*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr* **74/2025/CK/PSON**

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w ramach projektu „Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami” nr FERS.03.05-IP.06-0001/24, realizowanego przez Biuro Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych w Ministerstwie Rodziny i Polityki Społecznej (Lider*)*, w partnerstwie z Polskim Stowarzyszeniem na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną oraz Polskim Związkiem Głuchych, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), Działanie 3.5 Lepsza komunikacja dla osób z niepełnosprawnościami, Priorytet FERS.03 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami.

**Ja niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reprezentując Wykonawcę,**

1. **składając poniższą ofertę oświadczam, że jako podmiot reprezentujący Wykonawcę, oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt VI Zapytania, w szczególności:**
2. Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności lub inne równoważne uprawnienia jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Wykonawca posiada niezbędne zaplecze techniczne gwarantujące rzetelne wykonanie zamówienia.
4. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Wykonawca nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo zgodnie z treścią Zapytania i nie występuje w związku z przystąpieniem do Zapytania konflikt interesów lub inne kryteria wykluczenia zgodnie z treścią pkt VI ppkt 6) Zapytania.
6. Oświadczam, że Wykonawca nie jest podmiotem, o którym mowa w art. 2. Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
7. **Za realizację dostaw proponuję następującą cenę:**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Zapytaniem zgodnie z poniższym Formularzem cenowym:

***Formularz cenowy***

| ***Nazwa*** | ***cena jednostkowa netto /zł/*** | ***cena jednostkowa brutto /zł/*** | ***Ilość*** | ***Wartość całkowita brutto /zł/*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5 [3x4]*** |
| ***Przenośna pętla indukcyjna (z mikrofonem zewnętrznym)***  ***………………………………………..***  *Należy wskazać producenta i model (jeśli istnieje) zaoferowanego urządzenia* | ***……….*** | ***…….…*** | ***4 kpl*** | ***…….….*** |
| ***Warunki dodatkowe*** | | | | |
| ***Okres gwarancji na zaoferowany sprzęt elektroniczny*** | ***Minimum 12 miesięcy*** | | ***….............................*** | |

**Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć specyfikację techniczną oferowanych urządzeń np. karty katalogowe, specyfikacje techniczne itp. potwierdzające zgodność parametrów zaoferowanych urządzeń z treścią Zapytania.**

1. **Postanowienia końcowe:**
2. Ceny wskazane w ofercie uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy i są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy.
3. Uważam się za związanego poniższą ofertą na czas wskazany   
   w zapytaniu ofertowym.
4. Zapoznałem/am się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych zawartymi w punkcie XIII Zapytania ofertowego.
5. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy i realizacji zamówienia w terminie i na warunkach wskazanym przez Zamawiającego.
6. Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że dane zawarte w powyższej ofercie są zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość, data) (podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy, pieczątka Wykonawcy)