Załącznik nr 1 do SWZ Formularz oferty

nr sprawy RZP-II.271.23.2024

……………………………, dn. ….…………………

***Gmina Chmielno***

***ul. Gryfa Pomorskiego 22***

***83-333 Chmielno***

|  |  |
| --- | --- |
| **O F E R T A**  **w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji w celu ulepszenia treści ofert na zakup i dostawę wyposażenia do szkół podstawowych Gminy Chmielno** | |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/CEiDG** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Województwo** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres Wykonawcy)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę** *(imię i nazwisko, stanowisko)* |  |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** *(imię i nazwisko, e-mail, telefon)* |  |

1. Niniejszym oferuję/oferujemy:
2. **Część 1 - Zakup wyposażenia do sali wyciszenia dla SP w Miechucinie i Borzestowie:**

**wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę …………………………. zł brutto (słownie: ……………………………………………… złotych brutto)**

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| ***Lp.*** | ***Nazwa*** | ***Ilość*** | ***Wartość jednostkowa*** | | ***Cena brutto***  ***(kol. 3 x 4)***  ***[PLN]*** | ***Nazwa oferowanego***  ***Produktu [producent, nazwa produktu, dokładny numer modelu]*** |
| ***brutto za sztukę/ zestaw. [PLN]*** | ***w tym VAT***  ***[%]*** |
| **1.** | **Fotel wiszący** | **8 szt.** |  |  |  |  |
| **2.** | **Gruszka mała** | **10 szt.** |  |  |  |  |
| **3.** | **Materac z oparciem** | **8 szt.** |  |  |  |  |
| **4.** | **Pojemnik (komoda) z czteroma przegródkami** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **5.** | **Materac kwadratowy** | **8 szt.** |  |  |  |  |
| **6.** | **Hamak** | **4 szt.** |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**W kolumnie pn.: ,,Nazwa oferowanego produktu’’ – Wykonawca zobowiązany jest podać min.: producenta, nazwę produktu, dokładny numer modelu; Wykonawca nie podaje serii, ani rodziny produktu, tylko oznaczenie pełnego symbolu produktu np.: 54V-xx.**

Zobowiązuję się, jeśli moja oferta zostanie przyjęta, wykonać zamówienie w terminie:

**do ……. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** (*uzupełnia Wykonawca/termin nieprzekraczalny – do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy*) ;

1. **Część 2 - Zakup wyposażenia do sali integracji sensorycznej dla SP w Kożyczkowie i Chmielnie:**

**wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę …………………………. zł brutto (słownie: ……………………………………………… złotych brutto)**

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| ***Lp.*** | ***Nazwa*** | ***Ilość*** | ***Wartość jednostkowa*** | | ***Cena brutto***  ***(kol. 3 x 4)***  ***[PLN]*** | ***Nazwa oferowanego***  ***Produktu [producent, nazwa produktu, dokładny numer modelu]*** |
| ***brutto za sztukę/ zestaw***  ***[PLN]*** | ***w tym VAT***  ***[%]*** |
| **1.** | **Drabinka gimnastyczna pojedyncza** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **2.** | **Materac gimnastyczny** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **3.** | **Dekor liść duży** | **16 szt.** |  |  |  |  |
| **4.** | **Dekor liść średni** | **12 szt.** |  |  |  |  |
| **5.** | **Aplikacja drzewo** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **6.** | **Parawany** | **2 zestawy** |  |  |  |  |
| **7.** | **Dywan**  **fale morskie z rybką** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **8.** | **Walec z otworem** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **9.** | **Bujak liść** | **6 szt.** |  |  |  |  |
| **10.** | **Kącik zabaw z panelami sensorycznymi** | **2 zestawy** |  |  |  |  |
| **11.** | **Zestaw materacy** | **4 zestawy** |  |  |  |  |
| **12.** | **Dekor chmurka** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **13.** | **Magiczna kula** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **14.** | **Żyrandol światłowodowy** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **15.** | **Podświetlany panel podłogowy** | **8 szt.** |  |  |  |  |
| **16.** | **Ścianka manipulacyjno-sensoryczna łąka - duża** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **17.** | **Ścianka manipulacyjno-sensoryczna Las - średnia** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **18.** | **Siedzisko** | **6 szt.** |  |  |  |  |
| **19.** | **Magiczne koło** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **20.** | **Drabinka ścienna** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **21.** | **Drabinka trójkątna** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **22.** | **Drabinka półokrągła** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **23.** | **Równoważnia** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **24.** | **Kącik lustrzany** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **25.** | **Bujak** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **26.** | **Siatka do wspinaczki - potrójna** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **27.** | **Huśtawka gniazdo SI** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **28.** | **Zjeżdżalnia rolkowa** | **2 szt.** |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**W kolumnie pn.: ,,Nazwa oferowanego produktu’’ – Wykonawca zobowiązany jest podać min.: producenta, nazwę produktu, dokładny numer modelu; Wykonawca nie podaje serii, ani rodziny produktu, tylko oznaczenie pełnego symbolu produktu np.: 54V-xx.**

Zobowiązuję się, jeśli moja oferta zostanie przyjęta, wykonać zamówienie w terminie:

**do ……. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** (*uzupełnia Wykonawca/termin nieprzekraczalny – do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy*);

1. **Część 3 - Zakup wyposażenia** **dot. wsparcia uczniów z niepełnosprawnością ruchową dla SP w Chmielnie i Kożyczkowie:**

**wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę …………………………. zł brutto (słownie: ……………………………………………… złotych brutto)**

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| ***Lp.*** | ***Nazwa*** | ***Ilość*** | ***Wartość jednostkowa*** | | ***Cena brutto***  ***(kol. 3 x 4) [PLN]*** | ***Nazwa oferowanego***  ***Produktu [producent, nazwa produktu, dokładny numer modelu]*** |
| ***brutto za sztukę/zestaw [PLN]*** | ***w tym VAT [%]*** |
| **1.** | **Pełzak** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **2.** | **Dotykowe bingo** | **6 szt.** |  |  |  |  |
| **3.** | **Twister faktury** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **4.** | **Drabinka z kółkami** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **5.** | **Worek do skakania** | **6 szt.** |  |  |  |  |
| **6.** | **Letnie narty** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **7.** | **Pachołki z cyferkami** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **8.** | **Zręcznościowa łyżka z piłeczką** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **9.** | Labirynt na nogi -ślimaczki | **6 szt.** |  |  |  |  |
| **10.** | **Poduszki stabilizacyjne** | **6 szt.** |  |  |  |  |
| **11.** | **Aktywne ringo** | **6 szt.** |  |  |  |  |
| **12.** | **Deska do balansowania z kulkami** | **2 szt.** |  |  |  |  |
| **13.** | **Wiosła** | **4 szt.** |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**W kolumnie pn.: ,,Nazwa oferowanego produktu’’ – Wykonawca zobowiązany jest podać min.: producenta, nazwę produktu, dokładny numer modelu; Wykonawca nie podaje serii, ani rodziny produktu, tylko oznaczenie pełnego symbolu produktu np.: 54V-xx.**

Zobowiązuję się, jeśli moja oferta zostanie przyjęta, wykonać zamówienie w terminie:

**do ……. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** (*uzupełnia Wykonawca/termin nieprzekraczalny – do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy*;

1. **Część 4 - Zakup wyposażenia dot. wsparcia uczniów z niepełnosprawnością intelektualną dla SP w Chmielnie, Miechucinie i Kożyczkowie**:

**wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę …………………………. zł brutto (słownie: ……………………………………………… złotych brutto)**

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| ***Lp.*** | ***Nazwa*** | ***Ilość*** | ***Wartość jednostkowa*** | | ***Cena brutto***  ***(kol. 3 x 4)***  ***[PLN]*** | ***Nazwa oferowanego***  ***Produktu [producent, nazwa produktu, dokładny numer modelu]*** |
| ***brutto za sztukę/ zestaw [PLN]*** | ***w tym VAT [%]*** |
| **1.** | **Huśtawka Żabka** | **3 szt.** |  |  |  |  |
| **2.** | **Pudełko dotknij i zgadnij** | **3 szt.** |  |  |  |  |
| **3.** | **Materac rehabilitacyjny** | **12 szt.** |  |  |  |  |
| **4.** | **Trampolina** | **3 szt.** |  |  |  |  |
| **5.** | **Walce dotykowe w woreczku** | **3 zestawy** |  |  |  |  |
| **6.** | **Helikopter** | **3 szt.** |  |  |  |  |
| **7.** | **Krętlik** | **3 szt.** |  |  |  |  |
| **8.** | **Hamak terapeutyczny** | **3 szt.** |  |  |  |  |
| **9.** | **Bungee** | **3 szt.** |  |  |  |  |
| **10.** | **Tunel sensoryczny** | **3 szt.** |  |  |  |  |
| **11.** | **Magiczna symetria** | **6 szt.** |  |  |  |  |
| **12.** | **Plastikowe dźwiękowe klocki** | **3 szt.** |  |  |  |  |
| **13.** | **Zestaw wspierający proces terapeutyczno-diagnostyczny dot. wyrażania własnych emocji** | **3 szt.** |  |  |  |  |
| **14.** | **Gra wspierająca proces terapeutyczno- diagnostyczny dot. prawidłowego budowania relacji z innymi** | **3 szt.** |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**W kolumnie pn.: ,,Nazwa oferowanego produktu’’ – Wykonawca zobowiązany jest podać min.: producenta, nazwę produktu, dokładny numer modelu; Wykonawca nie podaje serii, ani rodziny produktu, tylko oznaczenie pełnego symbolu produktu np.: 54V-xx.**

Zobowiązuję się, jeśli moja oferta zostanie przyjęta, wykonać zamówienie w terminie:

**do ……. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** (*uzupełnia Wykonawca/termin nieprzekraczalny – do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy*);

1. **Część 5 - Zakup wyposażenia dot. wsparcia uczniów zagrożonych niedostosowaniem społecznym dla SP w Chmielnie, Kożyczkowie, Miechucinie i Borzestowie:**

**wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę …………………………. zł brutto (słownie: ……………………………………………… złotych brutto)**

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| ***Lp.*** | ***Nazwa*** | ***Ilość*** | ***Wartość jednostkowa*** | | ***Cena brutto***  ***(kol. 3 x 4) [PLN]*** | ***Nazwa oferowanego***  ***Produktu [producent, nazwa produktu, dokładny numer modelu]*** |
| ***brutto za sztukę/zestaw [PLN]*** | ***w tym VAT [%]*** |
| **1.** | **Zestaw aktywności + karty pracy – emocje, które odczuwam** | **4 zestawy** |  |  |  |  |
| **2.** | **Woreczki sensoryczne + karty pracy – moje emocje** | **4 zestawy** |  |  |  |  |
| **3.** | **Chusta edukacyjna-animacyjna z 36 rzepami - płachta z owocami** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **4.** | **Robot edukacyjny z zestawem dot. dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi** | **4 zestawy** |  |  |  |  |
| **5.** | **Koło fortuny + plansze** | **4 szt.** |  |  |  |  |
| **6.** | **Siedzisko fala** | **4 szt.** |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**W kolumnie pn.: ,,Nazwa oferowanego produktu’’ – Wykonawca zobowiązany jest podać min.: producenta, nazwę produktu, dokładny numer modelu; Wykonawca nie podaje serii, ani rodziny produktu, tylko oznaczenie pełnego symbolu produktu np.: 54V-xx.**

Zobowiązuję się, jeśli moja oferta zostanie przyjęta, wykonać zamówienie w terminie:

**do ……. dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** (*uzupełnia Wykonawca/termin nieprzekraczalny – do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy*);

1. Zapoznaliśmy się z SWZ wraz z modyfikacjami i wyjaśnieniami SWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści i zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych, w szczególności:
   1. Oświadczamy, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy zgodnie z Rozdziałem IV SWZ.
   2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz znane są nam warunki finansowego rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia, tj.: termin płatności do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z wymaganymi dokumentami, rozliczenie finansowe za realizację przedmiotu umowy przeprowadza się zgodnie z postanowieniami umowy oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
   3. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty numer rachunku rozliczeniowego wskazany w fakturze, która będzie wystawiona w naszym imieniu, **będzie rachunkiem/nie będzie rachunkiem\*** dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (tj. Dz.U z 2023 r. poz. 2248) prowadzony jest rachunek VAT.

*\*nie właściwe skreślić*

1. Oświadczamy, że uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania rzetelnej i kompletnej oferty oraz właściwej realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą na okres wskazany w Rozdziale XIII SWZ.
3. Wskazujemy następujące części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcy/Podwykonawcom, wraz z podaniem firm Podwykonawców:

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

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i wzorem umowy (Załącznik Nr 4 do SWZ) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń do jej treści oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
2. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy (na warunkach określonych w SWZ, wzorze umowy i złożonej ofercie) w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że uzyskałem zgodę na umieszczenie danych osobowych osób skierowanych do realizacji zadania wskazanych w formularzu ofertowym oraz wymaganych załącznikach do oferty. (jeśli dotyczy)
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot jest:

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

dużym przedsiębiorstwem

jednoosobową działalnością gospodarczą

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

1. Załączamy poniższe dokumenty stanowiące integralną część niniejszej oferty:
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia (treść oświadczenia określa Załącznik Nr 2 do SWZ),
3. zobowiązanie podmiotu trzeciego – w sytuacji, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy Pzp
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Wszelką korespondencję za pomocą poczty elektronicznej należy przekazywać na adres:

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

1. Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………..……………………………..……………………………….

*(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*