**Załącznik nr 1**

**ZP.271.67.2020**

Nazwa i siedziba Wykonawcy\* ………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………

REGON ………………………………………………………………………………

NIP ………………………………………………………………………………

**Dane do porozumiewania się:**

Tel. ………………………………………………………………………………

adres poczty elektronicznej ………………………………………………………………………………

**Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem / małym / średnim przedsiębiorcą  tak  nie \*\***

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów Euro.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów Euro.*

*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów Euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów Euro.*

***\**** *w przypadku składania oferty wspólnej należy wpisać dane dotyczące wszystkich podmiotów*

***\*\*****niepotrzebne skreślić*

**FORMULARZ OFERTY**

**Dostawa wyposażenia do Dziennego Domu Seniora+ w Mokrusie**

1. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie za cenę:

**Część nr 1 – Wyposażenie – sprzęt rehabilitacyjny**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Lp. | **Asortyment** | **Cena****netto/szt** | **Stawka****VAT** | **Cena****brutto/szt** | **Ilość** | **Wartość brutto (4 x 5)** |
| 1. | Składany stół do masażu rehabilitacyjny |  |  |  | 1 |  |
| 2. | Leżanka lekarska |  |  |  | 1 |  |
| 3. | Bieżnia rehabilitacyjna z poręczą |  |  |  | 1 |  |
| 4. | Orbitrek |  |  |  | 1 |  |
| 5. | PUR przyłóżkowe urządzenie rehabilitacyjne |  |  |  | 1 |  |
| 6. | Osprzęt do PUR |  |  |  | 4 |  |
| 7. | Osprzęt do PUR |  |  |  | 20 |  |
| 8. | Osprzęt do PUR |  |  |  | 4 |  |
| 9. | Osprzęt do PUR |  |  |  | 2 |  |
| 10. | Taśma Thera-Band |  |  |  | 1 |  |
| 11. | Rotor rehabilitacyjny |  |  |  | 1 |  |
| 12. | Ciśnieniomierz |  |  |  | 1 |  |
| 13. | Termometr bezdotykowy |  |  |  | 1 |  |
| 14. | Piłka rehabilitacyjna ABS |  |  |  | 2 |  |
| 15. | Urządzenie do Elektroterapii |  |  |  | 1 |  |
| 16. | Waga elektroniczna |  |  |  | 1 |  |
| 17. | Lampa sollux stacjonarna stojąca |  |  |  | 1 |  |
| 18. | Stepper skrętny z kolumną |  |  |  | 1 |  |
| 19. | Kijki trekkingowe aluminiowe do nordic walking z akcesoriami |  |  |  |  16 |  |
| 20. | Drabinka gimnastyczna |  |  |  | 1 |  |
| 21. | Materac płaski – gimnastyczny, rehabilitacyjny |  |  |  | 1 |  |

*UWAGA Oferowany sprzęt i wyposażenie musi być nowe, bez wad, gotowe do użytku, posiadać wymagane przepisami prawa atesty i certyfikaty. Meble i sprzęty winny być skręcone*. *Sprzęt rehabilitacyjny musi być zgodny z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186
z późń. zm.).*

netto...................................zł + VAT (%) ….. (kwota VAT) ...................... =

**CENA BRUTTO: .....................................zł**

Słownie brutto :......................................................................................................................

**Część nr 2 – Wyposażenie – meble, armatura, AGD**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Cena****netto/szt** | **Stawka****VAT** | **Cena****brutto/szt** | **Ilość** | **Wartość brutto (4 x 5)** |
| 1. | Meble kuchenne na wymiar |  |  |  | 1 zestaw |  |
| 2. | Regał na książki narożny |  |  |  | 1 |  |
| 3. | Regał na książkinarożny |  |  |  | 1 |  |
| 4 | Półka naścienna |  |  |  | 1 |  |
| 5. | Szafka na środki czystości |  |  |  | 1 |  |
| 6. | Szafa |  |  |  | 1 |  |
| 7. | Sofa/kanapa skandynawska  |  |  |  | 1 |  |
| 8. | Stolik skandynawski  |  |  |  | 1 |  |
| 9. | Fotel |  |  |  | 2 |  |
| 10. | Stół jadalny skandynawski |  |  |  | 4 |  |
| 11. | Krzesło |  |  |  | 25 |  |
| 12. | Szafki metalowe ubraniowe |  |  |  | 18  |  |
| 13. | Biurko |  |  |  | 1 |  |
| 14. | Biurko |  |  |  | 2 |  |
| 15. | Wieszak stojący |  |  |  | 2 |  |
| 16. | Krzesło obrotowe biurowe |  |  |  | 1 |  |
| 17. | Zlewozmywak dwukomorowy wpuszczany w blat ze stali nierdzewnej |  |  |  | 1 |  |
| 18. | Bateria zmywakowa stojąca |  |  |  | 1 |  |
| 19. | Lodówko – zamrażarka podblatowa |  |  |  | 1 |  |
| 20. | Zmywarka  |  |  |  | 1 |  |
| 21. | Płyta indukcyjna |  |  |  | 1 |  |
| 22. | Kuchenka mikrofalowa |  |  |  | 1 |  |
| 23. | Czajnik elektryczny |  |  |  | 2 |  |
| 24. | Piecyk elektryczny |  |  |  | 1 |  |
| 25. | Pralka do zabudowy |  |  |  | 1 |  |

*UWAGA Oferowany sprzęt i wyposażenie musi być nowe, bez wad, gotowe do użytku, posiadać wymagane przepisami prawa atesty i certyfikaty. Meble winny być skręcone, gotowe do użytkowania oraz sprzęty ustawione i podłączone do użytkowania.*

netto...................................zł + VAT (%) ….. (kwota VAT) ...................... =

**CENA BRUTTO: .....................................zł**

Słownie brutto :......................................................................................................................

**Część nr 3 – Wyposażenie – sprzęt RTV**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Cena****netto/szt** | **Stawka****VAT** | **Cena****brutto/szt** | **Ilość** | **Wartość brutto (4 x 5)** |
| 1. | Zestaw komputerowy |  |  |  | 1 zestaw |  |
| 2. | Telewizor |  |  |  | 1 |  |
| 3. | Radiomagnetofon |  |  |  | 1 |  |
| 4. | Laptop |  |  |  | 1 |  |

*UWAGA Oferowany sprzęt i wyposażenie musi być nowe, bez wad, gotowe do użytku, posiadać wymagane przepisami prawa atesty i certyfikaty. Sprzęty winny być ustawione, podłączone i gotowe do użytkowania.*

netto...................................zł + VAT (%) ….. (kwota VAT) ...................... =

**CENA BRUTTO: .....................................zł**

Słownie brutto :......................................................................................................................

**Część nr 4 – Wyposażenie – gastronomiczne oraz inne**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Cena****netto/szt** | **Stawka****VAT** | **Cena****brutto/szt** | **Ilość** | **Wartość brutto (4 x 5)** |
| 1. | Komplet stołowy |  |  |  | 4 |  |
| 2. | Sztućce komplet |  |  |  | 4 |  |
| 3. | Zestaw na przyprawy |  |  |  | 2 |  |
| 4. | Komplet przyborów kuchennych |  |  |  | 1 |  |
| 5. | Chochla |  |  |  | 3 |  |
| 6. | Drewniane łopatki kuchenne |  |  |  | 4 |  |
| 7. | Kubek do picia |  |  |  | 24 |  |
| 8. | Komplet garnków |  |  |  | 1 |  |
| 9. | Komplet patelni |  |  |  | 1 |  |
| 10. | Komplet noży kuchennych  |  |  |  | 2 |  |
| 11. | Deska do krojenia |  |  |  | 2 |  |
| 12. | Tarka |  |  |  | 1 |  |
| 13. | Taca  |  |  |  | 2 |  |
| 14. | Miski kuchenne |  |  |  | 1 |  |
| 15. | Podstawka pod gorące naczynie, garnek |  |  |  | 1  |  |
| 16. | Pojemniki na żywność |  |  |  | 2 |  |
| 17. | Pojemnik na sztućce (ociekacz) |  |  |  | 1 |  |
| 18. | Wkład na sztućce do szuflady |  |  |  | 1 |  |
| 19. | Ściereczka kuchenna |  |  |  | 10 |  |
| 20. | Cedzak |  |  |  | 1 |  |
| 21. | Sitko |  |  |  | 1 |  |
| 22. | Koszyk na chleb |  |  |  | 4 |  |
| 23. | Pojemnik z tworzywa  |  |  |  | 2 |  |
| 24. | Haczyk |  |  |  | 2 |  |
| 25. | Rękawice kuchenne ochronne |  |  |  | 2 |  |
| 26. | Wałek kuchenny |  |  |  | 1 |  |
| 27. | Silikonowa stolnica |  |  |  | 2 |  |
| 28. | Obrus foliowy |  |  |  | 4 |  |
| 29. | Waga kuchenna |  |  |  | 1 |  |
| 30. | Parawan podwójny |  |  |  | 1 |  |
| 31. | Dozownik na mydło |  |  |  | 5 |  |
| 32. | Dozownik na ręczniki papierowe |  |  |  | 5 |  |
| 33. | Kosz na śmieci 40l |  |  |  | 1 |  |
| 34. | Kosz na śmieci 20 l |  |  |  | 3 |  |
| 35. | Mata antypoślizgowa pod prysznic |  |  |  | 1 |  |
| 36. | Haczyk na ręcznikiłazienkowy |  |  |  | 1 |  |
| 37. | Wycieraczka gumowa |  |  |  | 1 |  |
| 38. | Wycieraczka mata wejściowa / chłonna |  |  |  | 1 |  |
| 39. | Tablice korkowe |  |  |  | 3 |  |
| 40. | Tablica magnetyczna |  |  |  | 1 |  |
| 41. | **Krzesło rehabilitacyjne – prysznicowe z oparciem** |  |  |  | 1 |  |
| 42. | **Lustro** |  |  |  | 4 |  |
| 43. | **Szczotka do WC** |  |  |  | 2 |  |
| 44. | **Uchwyt na papier toaletowy** |  |  |  | 2 |  |
| 45. | **Zmiotka z szufelką** |  |  |  | 2 |  |
| 46. | **Miotła z trzonkiem** |  |  |  | 2 |  |
| 47. | **Zestaw -Mop z wiadrem** |  |  |  | 2 |  |
| 48. | **Drabina aluminiowa 4 stopniowa** |  |  |  | 1 |  |
| 49. | **Styl do miotły** |  |  |  | 5 |  |
| 50. | **Zegar** |  |  |  | 1 |  |
| 51. | **Suszarka na pranie rozkładana** |  |  |  | 1 |  |

*UWAGA Oferowany sprzęt i wyposażenie musi być nowe, bez wad, gotowe do użytku, posiadać wymagane przepisami prawa atesty i certyfikaty.*

netto...................................zł + VAT (%) ….. (kwota VAT) ...................... =

**CENA BRUTTO: .....................................zł**

Słownie brutto :......................................................................................................................

**Część nr 5 – Wyposażenie – rolety tekstylne**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Cena****netto/szt** | **Stawka****VAT** | **Cena****brutto/szt** | **Ilość** | **Wartość brutto (4 x 5)** |
| 1. | Roleta 190x140 |  |  |  | 1 |  |
| 2. | Roleta 180x130 |  |  |  | 1 |  |
| 3. | Roleta 190x130 |  |  |  | 3 |  |
| 4. | Roleta 175x130 |  |  |  | 1 |  |
| 5. | Roleta 70x130 |  |  |  | 2 |  |

*UWAGA Oferowane wyposażenie musi być nowe, bez wad, gotowe do użytku, zamontowane.*

netto...................................zł + VAT (%) ….. (kwota VAT) ...................... =

**CENA BRUTTO: .....................................zł**

Słownie brutto :......................................................................................................................

***UWAGA: tabelę poniżej wypełnić wyłącznie, gdy zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. jeżeli* wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione**

|  |
| --- |
| *Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ……………………………**Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: ………………………...* |

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **do dnia 20 stycznia 2021 r.**
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na asortyment objęty zamówieniem według deklaracji producenta/producentów.
3. 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 publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Oświadczamy, że istotne warunki zamówienia zapisane w specyfikacji, a w szczególności we wzorach umowy zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany
w specyfikacji.
7. Niżej podaną część / zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

W przypadku niewypełnienia pkt 8 Zamawiający uzna, że Wykonawca zamówienie wykona samodzielnie.

Oświadczamy, że figurujemy we właściwym rejestrze przedsiębiorców / stowarzyszeń / zawodowym lub odpowiednio ewidencji działalności gospodarczej. Jednocześnie oświadczamy, że aktualne dokumenty potwierdzające są dostępne w formie elektronicznej na stronie: ………………………………………; są w posiadaniu Zamawiającego w związku z postępowaniem przetargowym, nr ……………………………………… (adres internetowy, dane referencyjne dokumentacji)

........................................... dn. ..................... ..............................................................
 */*miejscowość, data / /podpisy osób upoważnionych, pieczęć/