|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 1

Załącznik nr 2A do Zapytania Ofertowego 9/2020/SP

Dostarczenie wyposażenia szkolnych pracowni w sprzęty i pomoce do pracowni terapeutycznej w ramach projektu Szkoła Przyszłości

Zadanie 1 . **Zestaw pomocy do socjoterapii**

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** | **24 różne pomoce** **dydaktyczne z****zakresu pracy z** **emocjami, profilaktyki uzależnień,** **przełamywania barier społecznych** **(gry, kostki mimiczne, plansze itp.)** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:1. tytuł………………………..
2. tytuł…………………………….
3. tytuł…………………………..
4. tytuł……………………………
5. tytuł………………………..……
6. tytuł……………………….......
7. tytuł……………………………
8. tytuł…………………………..
9. tytuł……………………………
10. tytuł……………………………
11. tytuł……………………………
12. tytuł……………………………
13. tytuł……………………………
14. tytuł……………………………
15. tytuł……………………………
16. tytuł……………………………
17. tytuł……………………………
18. tytuł……………………………
19. tytuł……………………………
20. tytuł……………………………
21. tytuł……………………………
22. tytuł……………………………
23. tytuł……………………………
24. tytuł……………………………
 | **zestaw** | **1** |  |  |
| **2** | **20 różnych pomocy** **tekstowo-obrazkowych z**  **zakresu pracy z** **emocjami, profilaktyki uzależnień,** **przełamywania barier społecznych,** **mowy ciała, ekspresji społecznej** **(np. bajki terapeu-****tyczne, pomoce do** **nauki reagowania** **w trudnych** **sytuacjach****społecznych itp)** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:1. tytuł……………………………
2. tytuł……………………………
3. tytuł……………………………
4. tytuł……………………………
5. tytuł……………………………
6. tytuł……………………………
7. tytuł……………………………
8. tytuł……………………………
9. tytuł……………………………
10. tytuł……………………………
11. tytuł……………………………
12. tytuł……………………………
13. tytuł……………………………
14. tytuł……………………………
15. tytuł……………………………
16. tytuł……………………………
17. tytuł……………………………
18. tytuł……………………………
19. tytuł……………………………
20. tytuł……………………………
 | **zestaw** | **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):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | kartę katalogową produktu lub specyfikację techniczną urządzenia/produktu, pozwalającego na weryfikacje parametrów technicznych i/lub ilościowych wymienionych w specyfikacji minimum  |
|

|  |
| --- |
|  |

 | ……………………………………………… |

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