|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 3

Załącznik nr 2C do Zapytania Ofertowego 11/2019/AR

**Zadanie 1. Dostawa pomocy do socjoterapii- przedmioty gospodarstwa domowego**

Zamawiający:

Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego

Biuro projektu we Wrocławiu

......................................., .......................................

miejsce dnia

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa

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

Siedziba

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

Nr tel.

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

Nr faksu

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

Adres e-mail........................................................................................................................................

NIP.................................................. REGON....................................................................................

Nr rachunku bankowego: ...................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (prowadzone w trybie zasady konkurencyjności) w imieniu wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

1. W ramach kryterium 1 (waga 80%) **następującą cenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmioty gospodarstwa domowego zestaw** - do ćwiczeń z zakresu czynności dnia codziennego | Zestaw składający się z poniższych elementów : |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **SPECYFIKACJA** | **JEDNOSTKA** | **LICZBA** | **CENA BRUTTO JEDNOSTKOWA** | **CENA BRUTTO ŁĄCZNA** |
| **1** | **Miotła i szufelka** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany produkt:  producent………………………..  model……………………………. | **Szt.** | **4** |  |  |
| **2** | **Mop do podłogi** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany produkt: producent……………………..….. model……………………………… | **Szt.** | **4** |  |  |
| **3** | **Deska do prasowania** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany produkt: producent………………………….  Model………………………………. | **Szt.** | **1** |  |  |
| **4** | **Żelazko** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany produkt:  producent…………………………  model……………………………… | **Szt.** | **1** |  |  |
| **5** | **Odkurzacz** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany produkt:  Producent……………………….. Model…………………………….. | **Szt.** | **1** |  |  |
| **ŁĄCZNA KWOTA BRUTTO** |  |

1. W ramach kryterium 2 (waga 0-20%) Wykonawca zapewni:

Wyjaśnienie: *Proszę znakiem „X” w kratce zaznaczyć wybraną opcję.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Termin dostawy zamówienia w czasie: równym lub krótszym niż 10 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (20 pkt.)** |
|  |  |
|  | **Termin dostawy zamówienia w czasie: 11 – 13 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (10 pkt.)** |
|  |  |
|  | **Termin dostawy zamówienia w czasie: równym lub dłuższym niż 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (0 pkt.)** |

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

* zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego postępowania,
* gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

Załącznikami do niniejszej oferty są (jeśli dotyczy, proszę wypisać w punktach):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | karta katalogowa produktu lub specyfikacja techniczna urządzenia/produktu, pozwalającą na weryfikację parametrów technicznych wymienionych w specyfikacji minimum (podpisany wydruk)- dotyczy pozycji 4 i 5. |
| |  | | --- | |  | | inne………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
|  |
| **Podpis i Pieczęć Osoby Uprawnionej do Składania Oświadczeń Woli w imieniu Wykonawcy** |