**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez **Szkołę Podstawową w Grzywnie** o wartości nieprzekraczającej kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

|  |
| --- |
| **dostawę pomocy dydaktycznych w ramach programu „Aktywna Tablica” - Zakup pomocy dydaktycznych dla Szkoły Podstawowej w Grzywnie** |

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym (ogłoszeniu o zamówieniu) za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena ofertowa netto (w zł): |  |
| - słownie złotych: |  |
| Obowiązujący podatek VAT:  | stawka (%): |  | kwota (w zł): |  |
| Cena ofertowa brutto (w zł) |  |
| - słownie złotych: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczamy, iż jesteśmy związaniu niniejszą ofertą przez** *(ilość dni):* | **30 dni** |
| **Termin realizacji zamówienia:**  | **20 grudnia 2021 r.** |
| **Okres gwarancji** *(minimalny):* | * **na cały przedmiot zamówienia – 24 miesiące (2 lata)**
* **na monitor interaktywny – 60 miesięcy (5 lat)**
* **na laptop – 36 miesięcy (3 lata)**
 |

|  |
| --- |
| **Oświadczamy, iż:** |
| **-** uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia |
| **-** zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego\* |
| **-** posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia |
| **-** jako osoba prowadząca działalność gospodarczą lub jako osoba upoważniona do reprezentowania spółki *(należy wybrać/ zaznaczyć właściwe)* |[ ]  jestem/ jest zarejestrowanym czynnym podatnikiem podatku VAT |
|  | [ ]  | nie jestem/ nie jest zarejestrowanym czynnym podatnikiem podatku VAT |
| **-** oświadczam, że mam prawo dysponować towarem i rozliczę podatek od towarów i usług VAT, nie posiadam żadnych zaległych zobowiązań w stosunku do Skarbu Państwa, które uniemożliwiłyby zapłatę podatku od towarów i usług VAT\* |
| - ewentualny wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, przy czy: w przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca składa przeciwne oświadczenie (będzie) oraz uzupełnia formularz ofertowy w niniejszym wierszu o następujące informacje: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku). Uwaga! Obowiązek podania informacji, o której mowa powyżej dotyczy wyłącznie towarów i usług, dla których kwotę podatku VAT, na mocy przepisów ustawy o podatku od towarów i usług, nalicza Zamawiający (Nabywca), a nie Wykonawca. |
| - wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO (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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| **NIP**: |  |
| **REGON**: |  |
| Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:  |  |
| **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy** (*osoby/ osób składających ofertę*): |  |
| **Podstawa reprezentacji** *(należy wskazać sposób reprezentacji np. KRS lub CEIDG lub pełnomocnictwo*)  |  |
| Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: |  |
| Numer telefonu: |  |
| **Adres e-mail**: |  |
| **Numer rachunku bankowego** (opcjonalnie): |  |

Jednocześnie oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |
| --- |
| Załączniki: |
| 1 | **Formularz Cen** |
| 2 | **Oświadczenie Wykonawcy** |
| 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *miejscowość i data* | *Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany własnoręcznym podpisem lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym* |

**FORMULARZ CEN**

Dostawa pomocy dydaktycznych w ramach programu „Aktywna Tablica” - **Zakup pomocy dydaktycznych dla Szkoły Podstawowej w Grzywnie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia / rodzaj wyposażenia/ pomocy dydaktycznych (lub równoważny)** | **Liczba jednostek** | **Rodzaj miary** | **Jednostkowa cena netto w zł** | **Stawka podatku VAT (w %)** zaleca się wskazanie stawki podatku, nie zaś wyliczonej kwoty podatku  | **Wartość netto (całkowita) w zł** Liczba jednostek x jednostkowa cena netto w zł **kol 3 x 5** | **Kwota podatku VAT** Wartość netto (całkowita) w zł x stawka podatku VAT (w %)**Kol.** **7 x 6** | **Wartość brutto (całkowita) w zł** wartość netto (całkowita) w zł + kwota podatku VAT **Ko**l. **7 + 8** |
| **1.** | eduSensus MatŚwiat PRO | 1 | szt. |  |  |  |  |  |
| **2.** | eduSensus Dysleksja PRO | 1 | szt. |  |  |  |  |  |
| **3.** | Monitor interaktywny | 1 | szt. |  |  |  |  |  |
| **4.** | eduSensus SPEKTRUM AUTYZMU PRO | 1 | szt. |  |  |  |  |  |
| **5.** | eduSensus SPEKTRUM AUTYZMU PRO poziom 2 | 1 | szt. |  |  |  |  |  |
| **6.** | eduSensus Śmiało do szkoły! | 1 | szt. |  |  |  |  |  |
| **7.** | eduSensus WSPOMAGANIE ROZWOJU PRO | 1 | szt. |  |  |  |  |  |
| **8.** | eduSensus Moc Emocji | 1 | szt. |  |  |  |  |  |
| **9.** | eduSensus LOGOPEDIA PRO - pakiet MULTIMEDIALNY GABINET | 1 | szt. |  |  |  |  |  |
| **10.** | Laptop (np. LENOVO V15-ADA 82C7 lub równoważny) do pracy z programami multimedialnymi | 1 | szt. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** (*niniejsze wartości należy przenieść do Formularza Oferty*) |  |  |  |

Uwaga! *Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, o których mowa m. in. w art. 106 ustawy Pzp, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego rozwiązanie spełnia wymagania określone przez zamawiającego (w tym spełniają określone przez zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria). W takim przypadku, wykonawca załącza do oferty wykaz rozwiązań równoważnych wraz z jego opisem lub normami. Zastosowanie rozwiązań równoważnych należy zasygnalizować w ofercie, niezależnie od tego, czy Zamawiający żąda przedłożenia przez Wykonawcę przedmiotowych środków dowodowych, wówczas Wykonawca jest zobowiązany do wskazania producenta, modelu urządzenia, nazwy, wersji i innych cech charakterystycznych umożliwiających dokonanie oceny równoważności oferowanych urządzeń/ pomocy dydaktycznych.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *miejscowość i data* | *Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany własnoręcznym podpisem lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez **Szkołę Podstawową w Grzywnie** o wartości nie przekraczającej kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych i na:

|  |
| --- |
| **na dostawę pomocy dydaktycznych w ramach programu „Aktywna Tablica” - Zakup pomocy dydaktycznych dla Szkoły Podstawowej w Grzywnie** |

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam/y, że\*:

[ ]  spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w przedmiotowym zapytaniu ofertowym (ogłoszeniu o zamówieniu)

**lub**

[ ]  nie spełniam warunków udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w przedmiotowym zapytaniu ofertowym (ogłoszeniu o zamówieniu)

*\*Należy wybrać (zaznaczyć) właściwe pole lub przekreślić treść oświadczenia, które nie dotycz Wykonawcy.*

Jednocześnie oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *miejscowość i data* | *Dokument uzupełniony (wypełniony), zawierający wszelkie niezbędne dane i podpisany własnoręcznym podpisem lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym* |