|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 2

Załącznik nr 2B do Zapytania Ofertowego 7/2020/SP

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

Zadanie 2 **Zestaw pomocy do choreoterapii**

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** | **Atłasowe wstążki na kole ¬ zestaw - 28 sztuk (7 kolorów x 4**) | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **zestaw** | **1** |  |  |
| **2** | **Tęczowe chusty na kole****28 sztuk w komplecie ( 7 kolorów x 4)** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **zestaw** | **1** |  |  |
| **3** | **Tęczowe Apaszki - zestaw gr. - 28 sztuk w komplecie ( 7 kolorów x 4)** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **zestaw** | **1** |  |  |
| **4** | **Profesjonalna chusta** **animacyjna 7 barw ¬ 4m** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **sztuka** | **1** |  |  |
| **5** | **Wstążki gimnastyczne do tańca** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **sztuka** | **24** |  |  |
| **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** |