**Załącznik nr 2**

|  |
| --- |
| **Czytelna nazwa i adres**  **(pieczęć) wykonawcy** |

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający: Gmina Nowa Sól – Miasto**

**ul. Piłsudskiego 12**

**67-100 Nowa Sól**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy** |  |
| **Siedziba**  (kod, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu) |  |
| **Województwo** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **E - mail** |  |

Niniejszym składam/my ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego p.n.:

**Dostawa i montaż urządzeń do rekonwalescencji pocovidowej dla osób niepełnosprawnych i ich otoczenia na terenie Centrum Aktywności Społecznej,   
przy ul. Kasprowicza 12 w Nowej Soli**

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę ryczałtową** w wysokości:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Oferowany przedmiot zamówienia –  [pozycje podlegające wycenie] | Cena jednostkowa netto  bez podatku od towarów i usług (VAT) w PLN  za 1 szt./kpl. | Ilość | Wartość netto  [zł] | Stawka VAT  [%] | Wartość  podatku VAT  [zł] | Wartość  brutto  [zł] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5 =*  *kol 3 x kol 4* | *6* | *7 =*  *kol. 5 x kol. 6* | *8 = kol. 5+ kol. 7* |
|  | Zestaw podwójny ławka z rowerkiem |  | 1 |  |  |  |  |
|  | Zestaw podwójny ławka z ruchomymi platformami |  | 1 |  |  |  |  |
|  | Dwustanowiskowy twister |  | 1 |  |  |  |  |
|  | Zestaw balans urządzenie do ćwiczenia równowagi - balansowania |  | 1 |  |  |  |  |
|  | Zestaw do wyciskania w pozycji siedzącej, przystosowany także dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim |  | 1 |  |  |  |  |
|  | Podwójny młynek wersja przystosowana dla osób na wózkach inwalidzkich |  | 1 |  |  |  |  |
|  | Narciarz podwójny |  | 1 |  |  |  |  |
|  | Biegacz podwójny |  | 1 |  |  |  |  |
|  | Twister plus wahadło |  | 1 |  |  |  |  |
|  | Hamak |  | 3 |  |  |  |  |
|  | Huśtawka - typ bocianie gniazdo 120 cm |  | 1 |  |  |  |  |
|  | **CENA OFERTY NETTO**  (obliczona jako suma wartości wierszy od 1 do 11) | | |  | **x** | **x** | **x** |
|  | **WARTOŚĆ PODATKU VAT**  (obliczona jako suma wartości wierszy od 1 do 11) | | | **x** | **x** |  | **x** |
|  | **RAZEM CENA BRUTTO (Z VAT)\***  (obliczona jako suma wartości wierszy od 1 do 11) | | | **x** | **x** | **x** |  |

Słownie cena oferty brutto: …………………….…………….…………………………………………..

…………………………………………………………………………………

1. **Oświadczam**/my, że oferuję/emy dostarczenie sprzętu rehabilitacyjnego:

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

**UWAGA: w punkcie 3 należy podać lub załączyć informacje identyfikujące każdy oferowany produktów, np.: producent, marka typ, nazwa handlowa, model, symbol lub inne oznaczenie lub opis techniczny lub kartę katalogową.**

1. Oświadczam/y, że udzielamy/my 24 miesięcy gwarancji jakości   
   na oferowany sprzęt.
2. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie **do 10.12.2021 r.**
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam/y, że akceptuję/emy istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy określone w rozdziale II SIWZ, a w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych w rozdziale II SIWZ oraz w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
5. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią ZAPYTANIA OFERTOWEGO i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/liśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
6. **Oświadczam/my, że posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.**
7. **Oświadczam/my, że wobec reprezentowanej przeze mnie/przez nas firmy nie jest prowadzone żadne postępowanie egzekucyjne i nie ogłoszono upadłości**.
8. **Oświadczam/my, że reprezentowana przeze mnie/przez nas firma znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia**.
9. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

Uwaga! W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO 1) treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie lub wpisanie nie dotyczy).

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
   * + 1. ................................................................................
       2. ................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *data* | *Imię i nazwisko osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy* | *podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy* |
|  |  |  |