**Załącznik nr 3 do ZO**

**Zamawiający:**

**Gmina Dydnia**

**Dydnia 224**

**36-204 Dydnia**

**Wykonawca:**

…………………………………..………………………………………..……

……………………………..…………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/REGON, KRS/CEiDG, tel, adres ePUAP, adres e-mail)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ OFERTY**

składam/y niniejszą ofertę na **poprawę dostępności architektonicznej oraz dostępności komunikacyjno-informacyjnych w związku z realizacją przedsięwzięcia grantowego pn.: „Dostępna Gmina Dydnia”** zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia **22.03.2023r.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w zapytaniu ofertowym za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **BRUTTO (PLN)** | **Łączna cena**  **BRUTTO (PLN)** |
| **Część I: Dostępność architektoniczna** | | | | |
| **Zadanie nr 1** | **Instalacja przywoławcza do pomieszczenia WC dla osób niepełnosprawnych.** | 1 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 2** | **Kontrastowe oznaczenia stopni na schodach.** | 52 mb |  |  |
| **Zadanie nr 3** | **Kontrastowe oznaczenie drzwi wykonanych z przezroczystych materiałów** | 10 mb |  |  |
| **Zadanie nr 4** | **Dotykowe pasy ostrzegawcze przed schodami i innymi niebezpiecznymi miejscami** | 27 mb |  |  |
| **Zadanie nr 5** | **Wypukłe ścieżki prowadzące dla osób niewidomych** | 2 mb |  |  |
| **Zadanie nr 6** | **Oznakowanie 2 miejsc postojowych dla osób niepełnosprawnych wraz z malowaniem powierzchni miejsca postojowego** | 2 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 7** | **Otwieracz do drzwi bez użycia dłoni montowany na klamkach** | 2 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 8** | **Rampa progowa dla wózków inwalidzkich** | 1 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 9** | **Krzesło ewakuacyjne z pokrowcem** | 1 szt. |  |  |
| **Część II: Dostępność komunikacyjno-informacyjna** | | | | |
| **Zadanie nr 1** | **Pętla indukcyjna - przenośna** | 2 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 2** | **Zestaw kart komunikacyjnych do porozumiewania się z osobami głuchymi** | 2 szt.  (1 szt. - 10 kart) |  |  |
| **Zadanie nr 3** | **Zestaw komputerowy z dwoma monitorami i kamerami przystosowany do usługi tłumacza języka migowego on-line** | 1 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 4** | **Tablet - urządzenie przenośne z dostępem do tłumacza języka migowego** | 1 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 5** | **Usługa tłumacza języka migowego on-line - abonament roczny wraz z instalacją oprogramowania** | 1 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 6** | **Ramki do podpisów** | 10 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 7** | **Tablice informacyjno-nawigacyjne przy wejściu/na piętrach/ciągach komunikacyjnych** | 1 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 8** | **Tabliczki przydrzwiowe z wypukłym oznaczeniem nr pokoju, opisem w alfabecie Braille'a i kodem QR, projekt + montaż** | 28 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 9** | **Lupy optyczne** | 3 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 10** | **Tyflomapa mała wisząca** | 3 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 11** | **Dzwonek przywołujący do tyflomapy** | 3 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 12** | **Wykonanie oznaczeń za pomocą piktogramów - tabliczki** | 20 szt. |  |  |
| **Zadanie nr 13** | **Przygotowanie wybranych dokumentów w tekście łatwym do czytania (ETR)** | 50 szt. |  |  |

1. Zaoferowana cena uwzględnia wszelkie koszty, okoliczności i ryzyka niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia dla osiągnięcia zamierzonego efektu rzeczowego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych z określonymi w nim zasadami postępowania, nie wnosimy do nich zastrzeżeń, zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia, posiadamy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Informujemy, że wybór oferty będzie prowadzić/nie będzie prowadzić (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następującego rodzaju towaru lub usługi ……………………………………………………………….., których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, a ich wartość wynosi …………………………………..zł (bez kwoty podatku).
4. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia ………………..…………..………..

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

* + - 1. Niniejszym oświadczam, że ……………….………………….…………………………………..……… :   
          (nazwa Wykonawcy)

1. posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
2. znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
3. posiada zdolności techniczne lub zawodowe niezbędne do realizacji zamówienia.
   * + 1. Niniejszym oświadczam, że przedłożona oferta jest zgodna ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia wskazanym w zapytaniu ofertowym.
       2. Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  miejscowość i data | ……………………………………………………………………….  Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |

1. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie zastosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usuniecie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)