Załącznik nr 1 do SWZ nr 271.10.2024/EFS

Formularz ofertowy

**Zamawiający:** Gmina Stężyca, ul. Parkowa 1, 83-322 Stężyca

**Przedmiot zamówienia:** Dostawa sprzętu do treningu słuchowego i lateralnego dla szkół Gminy Stężyca

**Numer postępowania:** 271.10.2024/EFS

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy** | |
| **Nazwa** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS** (jeśli dotyczy) |  |
| **Rodzaj Wykonawcy** (należy zaznaczyć odpowiednio znakiem „x”) | mikroprzedsiębiorstwem  małym przedsiębiorstwem  średnim przedsiębiorstwem  dużym przedsiębiorstwem  jednoosobową działalnością gospodarczą  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
| **Adres siedziby** |  |
| **Województwo** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres E-mail** |  |

1. Niniejszym składamy ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji treści ofert w celu ich ulepszenia, o którym mowa w art. 275 pkt 2 ustawy PZP na dostawę sprzętu do treningu słuchowego i lateralnego dla szkół Gminy Stężyca na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ):

**Sprzęt do treningu słuchowego i lateralnego (5 zestawów)**

**…………………………………………………………….……** *(należy wpisać model i producenta)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość [szt./ kpl]** | **Cena jednostkowa**  **brutto [zł]** | **Stawka podatku VAT [%]** | **Łączna cena ofertowa brutto [zł]** |
| **A** | **B** | **C** | **D** |  | **E = C x D** |
| **narzędzia testowe** | | | | | |
| **1** | metalowy drążek zakończony kulką | **5 szt.** |  |  |  |
| **2** | płytka z ciemnymi kropkami, które tworzą figury | **5 szt.** |  |  |  |
| **3** | lampa z krzyżykiem do testu polaryzacji oraz okulary polaryzacyjne | **5 szt.** |  |  |  |
| **4** | drążek do balansowania | **5 szt.** |  |  |  |
| **5** | program do testowania i treningu selektywności percepcji słuchowej w wersji treningowej | **5 szt.** |  |  |  |
| **materiały ćwiczeniowe do treningu lateralnego** | | | | | |
| **7** | komplet książek drukowanych do treningu lateralnego. Komplet powinien zawierać minimum 3 sztuk książek | **5 kpl.** |  |  |  |
| **8** | tablica do czytania w formacie A3 | **5 szt.** |  |  |  |
| **9** | tablica logopedyczna w formacie A2 | **5 szt.** |  |  |  |
| **10** | generator historii do treningu czytania, uwagi, rozwój wyobraźni, praca z emocjami od 5. roku życia | **5 szt.** |  |  |  |
| **urządzenia do terapii** | | | | | |
| **12** | urządzenie do treningów  słuchowych | **5 kpl.** |  |  |  |
| **13** | urządzenie do treningów słuchowych z możliwość włączenia treningu dźwięków zakłócających | **5 kpl.** |  |  |  |
|  | kompletne stanowisko umożliwiające przeprowadzenie screeningowej diagnozy i kompleksowego treningu słuchowego i lateralnego | **5 kpl.** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA**  (Suma łącznej ceny ofertowej zamówienia  obejmująca 5 zestawów)  **brutto [zł]** |  |

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

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

**Oświadczenia:**

1. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z SWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści i zobowiązujemy się do ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych, w szczególności warunków finansowych rozliczenia realizacji przedmiotu zamówienia tj. terminem płatności do 30 dni. Rozliczenie finansowe za realizację przedmiotu umowy przeprowadza się zgodnie z postanowieniami umowy.
3. Uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania rzetelnej i kompletnej oferty oraz właściwej realizacji zamówienia.
4. Jesteśmy związani ofertą do dnia 05 grudnia 2024 r.
5. Wskazujemy następujące części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcy/Podwykonawcom, wraz z podaniem firm Podwykonawców:

|  |  |
| --- | --- |
| **Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcy/**  **Podwykonawcom** | **Nazwa Podwykonawcy/Podwykonawców** |
|  |  |

1. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do jej treści oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ, wzorze umowy i złożonej ofercie.
2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty numer rachunku rozliczeniowego wskazany na fakturze, **będzie rachunkiem/nie będzie rachunkiem**\* dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (Dz.U. z 2023 r. poz. 2488 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT.
3. Załączniki:
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia (treść oświadczenia określa Załącznik Nr 2 do SWZ),
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty i udziału w niniejszym postępowaniu .
7. 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) \*\*\**

*\* Niewłaściwe skreślić*

*\*\* Wypełnić w przypadku złożenia wadium w pieniądzu*

***\*\*\**** *Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***