|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 5

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

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

Zadanie 5 **Zestaw pomocy i doposażenia do 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** | **Podwieszenie****typu U** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **sztuka** | **1** |  |  |
| **2** | **Grzebień** **drewniany** **duży** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **sztuka** | **1** |  |  |
| **3** | **Beczka****terapeutyczna** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **sztuka** | **1** |  |  |
| **4** | **Pomoc do****ćwiczeń** **koordynacji** **ruchowej** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **sztuka** | **1** |  |  |
| **5** | **Huśtawka** **helikopter** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **sztuka** | **1** |  |  |
| **6** | **Platforma** **terapeutyczna** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **sztuka** | **1** |  |  |
| **7** | **Drabinka** **terapeutyczna kwadrat** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **sztuka** | **1** |  |  |
| **8** | **Zestaw światłowodów do** **terapii kolorem (100 sztuk - 6 różnych kolorów)** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **zestaw** | **1** |  |  |
| **9** | **Zestaw do** **aromaterapii:** **różne słoiczki/pudełka** **zapachowe** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany produkt:producent………………………..model……………………………. | **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** |