**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma) Wykonawcy:** |  | | |
| **Adres Wykonawcy:** |  | | |
| **Osoba do kontaktu:**  **Nr telefonu:** |  | **Adres email:** |  |
| **NIP:** |  | **REGON:** |  |
| **KRS/CEiDG:** |  | | |
| **Reprezentowany przez:** | ***(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji)*** | | |
| **INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA[[1]](#footnote-1):**  mikro przedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo   duże przedsiębiorstwo jednoosobowa działalność gospodarcza   osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej inny rodzaj | | | |

W odpowiedzi na ogłoszenie w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, pn.: **Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego do 12 gmin z terenu województwa lubelskiego w ramach projektu pt. „Polityka Senioralna EFS+” realizowanego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Lublinie z podziałem na 3 części**, Znak sprawy DSP.PN.2311.34.2024, składam ofertę skierowaną do: Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Lublinie, przy ul. Diamentowej 2, 20-447 Lublin.

1. Oferujemy realizację wykonania całości przedmiotu zamówienia w zakresie określonym   
   w SWZ i załącznikach**:**

**Część 1**

1. **Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia wynosi**: ….…...................................…….. zł

(słownie: ……………………………………………..……...………….……….. zł …………/100)

Stawka podatku VAT: … %

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……...……........................…...…….... zł

(słownie: ……………………………………………………………………………….. zł …………/100)

**Szczegółowa wycena przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa**  **za 1 szt.**  **(PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **Stawka podatku VAT**  **(%)** | **Wartość brutto**  **(PLN)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| *Sposób obliczenia ceny:* | | | | *(2x3)* | *(%)* | *(4+5)* |
| 1 | **Łóżko rehabilitacyjne/ medyczne** | **120** |  |  |  |  |
| 2 | **Materac przeciwodleżynowy** | **180** |  |  |  |  |
| 3 | **Poduszka przeciwodleżynowa** | **228** |  |  |  |  |
| 4 | **Stolik przyłóżkowy rehabilitacyjny** | **240** |  |  |  |  |
| 5 | **Wanna pneumatyczna** | **120** |  |  |  |  |
| 6 | **Krzesło prysznicowe** | **120** |  |  |  |  |
| 7 | **Wózek prysznicowy** | **72** |  |  |  |  |
| 8 | **Podnośnik transportowo-kąpielowy** | **36** |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | |  |  |  |

1. **Oferowany „Termin dostawy” wynosi:[[2]](#footnote-2)**

* **do 21 dni kalendarzowych**
* **od 20 do 15 dni kalendarzowych**
* **od 14 do 10 dni kalendarzowych**
* **do 9 dni kalendarzowych**

**Część 2**

1. **Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia wynosi**: ….…...................................…….. zł

(słownie: ……………………………………………..……...………….……….. zł …………/100)

Stawka podatku VAT: … %

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……...……........................…...…….... zł

(słownie: ……………………………………………………………………………….. zł …………/100)

**Szczegółowa wycena przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa**  **za 1 szt.**  **(PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **Stawka podatku VAT**  **(%)** | **Wartość brutto**  **(PLN)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| *Sposób obliczenia ceny:* | | | | *(2x3)* | *(%)* | *(4+5)* |
| 1 | **Ambona z podparciem pod łokcie** | **120** |  |  |  |  |
| 2 | **Chodzik czterokołowy** | **120** |  |  |  |  |
| 3 | **Chodzik trzykołowy** | **72** |  |  |  |  |
| 4 | **Balkonik** | **120** |  |  |  |  |
| 5 | **Wózek inwalidzki** | **108** |  |  |  |  |
| 6 | **Rowerek rehabilitacyjny** | **120** |  |  |  |  |
| 7 | **Kule łokciowe** | **144** |  |  |  |  |
| 8 | **Laska podparciowa teleskopowa** | **240** |  |  |  |  |
| 9 | **Materac masujący** | **96** |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | |  |  |  |

1. **Oferowany „Termin dostawy” wynosi:[[3]](#footnote-3)**

* **do 21 dni kalendarzowych**
* **od 20 do 15 dni kalendarzowych**
* **od 14 do 10 dni kalendarzowych**
* **do 9 dni kalendarzowych**

**Część 3**

1. **Cena ofertowa netto przedmiotu zamówienia wynosi**: ….…...................................…….. zł

(słownie: ……………………………………………..……...………….……….. zł …………/100)

Stawka podatku VAT: …%

**Cena ofertowa brutto przedmiotu zamówienia wynosi**: ……...……........................…...…….... zł

(słownie: ……………………………………………………………………………….. zł …………/100)

**Szczegółowa wycena przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa**  **za 1 szt.**  **(PLN)** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **Stawka podatku VAT**  **(%)** | **Wartość brutto**  **(PLN)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| *Sposób obliczenia ceny:* | | | | *(2x3)* | *(%)* | *(4+5)* |
| 1 | **Koncentrator tlenu przenośny** | **48** |  |  |  |  |
| **SUMA** | | | |  |  |  |

1. **Oferowany „Termin dostawy” wynosi:[[4]](#footnote-4)**

* **do 21 dni kalendarzowych**
* **od 20 do 15 dni kalendarzowych**
* **od 14 do 10 dni kalendarzowych**
* **do 9 dni kalendarzowych**

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane   
   z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i bezwarunkowo akceptujemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik do SWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń. Przyjmujemy warunki określone w tymże dokumencie. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy zgodnie z opisem   
   i w sposób określony w umowie.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ, zawierającą informacje niezbędne   
   do przeprowadzenia postępowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że akceptujemy przedstawiony przez Zamawiającego **30 dniowy** termin płatności   
   od **dnia otrzymania** przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. Oświadczamy, że do wyliczenia ceny brutto podanej w niniejszym formularzu, zastosowaliśmy właściwą stawkę podatku od towarów i usług, w wysokości procentowej obowiązującej w dniu składania ofert.
6. W związku z art. 225 ust. 2 ustawy, oświadczamy, że wybór naszej oferty[[5]](#footnote-5):

* **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*;
* **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług\*, w związku z tym:

Oświadczamy, że **towary/usługi**\*, których **dostawa/świadczenie**\* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to: …………………………………………….………………

Wartość wskazanych powyżej **towarów/usług**\* bez podatku VAT wynosi: ……..…………….… zł.

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie do wskazanych powyżej **towarów/usług**\*to:.…………………………………………..[[6]](#footnote-6)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, obowiązującym w niniejszym postępowaniu i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte. Ponadto oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty, jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 8 do SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ..
3. Informujemy, iż całość zamówienia zostanie wykonana siłami własnymi Wykonawcy**/**Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następujący zadań\*\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy\*\*** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **SUMA** | | |  |

W przypadku wykonywania przedmiotu zamówienia przez podwykonawców, oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za działanie lub zaniechanie wszystkich podwykonawców.

1. Oświadczamy, że[[7]](#footnote-7):

* że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[8]](#footnote-8) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
* że nie przekazuję/my danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacjami zawartymi w SWZ dotyczącymi przetwarzania danych osobowych Wykonawcy oraz bezwarunkowo akceptujemy przedstawione w niej warunki.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznała się i akceptuje Instrukcję korzystania z platformazakupowa.pl

*\*\* Niepotrzebne skreślić*

*UWAGA: W sytuacji gdy o udzielenie zamówienia ubiega się dwóch lub więcej Wykonawców w ofercie Wykonawcy ma obowiązek podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców ze wskazaniem pełnomocnika.*

***Oferta składana jest w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

1. Zaznaczyć właściwe. Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR; w kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR; w kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć oferowaną ilość dni na zrealizowanie dostawy [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć oferowaną ilość dni na zrealizowanie dostawy [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć oferowaną ilość dni na zrealizowanie dostawy [↑](#footnote-ref-4)
5. Brak zaznaczenia właściwej pozycji Zamawiający rozpatruje, jako brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. [↑](#footnote-ref-5)
6. Jeżeli błędnie określono lub nie określono powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje   
   się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-6)
7. Brak oznaczenia właściwe punktu Zamawiający potraktuje, jako dopełnienie obowiązku informacyjne przewidzianego w art. 13 lub art. 14 RODO. [↑](#footnote-ref-7)
8. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-8)