**Kz-II.2380.351.2024**

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**DOSTAWA SPRZĘTU SPORTOWEGO**

**DLA KOMENDY POWIATOWEJ POLICJI W KUTNIE**

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

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

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

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

1. **Cena oferty:**

**CZĘŚĆ NR 1**

**PRODUCENT ………………………………..**

**MODEL / TYP ……………………………….**

**ROK PRODUKCJI …………………………..**

**GWARANCJA /proszę zaznaczyć właściwe/**

* gwarancja - 48 miesięcy - 40 pkt
* gwarancja - 36 miesięcy - 20 pkt
* gwarancja - 24 miesiące - 0 pkt

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L. P. | NAZWA | J. M. | ILOŚĆ | CENA JEDNOSTKOWA NETTO | WARTOŚĆ NETTO | PODATEK VAT 23% | WARTOŚĆ BRUTTO |
| 1 | Ławka uniwersalna do wyciskania sztangi z regulacją kąta siedzenia i oparcia typu B0221-0 firmy SEWIM lub równoważna | szt | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Ławka szeroka do wyciskania leżąc B0210-1 firmy SEWIM lub równoważna | szt | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Gryf treningowy N1405-0 firmy SEWIM lub równoważny | szt | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Gryf francuski gięty ( łamany) N1435-0/2 firmy SEWIM lub równoważny | szt | 2 |  |  |  |  |
| 5 | Gryf treningowy prosty N1415-0 firmy SEWIM lub równoważny | szt | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Zaciski sprężyste gryfów i tulei roboczych przyrządów fi 50 firmy SEWIM lub równoważne | szt | 8 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

**CZĘŚĆ NR 2**

**PRODUCENT ………………………………..**

**MODEL / TYP ……………………………….**

**ROK PRODUKCJI …………………………..**

**GWARANCJA /proszę zaznaczyć właściwe/**

* gwarancja - 48 miesięcy - 40 pkt
* gwarancja - 36 miesięcy - 20 pkt
* gwarancja - 24 miesiące - 0 pkt

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L. P. | NAZWA | J. M. | ILOŚĆ | CENA JEDNOSTKOWA NETTO | WARTOŚĆ NETTO | PODATEK VAT 23% | WARTOŚĆ BRUTTO |
| 1 | Zestaw hantli HEX 2.02 x 1-20kg + stojak na hantle firmy Fitness.shop lub równoważne | Kpl. | 1 |  |  | 23% |  |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

**CZĘŚĆ NR 3**

**PRODUCENT ………………………………..**

**MODEL / TYP ……………………………….**

**ROK PRODUKCJI …………………………..**

**GWARANCJA /proszę zaznaczyć właściwe/**

* gwarancja - 48 miesięcy - 40 pkt
* gwarancja - 36 miesięcy - 20 pkt
* gwarancja - 24 miesiące - 0 pkt

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L. P. | NAZWA | J. M. | ILOŚĆ | CENA JEDNOSTKOWA NETTO | WARTOŚĆ NETTO | PODATEK VAT 23% | WARTOŚĆ BRUTTO |
| 1 | Zestaw obciążeń żeliwnych Strong 119 kg firmy Hop-sport lub równoważne | 2 | kpl |  |  |  |  |
| RAZEM |  | X |  |

**CZĘŚĆ NR 4**

**PRODUCENT ………………………………..**

**MODEL / TYP ……………………………….**

**ROK PRODUKCJI …………………………..**

**GWARANCJA /proszę zaznaczyć właściwe/**

* gwarancja - 48 miesięcy - 40 pkt
* gwarancja - 36 miesięcy - 20 pkt
* gwarancja - 24 miesiące - 0 pkt

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | NAZWA | J.M. | ILOŚĆ | CENA JEDNOSTKOWA NETTO | WARTOŚĆ NETTO | PODATEK VAT 23% | WARTOŚĆ BRUTTO |
| 1 | Atlas treningowy 4 stanowiskowy Mega Fitness MasterSport lub równoważny | kpl | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

**CZĘŚĆ NR 5**

**PRODUCENT ………………………………..**

**MODEL / TYP ……………………………….**

**ROK PRODUKCJI …………………………..**

**GWARANCJA /proszę zaznaczyć właściwe/**

* gwarancja - 48 miesięcy - 40 pkt
* gwarancja - 36 miesięcy - 20 pkt
* gwarancja - 24 miesiące - 0 pkt

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | NAZWA | J. M. | ILOŚĆ | CENA JEDNOSTKOWA NETTO | WARTOŚĆ NETTO | PODATEK VAT23% | WARTOŚĆ BRUTTO |
| 1 | Zestaw 130 kg - ławka wielofunkcyjna 6x1 + 2 sztagi bitumiczne firmy GorillaSports lub równoważne | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Wyciąg montowany do ściany (górny i dolny) firmy GorillaSports lub równoważny | kpl | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM |  | X |  |

**CZĘŚĆ NR 6**

**PRODUCENT ………………………………..**

**MODEL / TYP ……………………………….**

**ROK PRODUKCJI …………………………..**

**GWARANCJA /proszę zaznaczyć właściwe/**

* gwarancja - 48 miesięcy - 40 pkt
* gwarancja - 36 miesięcy - 20 pkt
* gwarancja - 24 miesiące - 0 pkt

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | NAZWA | J.M. | ILOŚĆ | CENA JEDNOSTKOWA NETTO | WARTOŚĆ NETTO | PODATEK VAT 23% | WARTOŚĆ BRUTTO |
| 1 | Mata gumowa HARD 10 mm - rolka 7,5m2 firmy Gymprojects lub równoważna | szt | 12 |  |  | 23% |  |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

1. **Pozostałe istotne warunki zamówienia:**
	* + 1. Forma i termin płatności – **przelew do 30** **dni** - od daty doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
			2. 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 na podpisanym
Formularzu Ofertowym - załącznik nr 1, w terminie zgodnym z treścią Ogłoszenia.

1. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i załączników i nie wnosimy do nich 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:

p .………............................................………………………………………………………………........…

tel. …………………………………., e-mail. …………………………………..……………………………

1. 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/y osób/osoby uprawnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*