|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 4

Załącznik nr 2D do Zapytania Ofertowego 1/2019/AR

**Zadanie 4. Dostawa pomocy terapeutyczno-dydaktycznych do sali integracji sensorycznej**

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:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **SPECYFIKACJA** | **JEDNOSTKA** | **LICZBA** | **CENA BRUTTO JEDNOSTKOWA** | **CENA BRUTTO ŁĄCZNA** |
| **1** | Pomoc do nauki rozpoznawania kształtów | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:…………………………..  - model:……………………………….  - podstawowe parametry:………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **2** | Gra doskonaląca postrzeganie zmysłów | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:…………………………..  - model:……………………………….  - podstawowe parametry:………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **3** | Tuby sensoryczne- zestaw | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:…………………………..  -model:……………………………….  - podstawowe parametry:………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **4** | Dyski sensoryczne- zestaw | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:…………………………..  - model:……………………………….  - podstawowe parametry:………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **5** | Pomoc do ćwiczeń zmysłu dotyku-zestaw | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:…………………………..  - model:……………………………….  - podstawowe parametry:………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **6** | Piłki sensoryczne –zestaw | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:…………………………..  - model:……………………………….  - podstawowe parametry:………….. | **szt.** | **11** |  |  |
| **7** | Kształtki duże (stopnie do ćw. równowagi) -zestaw | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:…………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **8** | Mata masująco-korekcyjna | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:……………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **9** | Taśmy rehabilitacyjne | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:……………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **10** | Stolik sportowy z akcesoriami | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:……………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **11** | Gra dźwiękowa | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:……………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **12** | Zestaw do terapii zapachu | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:……………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **13** | Plansze duże do zabaw na podłodze/w plenerze | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:……………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **szt.** | **3** |  |  |
| **14** | Pomoc do ćwiczeń równowagi | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:……………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **szt.** | **1** |  |  |
| **15** | Klocki sensoryczne- zestaw | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  - producent:……………………………..  - model:………………………………….  - podstawowe parametry:…………….. | **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):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | atesty/certyfikat/inne dokumenty stwierdzający dopuszczenie do pracy z dziećmi-dla producenta sprzętu/pomocy |
| |  | | --- | |  | | Inne ………………………………………………………………………………………………………………………………… |

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