Załącznik nr 1

**O F E R T A**

**na Dostawę mebli dla pacjentów Krajowego Ośrodka Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie**

Nazwa i siedziba **Wykonawcy:** ............................................................................................................

adres ............................................................ telefon ...........................................

Nawiązując do postępowania na „Dostawę mebli dla pacjentów Krajowego Ośrodka Psychiatrii Sądowej dla Nieletnich w Garwolinie”

1. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia za:

CENA JEDNOSTKOWA NETTO KRZESŁA ……………………………….…… zł

(słownie: ……………………………………………zł)

CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO KRZESŁA .................................zł

(słownie .............................................zł)

CENA JEDNOSTKOWA NETTO SZAFKI ……………………………….…… zł

(słownie: ……………………………………………zł)

CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO SZAFKI .................................zł

(słownie .............................................zł)

**Wartość oferty razem netto: …………………………………………………**

**Wartość oferty razem brutto: ……………………………………………….**

**Zastosowana stawka VAT: ……………………………**

Deklarowany okres gwarancji: …………………………………….lat

1. Oświadczamy, że:
   1. zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty,
   2. wykonamy zamówienie do 24.12.2021
   3. termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty otwarcia ofert,
   4. cena brutto podana powyżej obejmuje wszystkie koszty związane   
      z realizacją zamówienia,
   5. termin płatności wynosi 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
   6. składamy niniejszą ofertę we własnym imieniu, /jako partner konsorcjum zarządzanego przez ……………………………………………..……. (niepotrzebne skreślić), (nazwa lidera)
   7. potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
   8. potwierdzam, że nie zalegam z opłaceniem podatków i opłat w zakresie art. 109 ust 1 pkt 1 ustawy PZP.
   9. potwierdzam, że nie zalegam z opłaceniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne w zakresie art. 109 ust 1 pkt 1 ustawy PZP.

Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ..................... do ..................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.

Nazwisko i imię: ………………………………………………………………

Upoważniony do podpisania niniejszej oferty przetargowej w imieniu:

………………………………………………………………………………………………………..

Miejscowość i data: ………………………………………

................................

Podpis i pieczęć Wykonawcy

Niniejsza oferta obejmuje następujące załączniki:

(wykaz załączników wraz z tytułami)

1. ......................................................................................
2. ……………………………………………………………………….

NINIEJSZY DOKUMENT w formie załączonego pliku POWINIEN BYĆ PODPISANY

**- kwalifikowanym** [**podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/) **lub**

**- podpisem** [**zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER)**,**

**- lub elektronicznym podpisem** [**osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania)**.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***KRZESŁA 40szt*** | | | |
| **L.p** | **Opis parametru wymaganego** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Krzesło jednolite jednoczęściowe, lekkie, mocne, wykonane ze wzmacnianego polipropylenu, bez części odkręcanych i demontowanych. Bez użycia śrub i innych możliwych do zdemontowania elementów Brak ostrych krawędzi powodujących obrażenia (krawędzie zaokrąglone) | TAK |  |
| 2. | Wymiary  wysokość siedziska 460 mm +/- 2cm  szerokość siedziska 370 mm +/- 5cm  głębokość siedziska 415 mm +/- 5cm  wysokość całkowita 830 mm +/- 5cm  szerokość całkowita 480 mm +/- 5cm  głębokość całkowita 510 mm +/- 5cm  Waga max 5 kg | TAK  PODAĆ |  |
| 3. | Oparcie z profilowanym uchwytem ułatwiającym przenoszenie | TAK |  |
| 4. | Wytrzymałe, ergonomiczne i stabilne. Konstrukcja zapobiegająca przechylaniu się na krześle, łatwe w czyszczeniu, | TAK |  |
| 5. | Odporne na uderzenia, wandaloodporne | TAK |  |
| 6. | Tolerancja wagi min do 150 kg | TAK  PODAĆ |  |
| 7. | Możliwość bezpiecznego sztaplowania min po 10 szt. | TAK |  |
| 8. | Możliwość wyboru spośród min 5 kolorów  Niebieski, zielony, szary, brązowy, fioletowy | TAK  PODAĆ JAKIE |  |
| 9. | Krzesło spełnia normy:  PN-EN 1729-1:2016-02 | TAK  PODAĆ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE 40szt*** | | | |
| **L.p** | **Opis parametru wymaganego** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Szafka jednoczęściowa, jednolita wykonana ze wzmocnionego polipropylenu, bez części odkręcanych i demontowanych. Brak ostrych krawędzi powodujących obrażenia (krawędzie zaokrąglone). Bez szuflad i drzwiczek | TAK |  |
| 2. | Wymiary szafki   |  |  | | --- | --- | | wysokość | 600 mm +/- 5cm | | szerokość | 400 mm +/- 5cm | | głębokość | 380 mm +/- 5cm | | TAK  PODAĆ |  |
| 3. | Konstrukcja wodoodporna, zapobiegająca ukryciu drobnych elementów. Wewnątrz jedna nie demontowana półka (dwie przestrzenie półkowe) | TAK |  |
| 4. | Brak uchwytów umożliwiających powieszenie lub zawiązanie np. sznurówek, ubrań itp. | TAK |  |
| 5. | Możliwość bezpiecznego montażu szafki do podłoża za pomocą mocnych nierdzewnych mocowań. | TAK  PODAĆ |  |
| 6. | Waga max 12kg | TAK |  |
| 7. | Szafka spełnia normy:  PN-EN 16121+A1:2017-11 | TAK  PODAĆ |  |
| 8. | Możliwość wyboru spośród min 5 kolorów  Niebieski, zielony, szary, brązowy, fioletowy | TAK  PODAĆ JAKIE |  |