

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

....., dnia .....

**Zamawiający:**

KER Rafał Kosznik  
ul. Doktora Majkowskiego nr 11, lok. B  
83-322 Stężyca  
NIP 5911595621

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Oferenta:**

Dane Oferenta:	
Nazwa firmy	
Adres:	
NIP	
REGON	
tel.:	
Adres poczty elektronicznej na który zamawiający ma przysyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem:	

W odpowiedzi na **zapytanie ofertowe nr 2/11/2024/H** dotyczące **dostawy środków trwałych – sprzętu do rehabilitacji** w ramach projektu pt. *Rozwój usług KER Rafał Kosznik w obszarze działalności usługowej związanej z poprawą kondycji fizycznej w województwie pomorskim*, współfinansowanego ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, Priorytet Odporność i konkurencyjność gospodarki - część grantowa, A1.2.1. Inwestycje dla przedsiębiorstw w produkty, usługi i kompetencje pracowników oraz kadry związane z dywersyfikacją działalności.

**oferujemy wykonanie zamówienia** zgodnie z zakresem zamieszczonym w zapytaniu ofertowym za cenę:

Lp.	Opis	Cena netto zamówienia (cena jednostkowa x ilość szt./kpl.)	Kwota podatku VAT	Cena brutto
1.	Piłki rehabilitacyjne 85 cm (3 szt.)			

2.	Poduszki sensoryczne (dyski sensomotoryczne) (3 szt.)			
3.	Półkule sensoryczne (poduszki do ćwiczeń) (3 szt.)			
4.	Specjalistyczna mata piankowa puzzle pod sprzęt do ćwiczeń i pasek do wiązania maty (4 elementy) (3 kpl.)			
5.	Specjalistyczna mata gimnastyczna 200 cm (3 szt.)			
6.	Specjalistyczna mata rehabilitacyjna 185 cm (3 szt.)			
7.	Roller do masażu z mini wypustkami 60 cm (3 szt.)			
8.	Zestaw do rolowania (wałek, duoball, piłeczka) (3 szt.)			
9.	Walek do masażu 30 cm na 15 cm (3 szt.)			
10.	Bezlateksowa taśma oporowa 23 metry (1 szt.)			
11.	Taśmy ćwiczeniowe (4 sztuki w komplecie) (4 kpl.)			
12.	Komplet taśm słabszego oporu (3 sztuki po 1,5 m w komplecie) (4 kpl.)			
13.	Drabinka gimnastyczna (1 szt.)			

14.	Dysk korekcyjny dwustronny mini 16 cm (4 sztuki w komplecie) (1 kpl.)			
15.	Komplet małych piłek lekarskich (6 piłek w komplecie) (1 kpl.)			
16.	Piłka sensoryczna (4 w komplecie) (3 kpl.)			
17.	Functional Trainer (1 szt.)			
18.	Stół rehabilitacyjny (1 szt.)			
19.	Urządzenie do terapii laserem (1 szt.)			
20.	Zestaw do terapii TECAR (1 szt.)			
21.	Urządzenie do elektrostymulacji i drenażu limfatycznego (1 szt.)			
22.	Aparat do terapii falą uderzeniową (1 szt.)			
23.	Komora tlenowa (1 szt.)			
24.	Trampolina - sprzętu do terapii Integracji Sensorycznej (1 szt.)			
25.	Rower rehabilitacyjny stacjonarny (1 szt.)			
<b>Suma</b>				

Oświadczam, że sprzęty są certyfikowane zgodnie z normą PN-EN ISO 20957-1:2014-02.

Załącznikiem do oferty jest certyfikat poświadczający powyższe.

Koszty transportu zawarte są w cenie.

Urządzenia są fabrycznie nowe.

Termin ważności oferty: 60 dni licząc od dnia upłynięcia terminu składania ofert.

Czas realizacji zamówienia wynosi: .....(ilość tygodni od podpisania umowy do kiedy dostarczone zostaną wszystkie sprzęty)

Okres gwarancji w miesiącach wynosi: ..... (miesiące).

### **Oświadczenia Oferenta:**

1. **Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania techniczne i eksploatacyjne określone w zapytaniu ofertowym, a na żądanie Zamawiającego zobowiązuję się dostarczyć dodatkowe informacje i wyjaśnienia potwierdzające ich spełnienie.**
2. Oświadczam, że posiadam wymagane uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych zamówieniem, o ile przepisy prawa tego wymagają.
3. Oświadczam, że moja sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwala na terminowe wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą ofertą.
4. Oświadczam, że posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i akceptuję je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że uzyskałem wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
7. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone w treści zapytania ofertowego.
8. Oświadczam, że podana w ofercie cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, zgodnie z jego charakterystyką zawartą w zapytaniu ofertowym.
9. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczam, że następujące dokumenty/informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane: ..... *(jeśli dotyczy)*.

Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie przedmiotowego zamówienia:

Imię i nazwisko: .....

Telefon:.....

e-mail:.....

.....

Czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta  
oraz pieczęć firmowa (jeśli podmiot posiada pieczęć)