

## FORMULARZ OFERTY

GI.271.116.2022

Nazwa i adres WYKONAWCY

.....  
 .....

NIP ..... Bank/Nr konta: .....

KRS...../wpis aktywny do CEIDG

Numer telefonu: ..... Numer faksu: ..... e-mail: .....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: .....

## OFERTA

Odpowiadając zapytanie ofertowe pn. „Dostawa pomocy dydaktycznych dla Szkoły Podstawowej im. Stefana Batorego w Siekierzynie z filią w Falkowej” w ramach projektu „Aktywna tablica 2020-2024” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym:

Cena ofertowa wykonania zamówienia:

**CZĘŚĆ I** – Pomoce dydaktyczne i narzędzia do terapii psychoneurologicznej dla uczniów z zaburzeniami uwagi i koncentracji, z niepełnosprawnością intelektualną oraz dla uczniów z zaburzeniami procesów uczenia się, w tym z dysleksją, dyskalkulią.

Cena netto:..... zł, Cena brutto ..... zł.

Podatek VAT ..... %.

**CZĘŚĆ II** – Pomoce dydaktyczne i narzędzia do terapii procesów komunikacji, w tym zaburzeń przetwarzania słuchowego, dla uczniów z centralnymi zaburzeniami słuchu, słabosłyszących, z zaburzeniami koncentracji i uwagi, w tym z ADHD, ADD, autyzmem.

Cena netto:..... zł, Cena brutto ..... zł.

Podatek VAT ..... %.

**CZĘŚĆ III** – Pomoce dydaktyczne lub narzędzia do terapii dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym, znacznym i głębokim.

Cena netto:..... zł, Cena brutto ..... zł.

Podatek VAT ..... %.

**CZĘŚĆ IV** – Pomoce dydaktyczne lub narzędzia do terapii dla uczniów mających problemy w edukacji szkolonej z zaburzeniami wymagającymi terapii logopedycznej lub psychologicznej.

Cena netto:..... zł, Cena brutto ..... zł.

Podatek VAT ..... %.

**CZĘŚĆ V** - Specjalistyczne oprogramowanie do pomocy dydaktycznych.

Cena netto:..... zł, Cena brutto ..... zł.

Podatek VAT ..... %.

**CZĘŚĆ VI - Laptop multimedialny 1 szt.**

Cena netto:..... zł, Cena brutto ..... zł.

Podatek VAT ..... %.

**1. Termin realizacji zamówienia:**

**CZĘŚĆ I** – .....

**CZĘŚĆ II** – .....

**CZĘŚĆ III** - .....

**CZĘŚĆ IV** - .....

**CZĘŚĆ V**- .....

**CZĘŚĆ VI** - .....

**2. Warunki płatności: 14 dni.**

**3. Gwarancja:**

**CZĘŚĆ I** – .....

**CZĘŚĆ II** – .....

**CZĘŚĆ III** - .....

**CZĘŚĆ IV** - .....

**CZĘŚĆ V**- .....

**CZĘŚĆ VI** - .....

**4. Oświadczamy, że:**

- 1) spełniamy warunki udziału w postępowaniu opisane przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym
- 2) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- 3) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 4) akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
- 5) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- 6) zamówienie zrealizujemy samodzielnie\*/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie:

.....

(zakres powierzonych robót/nazwa firmy podwykonawcy)

.....

(zakres powierzonych robót/nazwa firmy podwykonawcy)

5. Oświadczamy, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”).

6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu .
7. OŚWIADCZAM/Y, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum<sup>1</sup> dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: .....
8. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
9. Oferta została złożona na ..... stronach
10. Do oferty dołączono następujące dokumenty:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....
  - 5) .....
  - 6) .....
  - 7) .....

.....  
....., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy*

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.