

Zarząd Powiatu Sokólskiego
ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8
16-100 Sokółka**Formularz ofertowy**
do V części zamówienia po drugiej modyfikacji

Ja niżej podpisany

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz

.....

.....

NIP REGON

tel. fax

e- mail:

(Powyższy numer faksu i adres poczty elektronicznej posłużą do przekazywania informacji w postępowaniu przetargowym.)

składałam ofertę w przetargu nieograniczonym na dostawę wyposażenia placówki „Senior +” w Sokółce w ramach Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020 Edycja 2019, Moduł I „Utworzenie i/lub wyposażenie placówki „Senior+”

- 1) Oferuję realizację części V zamówienia za cenę ryczałtową..... brutto
-
- wg poniższej kalkulacji:

Lp.	Przedmiot zamówienia		Oferowany producent, model, typ, parametr*	Ilość [szt.]	Cena jedn. netto [zł]	VAT [%]	Cena jedn. brutto [zł]	Wartość brutto [zł]
1)	Drabinka gimnastyczna z okuciem			3				
2)	Mata gimnastyczna	wym. 10mx1m		5				
		wym. 12mx2m		5				
3)	Taśma rehabilitacyjna	opór średni		4				
		opór mocny		4				
		opór b.mocny		2				
4)	Rotor do ćwiczeń rąk i nóg			2				
5)	Orbitrek			1				
RAZEM								

*) należy podać takie dane, które pozwolą Zamawiającemu na bezbłędne ustalenie oferowanego produktu.

2) Zobowiązuję się udzielić na każdy przedmiot zamówienia z części V zamówienia gwarancji na okres miesięcy, którego początek liczony będzie od dnia podpisania protokołu odbioru.

3) Zobowiązuję się zrealizować dostawę części V zamówienia w terminie dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.

4) Oświadczam, że:

- cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia z uwzględnieniem postanowień zawartych w SIWZ,
- zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty,
- akceptuję wskazany w SIWZ termin związania złożoną ofertą,
- akceptuję bez zastrzeżeń umowę i w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- wybór naszej oferty **będzie prowadził* / nie będzie prowadził*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 2024; z 2018 r. poz. 1629, poz. 2174, poz. 2193, poz. 2215, poz. 2244, poz. 2354, poz. 2392 i poz. 2433 oraz z 2019 r. poz. 675, 1018, 1495, 1520, 1751 i 1818).

* **niepotrzebne skreślić**

W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u **Zamawiającego** obowiązku podatkowego – należy wskazać:

- nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

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

- ich wartości (netto) bez kwoty podatku:.....zł , ww. wartość netto podana została w wierszu nr 2 tabeli z pkt 1 niniejszego załącznika.

5) Poniżej określám, jaki zakres zamówienia zamierzám powierzyć podwykonawcom (należy wskazać część zamówienia i firmę podwykonawcy):

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

6) Tajemnica przedsiębiorstwa

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) zastrzegam, iż wymienione niżej dokumenty, dołączone do oferty, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 i poz. 1649) i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

.....
.....

.....
.....
Zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o
zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, ze względu na następujące
okoliczności

.....
.....
.....
.....
.....
7) Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) _____,
- 2) _____,
- 3) ...
- 4) ...

8) Podmiot, w imieniu którego składał niniejszą ofertę jest małym/średnim
przedsiębiorcą (zaznaczyć właściwe):

- ☐ - TAK
☐ - NIE

.....
*(Miejscowość, data, podpis i pieczęć imienna Wykonawcy
lub osoby upoważnionej przez Wykonawcę)*

9) Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych
w art. 13 lub art. 14 RODO.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14
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 pozyskałem w celu
ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych, niż bezpośrednio jego dotyczących lub
zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO
treści oświadczenia wykonawca nie składa (np. wpisując w miejsce kropek zwrot „nie dotyczy” lub przez jego
wykreślenie).*

.....
*(Miejscowość, data, podpis i pieczęć imienna
Wykonawcy lub osoby upoważnionej przez Wykonawcę)*

OR-IV.272.30.2019

<i>Pieczęć firmowa Wykonawcy</i>	Potwierdzenie spełniania wymagań technicznych
--------------------------------------	--

Uwaga!

Zamieszczone poniżej rysunki (widoki poglądowe) są tylko przykładowym rozwiązaniem danego produktu.

1. Drabinka gimnastyczna z okuciem

L.p.	Wyszczególnienie parametrów	Wymagania Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę <i>(wypełnia Wykonawca wpisując w pustych polach rzeczywiste parametry / rozwiązania / dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań, a w polach wypełnionych dokonuje odpowiedniego skreślenia)</i>
1)	Widok poglądowy 		
2)	Konstrukcja 100.00% drewno	wymagane	spełnia/nie spełnia**
3)	Boki wykonane z drewna sosnowego	wymagane	spełnia/nie spełnia**
4)	Szczeble wykonane ze sklejki liściastej równolegle warstwowej	wymagane	spełnia/nie spełnia**
5)	Wykończenie: lakierowane - lakier bezbarwny	wymagane	spełnia/nie spełnia**
6)	Śruby 100.00% stal	wymagane	spełnia/nie spełnia**

7)	Drabinki skręcane na konfirmaty, nie klejone	wymagane	spełnia/nie spełnia**
8)	W bokach drabinki otwory na szczeble o głębokości 16mm	wymagane	spełnia/nie spełnia**
9)	Maksymalna waga użytkownika: 120kg	wymagane	spełnia/nie spełnia**
10)	Wymiary:		
	wysokość: 250 cm	wymagane	spełnia/nie spełnia**
	Szerokość: 90 cm	wymagane	spełnia/nie spełnia**
11)	Przekrój szczebla: owalny	wymagane	spełnia/nie spełnia**
12)	W zestawie:		
	elementy umożliwiające przymocowanie do ściany	wymagane	spełnia/nie spełnia**
	okucie do zamocowania przy podłodze	wymagane	spełnia/nie spełnia**
	wsporniki mocujące do łączenia drabinek ze sobą	wymagane	spełnia/nie spełnia**
13)	Rozstaw szczebli co 14cm	wymagane	spełnia/nie spełnia**
14)	Dostawa drabinek gimnastycznych do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego w placówce „Senior+” w Sokółce, ul. Lelewela 1C, 16-100 Sokółka, na koszt i ryzyko Wykonawcy	wymagane	spełnia/nie spełnia**
15)	Montaż drabinek gimnastycznych w miejscu i pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego, na koszt i ryzyko Wykonawcy	wymagane	spełnia/nie spełnia**
16)	Drabinki gimnastyczne muszą być fabrycznie nowe i nieużywane, bez wad fizycznych i prawnych pochodzić z bieżącej produkcji, posiadać stosowne certyfikaty, atesty i raporty dopuszczające do sprzedaży i użytkowania na terenie RP	wymagane	spełnia/nie spełnia**

2. Mata gimnastyczna

L.p.	Wyszczególnienie parametrów	Wymagania Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę (wypełnia Wykonawca wpisując w pustych polach rzeczywiste parametry / rozwiązania / dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań, a w polach wypełnionych dokonuje odpowiedniego skreślenia)
1)	Widok poglądowy 		

2)	5 szt. mat o wymiarach: dł. 10m x szer. 1m (tolerancja wymiarów +/- 2 cm)	oferowany parametr	
3)	5 szt. mat o wymiarach: dł. 12m x szer. 2m (tolerancja wymiarów +/- 20mm)	oferowany parametr	
4)	Grubość: 20mm +/- 5mm	oferowany parametr	
5)	Dodatki: rzep łączeniowy w kolorze maty do każdej z 10 mat	wymagane	spełnia/nie spełnia**
6)	Kolor do uzgodnienia z Zamawiającym przed realizacją zamówienia	wymagane	spełnia/nie spełnia**
7)	Dostawa mat gimnastycznych do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego w placówce „Senior+” w Sokółce, ul. Lelewela 1C, 16-100 Sokółka, na koszt i ryzyko Wykonawcy	wymagane	spełnia/nie spełnia**
8)	Maty gimnastyczne muszą być fabrycznie nowe i nieużywane, pochodzić z bieżącej produkcji, posiadać stosowne certyfikaty, atesty i raporty dopuszczające do sprzedaży i użytkowania na terenie RP	wymagane	spełnia/nie spełnia**
9)	W niniejszym Zamawiający preferuje w.w maty, jednakowoż Wykonawcy, którzy złożyli w swej ofercie maty o niniejszych parametrach nie będą dyskredytowani z postępowania.		
10)	Długość: od 110 cm do 120 cm tolerancja +/- 10 cm.	wymagane	spełnia/nie spełnia**
11)	Szerokość: od 50 cm. do 60 cm. tolerancja +/- 10 cm.	wymagane	spełnia/nie spełnia**
12)	Grubość: od 7 cm. do 9 cm tolerancja +/- 2 cm.	wymagane	spełnia/nie spełnia**

3. Taśma rehabilitacyjna

L.p.	Wyszczególnienie parametrów	Wymagania Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę <i>(wypełnia Wykonawca wpisując w pustych polach rzeczywiste parametry / rozwiązania / dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań, a w polach wypełnionych dokonuje odpowiedniego skreślenia)</i>
1)	Widok poglądowy		

			
2)	Taśmy o trzech poziomach oporu:	wymagane	spełnia/nie spełnia**
	opór średni – 4 szt.	wymagane	spełnia/nie spełnia**
	opór mocny – 4 szt.	wymagane	spełnia/nie spełnia**
	opór bardzo mocny – 2 szt.	wymagane	spełnia/nie spełnia**
3)	Jednakowy kolor taśm o oporze średnim – kolor różniący się od koloru taśm o oporze mocnym i bardzo mocnym	wymagane	spełnia/nie spełnia**
4)	Jednakowy kolor taśm o oporze mocnym – kolor różniący się od koloru taśm o oporze średnim i bardzo mocnym	wymagane	spełnia/nie spełnia**
5)	Jednakowy kolor taśm o oporze bardzo mocnym – kolor różniący się od koloru taśm o oporze mocnym i średnim	wymagane	spełnia/nie spełnia**
6)	Szerokość 15 cm	wymagane	spełnia/nie spełnia**
7)	Długość 250 cm	wymagane	spełnia/nie spełnia**
8)	Taśmy wykonane z naturalnego lateksu	wymagane	spełnia/nie spełnia**
9)	Zabezpieczenie pudrem	wymagane	spełnia/nie spełnia**
10)	Dostawa taśm rehabilitacyjnych do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego w placówce „Senior+” w Sokółce, ul. Lelewela 1C, 16-100 Sokółka, na koszt i ryzyko Wykonawcy	wymagane	spełnia/nie spełnia**
11)	Taśmy rehabilitacyjne muszą być fabrycznie nowe i nieużywane, pochodzić z bieżącej produkcji, posiadać stosowne certyfikaty, atesty i raporty dopuszczające do sprzedaży i użytkowania na terenie RP	wymagane	spełnia/nie spełnia**

4. Rotor do ćwiczeń rąk i nóg

L.p.	Wyszczególnienie parametrów	Wymagania Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę (wypełnia Wykonawca wpisując w pustych polach rzeczywiste parametry / rozwiązania / dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań, a w polach wypełnionych dokonuje odpowiedniego skreślenia)
1)	Widok poglądowy	wymagane	spełnia/nie spełnia**

			
2)	Rama: stalowa lakierowana proszkowo	wymagane	spełnia/nie spełnia**
3)	Pedały rotora wykonane z nylonu	wymagane	spełnia/nie spełnia**
4)	Wymiary: 36 x 50 x 24cm (tolerancja wymiarów +/- 3cm)	oferowany parametr	
5)	Maksymalne całkowite obciążenie: 100kg	wymagane	spełnia/nie spełnia**
6)	Stopki antypoślizgowe ABS	wymagane	spełnia/nie spełnia**
7)	Gumowe opaski na stopy	wymagane	spełnia/nie spełnia**
8)	Dostawa rotorów do ćwiczeń do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego w placówce „Senior+” w Sokółce, ul. Lelewela 1C, 16-100 Sokółka, na koszt i ryzyko Wykonawcy	wymagane	spełnia/nie spełnia**
9)	Montaż rotorów do ćwiczeń, jeżeli Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia, który nie będzie gotowy do używania. Montaż na koszt i ryzyko Wykonawcy.	wymagane	spełnia/nie spełnia**
10)	Rotory do ćwiczeń muszą być fabrycznie nowe i nieużywane, pochodzić z bieżącej produkcji, posiadać stosowne certyfikaty, atesty i raporty dopuszczające do sprzedaży i użytkowania na terenie RP	wymagane	spełnia/nie spełnia**

5. Orbitrek

L.p.	Wyszczególnienie parametrów	Wymagania Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę (wypełnia Wykonawca wpisując w pustych polach rzeczywiste parametry / rozwiązania / dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań, a w polach wypełnionych dokonuje odpowiedniego skreślenia)
1)	Opór: magnetyczny	wymagane	spełnia/nie spełnia**
2)	Obciążenie: 8 stopni	wymagane	spełnia/nie spełnia**

3)	Koło zamachowe: 7 kg – 9 kg	oferowany parametr	
4)	Wyposażony w wyświetlacz, zasilany baterią	wymagane	spełnia/nie spełnia**
5)	Funkcje wyświetlacza:		
	ilość obrotów na minutę	wymagane	spełnia/nie spełnia**
	czas trwania treningu	wymagane	spełnia/nie spełnia**
	szacunkową liczbę spalonych kalorii	wymagane	spełnia/nie spełnia**
	dystans	wymagane	spełnia/nie spełnia**
	prędkość	wymagane	spełnia/nie spełnia**
6)	pomiar pulsu, sensory dotykowe	wymagane	spełnia/nie spełnia**
7)	Rolki transportowe	wymagane	spełnia/nie spełnia**
8)	Miejsce na urządzenie mobilne	wymagane	spełnia/nie spełnia**
9)	Max. waga użytkownika: 130 kg	wymagane	spełnia/nie spełnia**
10)	Podstawy antypoślizgowe	wymagane	spełnia/nie spełnia**
11)	Uchwyt na bidon	wymagane	spełnia/nie spełnia**
12)	Instrukcja obsługi w języku polskim	wymagane	spełnia/nie spełnia**
13)	Dostawa orbitreka do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego w placówce „Senior+” w Sokółce, ul. Lelewela 1C, 16-100 Sokółka, na koszt i ryzyko Wykonawcy	wymagane	spełnia/nie spełnia**
14)	Montaż orbitreka jeżeli Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia, który nie będzie gotowy do używania. Montaż na koszt i ryzyko Wykonawcy	wymagane	spełnia/nie spełnia**
15)	Orbitrek musi być fabrycznie nowy i nieużywany, pochodzić z bieżącej produkcji, posiadać stosowne certyfikaty, atesty i raporty dopuszczające do sprzedaży i użytkowania na terenie RP	wymagane	spełnia/nie spełnia**

** niepotrzebne skreślić

.....

*(Podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub
osoby upoważnionej przez Wykonawcę)*