**Nr ref. SR.272.d.43.2022.RG**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonanie zamówienia publicznego pn.: Doposażenie wypożyczalni SCWEW, w ramach projektu: „Pilotażowe wdrożenie modelu Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą (SCWEW)".

Pełna nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu: …………………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………….

Nr KRS …………………………………………………………………………………………………………….

Nr REGON: ..............................................................................................................................................................

Nr NIP: …………………………………………………………………………………………………………….

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na realizację zamówienia publicznego oferuję:

* + 1. **Cena –** max. 60 pkt.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę oferty brutto ogółem: ………… , słownie; …… .

Ceny jednostkowe przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| LP | Nazwa | j.m. | ilość | Cena jednostkowa brutto | Cena razem |
| 1. | Laptop | szt. | 2 |  |  |
| 2. | Licencja pakietu biurowego Microsoft Office 2021lub oprogramowanie równoważne  | szt. | 7 |  |  |
| 3. | Kołdry obciążeniowe do 3 kg  | szt. | 4 |  |  |
| 4. | Kołdry obciążeniowe o wadze od 3,5 kg do 4,5 kg | szt. | 2 |  |  |
| 5. | Kołdry obciążeniowe o wadze od 5 kg do 6 kg | szt. | 2 |  |  |
| 6. | Kamizelka terapeutyczna dla dzieci | szt. | 1 |  |  |
| 7. | Kamizelka terapeutyczna dla dzieci | szt. | 1 |  |  |
| 8. | Kamizelka terapeutyczna dla młodzieży | szt. | 1 |  |  |
| 9. | Obciążniki | szt. | 10 |  |  |
| 10. | Kołnierz obciążeniowy  | szt. | 3 |  |  |
| 11. | Kołnierz obciążeniowy | szt. | 3 |  |  |
| 12. | Kołnierz obciążeniowy | szt. | 3 |  |  |
| 13. | Lampa terapeutyczna antydepresyjna | szt. | 4 |  |  |
| 14. | Słuchawki terapeutyczne wyciszające | szt. | 10 |  |  |
| 15. | Głośnik Bluetooth  | szt. | 5 |  |  |
| 16. | Dyktafon cyfrowy | szt. | 4 |  |  |
| 17. | Gra edukacyjna dla młodzieży skupiająca się na emocjach | szt. | 2 |  |  |
| 18. | Gra terapeutyczna pomagająca w odkryciu siebie | szt. | 1 |  |  |
| 19. | Gra edukacyjna dla dzieci skupiająca się na emocjach | szt. | 1 |  |  |
| 20. | Memo dotykowe | szt. | 1 |  |  |
| 21. | Gra planszowa z użyciem kart | szt. | 1 |  |  |
| 22. | Karty wspierające rozwój dziecka  | szt. | 1 |  |  |
| 23. | Gra rozwijająca emocje | szt. | 1 |  |  |
| 24. | Tunel sensoryczny | szt. | 2 |  |  |
| 25. | Worek sensoryczny typu „Duszek” | szt. | 1 |  |  |
| 26. | Worek sensoryczny typu „Duszek” | szt. | 1 |  |  |
| 27. | Worek sensoryczny typu „Duszek” | szt. | 1 |  |  |
| 28. | Zestaw dysków sensorycznych | kpl. | 1 |  |  |
| 29. | Piłeczki antystresowe | szt. | 10 |  |  |
| 30. | Program przeznaczony do terapii dysleksjirozwojowej i dyskalkulii | szt. | 1 |  |  |
| 31. | Program wspierający kształcenie kompetencjiemocjonalno-społecznych oraz pomocyw sytuacjach kryzysowych | szt. | 1 |  |  |
| 32. | Program wspierający kształcenie kompetencji emocjonalno-społecznych oraz pomocy w sytuacjach kryzysowych | szt. | 1 |  |  |
| Kwota razem brutto |  |

* + 1. **Przedłużenie** **okresu gwarancji/rękojmi na przedmiot zamówienia** – max 40 pkt.

Udzielamy Zamawiającemu gwarancji/rękojmi minimalnej na okres – 24 miesięcy;

Przedłużamy Zamawiającemu okres gwarancji o kolejne:

12 miesięcy,

24 miesiące,

36 miesięcy

(właściwy termin okresu gwarancji – podkreślić, zakreślić lub oznaczyć).

Gwarancja/rękojmia musi być wyrażona w pełnych miesiącach.

Zamawiający wymaga minimum 24 miesięcznego okresu gwarancji/rękojmi na przedmiot zamówienia.

W przypadku nie uzupełnienia w druku oferty pola „przedłużenie okresu gwarancji/rękojmi na przedmiot zamówienia” Zamawiający uzna, iż Wykonawca zaoferował 24 miesięczny okres gwarancji/rękojmi i tym samym przyzna Wykonawcy 0 punktów.

W przypadku wpisania przez Wykonawcę przedłużenia okresu gwarancji/rękojmi wyższej niż 36 miesiące Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował ogółem 60 miesięczny okres gwarancji/rękojmi na przedmiot zamówienia i tym samym przyzna Wykonawcy 40 punktów.

* + 1. **Płatność**
1. Zapłata realizowana będzie, przelewem na konto Wykonawcy nr …………………………………………… (podać nr konta), w okresie do 30 dni kalendarzowych od daty wpływu na adres odbiorcy, prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Na fakturze powinien znajdować się numer/data umowy, której faktura dotyczy.
	* 1. **Oświadczamy, że:**
			1. Zobowiązujemy się do wykonania dostawy i montażu i uruchomienia przedmiotu zamówienia w ciągu 7 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.
			2. Oferujemy przedmiot zamówienia spełniający co najmniej wymagania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ oraz Załączniku nr 1 do SWZ;
			3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................ 3) (Wykonawcy lub Zamawiającego).
			4. Jestem\*:

|  |  |
| --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem |  |
| jednoosobową działalnością gospodarczą |  |
| osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj |  |

\*zaznaczyć odpowiednie

* + - 1. Pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: TAK/NIE (odpowiednie zakreślić).
			2. Pochodzę z innego państwa niebędącego członkiem Unii Europejskiej: TAK/NIE (odpowiednie zakreślić).
			3. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w ogłoszeniu i SWZ, i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
			4. Projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
			5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od upływu terminu składania ofert.
			6. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy.

**V. Informujemy, że:**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest…………………………………. (imię, nazwisko), nr tel.: …………………………… adres e-mail:…………………………………. .
2. Dostawy *będą wykonane własnymi siłami/z pomocą podwykonawcy*4) *który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………..…….….……* 2)*,* ……..……………...............1) *nazwa firmy, siedziba* zakres …………………….......……...…………………………………………1)

Uwaga:

1) należy wpisać,

2) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

3)należy niepotrzebne skreślić.

- jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy,

- jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że nie jest on ani małym ani średnim przedsiębiorcą,

4) niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt IV ppkt 3, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia podwykonawcom

**Oświadczamy**

Że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).

1) rozporządzenie 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) (t.j. Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

2) W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.d.43.2022.RG**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

 82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby/podWykonawca1:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIA**

**Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby/podwykonawcy1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o nr referencyjnym: **SR.272.d.43.2022.RG**

**Oświadczam**

że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r., o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j., Dz. U. z 2022 r., poz. 853).

**Oświadczam**

że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………................ ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………….

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

1 – niepotrzebne skreślić;

**Oświadczam**

że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

**Nr ref. SR.272.d.43.2022.RG**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowodworski

ul. gen. Władysława Sikorskiego 23

 82-100 Nowy Dwór Gdański

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby1:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIA**

**Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby1składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp,**

**dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o nr referencyjnym: SR.272.d.43.2022.RG.

**Oświadczam**

że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w SWZ o nr referencyjnym: SR.272.d.43.2022.RG *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

**Oświadczam**

że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w SWZ nr referencyjny: SR.272.d.43.2022.RG *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………….…………………………… w następującym zakresie: ………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

1 niepotrzebne skreślić;

2 wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu

**Oświadczam**

że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzania Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Uwaga****:*

Zamawiający zaleca zapisanie tego dokumentu w formacie PDF.

Dokument należy wypełnić i podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.