**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu**

**0800-OP.2300.2.48.2020**

**FORMULARZ OFERTY**

**sprzedaż i dostawa foteli obrotowych oraz ergonomiczno-rehabilitacyjnych**

**na potrzeby OR KRUS w Lublinie oraz podległych Placówek Terenowych**

|  |
| --- |
| Nazwa i adres wykonawcy: |
| / imię i nazwisko lub firma /  |
| ........................................................................................................................ |
| Adres wykonawcy/adres zamieszkania:  |
| ulica .....................................................  | nr .....................................................  |
| kod .....................................................  | miejscowość...................................... |
| adres e mail ………………………………………………………….................................................... |
| tel.: .....................................................  | fax: .....................................................  |
| REGON:............................................. | NIP: .....................................................  |

1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cena** | brutto | ………….……………………………………………………. złotych |
| (słownie złotych: ………………….…………………………………..………………………..…………………….…) |
| VAT | stawka Vat ……………… kwota VAT………………………  |
| (słownie złotych: ………………….…………………………………..………………………..…………………….…) |
| netto | ………….……………………………………………………. złotych |
| (słownie złotych: ………………….…………………………………..………………………..…………………….…) |
| **gwarancja i rękojmia** | **Udzielimy gwarancji na okres ……………………..……… miesięcy** od daty protokołu odbioru . Okres gwarancji równy jest okresowi rękojmi (minimum 24 miesiące). |
|

cena przedmiotu zamówienia składa się z następujących pozycji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| przedmiot zamówienia | cena jednostkowa netto [zł]\* | kalkulacja cenowa |
| ilość | wartość netto [zł]\* | Vat | wartość brutto [zł]\* |
| % | wartość [zł]\* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **krzesło / fotel** | **biurowy, obrotowy** |  | **48** | sztuk |   |   |  |  |
| **producent** |   |
| **biurowy, obrotowy, ze skóry naturalnej, licowej** |  | **5** | sztuk |   |   |  |  |
| **producent** |   |
| **obrotowy, ergonomiczno - rehabilitacyjny** |  | **4** | sztuki |   |   |  |  |
| **producent** |   |
| **Razem:** |   |   |   |

\* - z dokładnością do 2 miejsc po przecinku

1. Wykonawca oświadcza, że:
	1. posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie, uprawnienia i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu zamówienia oraz zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia przy zachowaniu należytej staranności,
	2. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
	3. zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń,
	4. spełnia obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe pozyskałem/łam, bezpośrednio lub pośrednio,
	5. oświadcza, że jest związany ofertą do terminu realizacji wykonania przedmiotu zamówienia;
	6. udzieli gwarancji na okres minimum 24 miesięcy, na przedmiot umowy;
	7. zaoferowana cena obejmuje wszystkie wymagania opisane w ogłoszeniu, ma charakter ryczałtowy i nie podlega rewaloryzacji lub negocjacji oraz zawiera w sobie wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu, ubezpieczenia oraz gwarancji itp.,
	8. oferuje termin realizacji zamówienia zgodny z wymaganiami Zamawiającego tj. **do 30 listopada 2020 r.,**
	9. zdobył konieczne i niezbędne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty,
	10. zapoznał się z istotnymi postanowieniami umowy zawartymi we wzorze i zobowiązuje się
	w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
3. parafowany szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
4. parafowany i podpisany wzór umowy
5. specyfikacje techniczne oferowanych produktów

…………….…….*,* dnia …………. …………………………………………

*(miejscowość)*  *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić