|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 (miejscowość, data)

 Nazwa i adres Wykonawcy

 **Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na zapytanie składam/y ofertę na:

**Dostawa Wanny uchylnej dla Domu Pomocy Społecznej w Gołuszycach w ramach projektu "Wsparcie osób starszych i kadry świadczącej usługi społ. w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się COVID-19, łagodzenia jego skutków na terenie województwa kujawsko - pomorskiego"**

Przedmiotem zapytania jest dostawa przedmiotów i urządzeń w ramach projektu pn. „Wsparcie osób starszych i kadry świadczącej usługi społeczne w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się COVID-19, łagodzenia jego skutków na terenie województwa kujawsko - pomorskiego” w ramach Osi Priorytetowej 9 Solidarne społeczeństwo, Działania 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałania 9.3.2 Rozwój usług społecznych w ramach RPO WKP 2014-2020 współfinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa nowych, nieużywanych przedmiotów i urządzeń spełniających wymagania minimalne zawarte w zaproszeniu do zaproszenia oferty tj.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **nazwa** | **ilość** | **Specyfikacja**  |  **TAK / NIE**  |
| WANNA UCHYLNA  | 1 szt.  | - Pozycjonowanie wanny - z pozycji pionowej do poziomej - w zależności od potrzeby- Możliwość samodzielnego zajęcia miejsca w wannie- Brak ryzyka poślizgnięcia się- Możliwość kąpieli samych stóp- Specjalnie uformowane siedzisko z otworem dla lepszej higieny intymnej- Niskie zużycie wody i szybki spust wody- przelew z pokrętłem do zamykania odpływu- Ergonomiczny kształt wanny- Maksymalna długość: 1565 mm- Maksymalna szerokość: 830 mm- Maksymalna wysokość w poziomie: 920 mm- Maksymalna wysokość w pionie: 1280 mm- Pojemność wanny (przy pełnym zanurzeniu): 80 – 120 litrów- maksymalna waga użytkownika nie mniejsza niż 200kg.  |  |

**– dofinansowanego z Funduszy Europejskich Oś priorytetowa 9. Solidarne społeczeństwo, działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014 – 2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego**

Cena brutto za całość zamówienia: w tym podatek VAT

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Słownie:

|  |
| --- |
|  |

2) Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.

4) Oświadczam, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.

5) W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Zapytania.

6) Upoważnionym do kontaktów z Zamawiającym w zakresie sporządzonej oferty będzie Wojciech Chmielińskit tel.: (052) 3320019 wew. 34

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego TAK/NIE\*.

Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego) Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi której ten obowiązek dotyczy

|  |
| --- |
|  (nazwa towaru/usługi) |

|  |
| --- |
|  cena netto (bez podatku VAT) |

(Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego);

7) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas 30 dni.

8) Oświadczamy, że zawarty w Istotnych Warunkach Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9) Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia

(wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Podpis, pieczątka Wykonawcy |