|  |
| --- |
| 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 .  x  Oferowany 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 .  x  Oferowany 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** |