**FORMULARZ OFERTOWY**

**„Zakup przedmiotów zapewniających dostępność komunikacyjno-informacyjną Urzędu Miejskiego w Siedliszczu”**

**Zamawiający:**

Gmina Siedliszcze

ul. Szpitalna 15a

22-130 Siedliszcze

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy*  *albo imię i nazwisko* | *Siedziba albo miejsce zamieszkania*  *i adres Wykonawcy* |
| …………………………………………………………………  …………………………………………………………………... | …………………………………………………………………  …………………………………………………………………... |
| NIP: …………………………………………………………… | REGON:………………………………………………………. |
| *Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:* | |
| tel.: …………………………………………………………….. | e-mail: ……………………………………………………… |
| *Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:* | |
|  | |
| *Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:* | |
|  | |

Odpowiadając na zapytanie ofertowe GT.271.PP.DKI2.2023 z dnia 21 lipca 2023 r. na zakup przedmiotów zapewniających dostępność komunikacyjno-informacyjną Urzędu Miejskiego w Siedliszczu składam ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część I: Zakup lupy elektronicznej i powiększalnika cyfrowego**  *(lupa elektroniczna – 2 szt.; powiększalnik cyfrowy – 2 szt.)* | |
| **Cena netto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *……………………………………………………………………………………………………………………………… zł)* |
| **VAT** | **………………………………%** |
| **Cena brutto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *…………………………………………………………………………………………………………………….……… zł)* |
| **Część II: Zakup planu tyflograficznego**  *(1 komplet zawierający parter, I piętro, II piętro)* | |
| **Cena netto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *……………………………………………………………………………………………………………………………… zł)* |
| **VAT** | **………………………………%** |
| **Cena brutto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *…………………………………………………………………………………………………………………….……… zł)* |
| **Część III: Oznaczenie początku i końca biegu schodów**  *(taśma – 2 rolki; farba – 2 opakowania)* | |
| **Cena netto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *……………………………………………………………………………………………………………………………… zł)* |
| **VAT** | **………………………………%** |
| **Cena brutto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *…………………………………………………………………………………………………………………….……… zł)* |
| **Część IV: Zakup pętli indukcyjna dla niedosłyszących**  *(pętla indukcyjna – 1 szt.)* | |
| **Cena netto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *……………………………………………………………………………………………………………………………… zł)* |
| **VAT** | **………………………………%** |
| **Cena brutto:** | **………………………………………………………………………………………………… zł** |
| *(słownie:* | *…………………………………………………………………………………………………………………….……… zł)* |

**Oświadczam, że:**

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymagania techniczne określone w zapytaniu ofertowym;
2. Spełniam formalne warunki udziału w postępowaniu, określone przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym;
3. Posiadam wszystkie wymagane przepisami prawa uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;
4. Nie podlegam wykluczeniu z publicznych postępowań przetargowych realizowanych na rzecz podmiotów publicznych;
5. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym – Gminą Siedliszcze, ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze *(przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą polegające w szczególności na: a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli),*
6. Jestem związany/na złożoną ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert w niniejszym postępowaniem,

**Świadomy/ma odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję/my, iż dane zawarte w złożonej ofercie oraz wszystkich załączonych do niej dokumentach i oświadczeniach są zgodne z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | …………………………………………………… |
| Miejscowość, data | Podpis osoby upoważnionej do składania oferty |