**Znak:1/BK/2025**

Załącznik nr 1

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca(Y):** |  |
| (Nazwa i adres, NIP, email)  **………………………………………** |

**FORMULARZ OFERTY**

W ramach projektu dostawy pomocy dydaktycznych do zajęć dla projektu „"Doświadczaj, baw się   
i ucz w Polichnie-edukacja pełna radości”, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, nr umowy FESW.08.01-IZ.00-0024/25

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia pn. **dostawa pomocy dydaktycznych do zajęć dla projektu „Doświadczaj, baw się i ucz w Polichnie-edukacja pełna radości”,**

**W tym**

**Część 1 – Dostawa klocków edukacyjnych do zajęć z programowania.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** | **Słownie** |
|  |  |  |  |

Kryterium – aspekt społeczny

Zamierzam do realizacji niniejszego zamówienia zatrudnić lub oddelegować co najmniej jedną osobę niepełnosprawną tak /nie\*

W przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zatrudni lub oddeleguje do realizacji niniejszego zamówienia co najmniej jednej osoby niepełnosprawnej

**Część 2 – Dostawa pomocy dydaktycznych do realizacji zajęć projektowych – klasopracownie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** | **Słownie** |
|  |  |  |  |

Kryterium – aspekt społeczny

Zamierzam do realizacji niniejszego zamówienia zatrudnić lub oddelegować co najmniej jedną osobę niepełnosprawną tak /nie\*

W przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zatrudni lub oddeleguje do realizacji niniejszego zamówienia co najmniej jednej osoby niepełnosprawnej

**Część 3 – Dostawa pomocy dydaktycznych do realizacji zajęć z j. angielskiego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** | **Słownie** |
|  |  |  |  |

Kryterium – aspekt społeczny

Zamierzam do realizacji niniejszego zamówienia zatrudnić lub oddelegować co najmniej jedną osobę niepełnosprawną tak /nie\*

W przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zatrudni lub oddeleguje do realizacji niniejszego zamówienia co najmniej jednej osoby niepełnosprawnej

**Część 4 – Dostawa pomocy dydaktycznych do realizacji zajęć sportowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** | **Słownie** |
|  |  |  |  |

Kryterium – aspekt społeczny

Zamierzam do realizacji niniejszego zamówienia zatrudnić lub oddelegować co najmniej jedną osobę niepełnosprawną tak /nie\*

W przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zatrudni lub oddeleguje do realizacji niniejszego zamówienia co najmniej jednej osoby niepełnosprawnej

**Część 5 – Dostawa pomocy dydaktycznych realizacji zajęć terapeutycznych indywidualnych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** | **Słownie** |
|  |  |  |  |

Kryterium – aspekt społeczny

Zamierzam do realizacji niniejszego zamówienia zatrudnić lub oddelegować co najmniej jedną osobę niepełnosprawną tak /nie\*

W przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zatrudni lub oddeleguje do realizacji niniejszego zamówienia co najmniej jednej osoby niepełnosprawnej

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu i warunkami zamówienia oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania,
2. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na jego realizację.
3. Oświadczamy, że mamy wiedzę, doświadczenie, potencjał techniczny, wymagane uprawnienia do wykonywania zadania
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z zapytaniem ofertowym,
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami treści ogłoszenia   
   i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu oraz na wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do ogłoszenia.
6. Oświadczamy, że udzielamy gwarancji. min. 2 lata jeśli okres gwarancji nie został określony   
   w inny sposób w specyfikacji przedmiotu zamówienia oraz ogłoszeniu. Okres gwarancji   
   i rękojmi rozpoczyna się **od daty odbioru przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia (data protokołu odbioru).**
7. Zamówienie zrealizuję samodzielnie\* lub przy udziale podwykonawców\*

Należy wskazać część zamówienia (zakres robót), której wykonanie zamierza się powierzyć Podwykonawcom

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

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

*W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni powyższego punktu, Zamawiający uzna,  
iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie zgodnie z ustawą   
   z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2019 poz. 1781) przez Szkołę Podstawową z oddziałami dwujęzycznymi im gen. Stanisława Skalskiego   
   w Polichnie, Polichno 52, 26-060 Chęciny. Inspektorem ochrony danych osobowych jest Pani Jolanta Mazur – Kontakt pocztą tradycyjną: Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi im. gen. Stanisława Skalskiego w Polichnie; Polichno 52; 26-060 Chęciny – z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych Kontakt e-mail: sppolichno@checiny.pl – z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych.
2. **W załączeniu zestawienie oferowanego sprzętu, dla części w której staramy się o udzielenie zamówienia. Dla każdego produktu, określono nazwę producenta, typ model oraz inne cechy produktu pozwalające na jednoznaczną\identyfikację zaoferowanego produktu   
   i potwierdzenie zgodności z opisem przedmiotu zamówienia.**

**PODPIS(Y)\*:**

**........................................................................................................**

**(miejscowość, data, podpis(y)\*)**

\* Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) upełnomocnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

* + 1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) lub
    2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

Wymagane załączniki do oferty:

1. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych oraz
2. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie ustawy   
   z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)