Unisławiu ”**

**Nazwa zapytania o cenę:** **„****Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego stanowiącego wyposażenie sali rehabilitacyjnej w Dziennym Domu Pobytu Seniora w Unisławiu”**

**Dane Zamawiającego**

 **Stowarzyszenie „Na Rzecz Rozwoju Gminy Unisław”**

 **ul. Parkowa 22, 86-260 Unisław**

 NIP: 875-15-55-613

 Nr tel: 609 443095

 Adres e-mail: rozwoj-unislaw@wp.pl

**Dane Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy: ………..………………………………………………………….

Adres: ………..………………………………………………………….

NIP: ………..………………………………………………………….

Tel.: ………..………………………………………………………….

e-mail: ………..………………………………………………………….

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę: ………………..……………………………………………………………………………

Odpowiadając na *Zapytanie o cenę,* którego przedmiotem jest dostawa wyposażenia Dziennego Domu Pobytu Seniora w ramach Projektu pn.: „Dzienny Dom Pobytu Seniora w Unisławiu”- **nr projektu RPKP.09.03.02-04-0086/20** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, **Oś priorytetowa -** 09 Solidarne społeczeństwo, **Działanie -** 09.03 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, **Poddziałanie** - 09.03.22 Rozwój usług społecznych składam/my niniejszą ofertę.

Oferuję/emy wykonanie pn.: **„Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego i medycznego stanowiącego wyposażenie sali rehabilitacyjnej w Dziennym Domu Pobytu Seniora w Unisławiu”** zgodnie z wymogami Zamawiającego

za cenę brutto:...................................................................... złotych

(słownie złotych: …………………………………………………………………………………...)

zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu**  | **Ilość**  | **Nazwa producenta oraz symbol /kod /model produktu**  | **Cena jednostkowa brutto** **(zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6 = 3x5* |
| **1.** | **Lustro korekcyjne pojedyncze**  | **1 szt.** |  |  |  |
| **2.** | **Gumowa piłka typu Fantyball -** | **10 szt.**  |  |  |  |
| **3.** | **Wózek inwalidzki**  | **1 szt.**  |  |  |  |
| **Razem poz. 1-3** | **x** | **x** | **x** |  |

Oświadczam/y, że:

1. przedmiot zamówienia wykonam/y w terminie do dnia 26 maja 2021 r.;
2. na przedmiot zamówienia udzielę/my ………….…[[1]](#footnote-1) **miesięcy** gwarancji jakości licząc od dnia odbioru przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że *(zaznaczyć właściwe):*

☐ jestem/jesteśmy Podmiotem Ekonomii Społecznej,

☐ nie jestem/nie jesteśmy Podmiotem Ekonomii Społecznej

w rozumieniu *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego
i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego
i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020*.

Ponadto oświadczam/y, że:

1. w cenie oferty brutto zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia zgodnie
z wymaganiami Zamawiającego określonymi w *Zapytaniu o cenę,* w tym koszty transportu, ubezpieczenia na czas transportu, montażu w miejscu dostawy (jeżeli dotyczy), koszty realizacji postanowień gwarancyjnych, naprawy lub wymiany reklamowanego wyposażenia, jak
i wszelkie inne składki, opłaty oraz podatki, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia;
2. zobowiązuję/emy się zrealizować zamówienie z należytą starannością, zgodnie z wymaganiami zawartymi w *Zapytaniu o cenę*;
3. zapoznałem/liśmy się z *Zapytaniem o cenę*, nie wnoszę/wnosimy zastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty;
4. uważam/y się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem);
5. w przypadku wyboru naszej/mojej oferty zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych kartach.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …………………………………
2. …………………………………

………………………..………

*(miejscowość i data)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***……………………………………………****(pieczęć Wykonawcy)* | ***............................................................................****(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)* |

1. *Minimalny okres gwarancji wynosi 12 miesięcy* [↑](#footnote-ref-1)