

Załącznik nr 2  
do zapytania o cenę nr DDPS/01/2021

**FORMULARZ OFERTOWY**  
*do części nr 1 zapytania o cenę*

*Nazwa zapytania o cenę:*

**Dostawa wyposażenia Dziennego Domu Pobytu Seniora w Unisławiu w ramach projektu pn.:  
„Dzienny Dom Pobytu Seniora w Unisławiu ”**

**Część nr 1 zapytania o cenę: „Dostawa mebli, artykułów gospodarstwa domowego oraz  
sprzętów radiowo-telewizyjnych stanowiących wyposażenie Dziennego Domu Pobytu  
Seniora w Unisławiu”**

**Dane Zamawiającego**

Stowarzyszenie „Na Rzecz Rozwoju Gminy Unisław”

ul. Parkowa 22, 86-260 Unisław

NIP: 875-15-55-613

Nr tel: 609 443095

Adres e-mail: [rozwoj-unislaw@wp.pl](mailto:rozwoj-unislaw@wp.pl)

**Dane Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

NIP: .....

Tel.: .....

e-mail: .....

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę:

.....

Odpowiadając na *Zapytanie o cenę*, którego przedmiotem jest dostawa wyposażenia Dziennego Domu Pobytu Seniora w ramach Projektu pn.: „Dzienny Dom Pobytu Seniora w Unisławiu”- **nr projektu RPKP.09.03.02-04-0086/20** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, **Oś priorytetowa - 09** Solidarne społeczeństwo, **Działanie - 09.03** Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, **Poddziałanie - 09.03.22** Rozwój usług społecznych składam/my niniejszą ofertę.



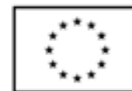
Oferuję/emy wykonanie części nr 1 zamówienia pn.: „Dostawa mebli, artykułów gospodarstwa domowego oraz sprzętów radiowo-telewizyjnych stanowiących wyposażenie Dziennego Domu Pobytu Seniora w Unisławiu” zgodnie z wymogami Zamawiającego

za cenę brutto:..... złotych

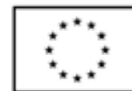
(słownie złotych: .....)

zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp.	Nazwa produktu	Ilość	Nazwa producenta oraz symbol /kod /model produktu	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	2	3	4	5	6 = 3x5
1.	Kanapa 3-osobowa	2 szt.			
2.	Fotel	2 szt.			
3.	Stół rozkładany do min. 240cm	4 szt.			
4.	Krzesło z podłokietnikiem	36 szt.			
5.	Krzesło bez podłokietnika	2 szt.			
6.	Kredens	1 szt.			
7.	Szafka pod TV	1 szt.			
8.	Roleta wewnętrzna	6 szt.			
9.	Stół okrągły, rozkładany	1 szt.			
10.	Regał	2 szt.			



11.	Szafki metalowe	4 szt.			
12.	Zestaw mebli kuchennych	1 zestaw			
13.	Regał na sprzęt rehabilitacyjny	1 szt.			
14.	Biurko dla rehabilitanta	1 szt.			
15.	Koc	5 szt.			
16.	Poduszka i poszewka w zestawie	5 kpl.			
17.	Lodówka z wolnostojącą	1 szt.			
18.	Kuchenka elektryczna z piekarnikiem	1 szt.			
19.	Czajnik elektryczny	2 szt.			
20.	Telewizor	1 szt.			
21.	Radioodtwarzacz	1 szt.			
22.	Kubek	16 szt.			
23.	Filizanka i spodek do kawy	16 szt.			
24.	Talerz nr 1	16 szt.			
25.	Talerz nr 2	16 szt.			
26.	Sztućce	4 kpl.			
27.	Półmisek	6 szt.			
28.	Miska	16 szt.			



29.	Szklanki do napoju	6 kpl.			
30.	Dzbanek	6 szt.			
31.	Misa metalowa z pokrywką	4 szt.			
32.	Kosz na śmieci	2 szt.			
33.	Garnek z pokrywą	2 szt.			
34.	Wózek transportowy	1szt.			
35.	Pojemnik termoizolacyjny ładowany od góry	1 szt.			
36.	Pojemnik gastronomiczny GN nr 1	1 szt.			
37.	Pojemnik gastronomiczny GN nr 2	1 szt.			
<b>Razem poz. 1-37</b>		<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	

Oświadczam/y, że:

- 1) przedmiot zamówienia wykonam/y w terminie do dnia 26 marca 2021 r.;
- 2) na przedmiot zamówienia udzielię/my .....<sup>1</sup> **miesiący** gwarancji jakości licząc od dnia odbioru przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że (zaznaczyć właściwe):

- jestem/jesteśmy Podmiotem Ekonomii Społecznej,  
 nie jestem/nie jesteśmy Podmiotem Ekonomii Społecznej

w rozumieniu *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.*

Ponadto oświadczam/y, że:

- 1) w cenie oferty brutto zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w *Zapytaniu o cenę*, w tym koszty transportu, ubezpieczenia na czas transportu, montażu w miejscu dostawy (jeżeli dotyczy), koszty realizacji

<sup>1</sup> Minimalny okres gwarancji wynosi 12 miesięcy

- postanowień gwarancyjnych, naprawy lub wymiany reklamowanego wyposażenia, jak i wszelkie inne składki, opłaty oraz podatki, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia;
- 2) zobowiązuję/emy się zrealizować zamówienie z należytą starannością, zgodnie z wymaganiami zawartymi w *Zapytaniu o cenę*;
  - 3) zapoznałem/liśmy się z *Zapytaniem o cenę*, nie wnoszę/wnosimy zastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty;
  - 4) uważam/y się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem);
  - 5) w przypadku wyboru naszej/mojej oferty zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych kartach.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....

.....  
(miejsowość i data)

..... (pieczęć Wykonawcy)	..... (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)
------------------------------	---



Załącznik nr 3  
do zapytania o cenę nr DDPS/01/2021

**FORMULARZ OFERTOWY**  
*do części nr 2 zapytania o cenę*

*Nazwa zapytania o cenę:*

**Dostawa wyposażenia Dziennego Domu Pobytu Seniora w Unisławiu w ramach projektu pn.:  
„Dzienny Dom Pobytu Seniora w Unisławiu**

**Część nr 2 zapytania o cenę: „Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego stanowiącego wyposażenie  
sali rehabilitacyjnej w Dziennym Domu Pobytu Seniora w Unisławiu”**

**Dane Zamawiającego**

Stowarzyszenie „Na Rzecz Rozwoju Gminy Unisław”

ul. Parkowa 22, 86-260 Unisław

NIP: 875-15-55-613

Nr tel: 609 443095

Adres e-mail: [rozwoj-unislaw@wp.pl](mailto:rozwoj-unislaw@wp.pl)

**Dane Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres: .....

NIP: .....

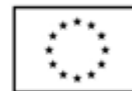
Tel.: .....

e-mail: .....

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę:

.....

Odpowiadając na *Zapytanie o cenę*, którego przedmiotem jest dostawa wyposażenia Dziennego Domu Pobytu Seniora w ramach Projektu pn.: „Dzienny Dom Pobytu Seniora w Unisławiu”- **nr projektu RPKP.09.03.02-04-0086/20** współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, **Oś priorytetowa - 09** Solidarne społeczeństwo, **Działanie - 09.03** Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, **Poddziałanie - 09.03.22** Rozwój usług społecznych składam/my niniejszą ofertę.



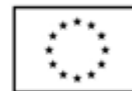
Oferuję/emy wykonanie części nr 2 zamówienia pn.: „Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego stanowiącego wyposażenie sali rehabilitacyjnej w Dziennym Domu Pobytu Seniora w Unisławiu” zgodnie z wymogami Zamawiającego

za cenę brutto:..... złotych

(słownie złotych: .....)

zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp.	Nazwa produktu	Ilość	Nazwa producenta oraz symbol /kod /model produktu	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	2	3	4	5	6 = 3x5
1.	Łóżko do masażu	1 szt.			
2.	Tablica do ćwiczeń manualnych rąk z oporem	1 szt.			
3.	Rotor do ćwiczeń kończyn górnych	1 szt.			
4.	Drabinka gimnastyczna	1 szt.			
5.	Rotor wolnostojący do ćwiczeń rąk i nóg	1 szt.			
6.	Dysk sensoryczny	2 szt.			
7.	Walek rehabilitacyjny 25/60	1 szt.			
8.	Półwalek 60/30/18	1 szt.			
9.	Taśmy elastyczne rehabilitacyjne	4 szt.			
10.	Drewniany masażer do stóp	2 szt.			



11.	Rower treningowy z pozycji siedzącej	1 szt.			
12.	Zestaw do udzielania pierwszej pomocy lekarskiej (apteczka)	1 zestaw			
13.	Ciśnieniomierz zegarowy ze stetoskopem	1 kpl.			
14.	Termometr bezdotykowy	1 szt.			
<b>Razem poz. 1-14</b>		<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	

Oświadczam/y, że:

- 1) przedmiot zamówienia wykonam/y w terminie do dnia 26 marca 2021 r.;
- 2) na przedmiot zamówienia udzielię/my .....<sup>2</sup> **miesiący** gwarancji jakości licząc od dnia odbioru przedmiotu zamówienia.

Oświadczam/y, że (zaznaczyć właściwe):

- jestem/jesteśmy Podmiotem Ekonomii Społecznej,
- nie jestem/nie jesteśmy Podmiotem Ekonomii Społecznej
- w rozumieniu *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.*

Ponadto oświadczam/y, że:

- 1) w cenie oferty brutto zostały zawarte wszystkie koszty wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w *Zapytaniu o cenę*, w tym koszty transportu, ubezpieczenia na czas transportu, montażu w miejscu dostawy (jeżeli dotyczy), koszty realizacji postanowień gwarancyjnych, naprawy lub wymiany reklamowanego wyposażenia, jak i wszelkie inne składki, opłaty oraz podatki, które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia;
- 2) zobowiązuję/emy się zrealizować zamówienie z należytą starannością, zgodnie z wymaganiami zawartymi w *Zapytaniu o cenę*;

<sup>2</sup> Minimalny okres gwarancji wynosi 12 miesięcy



- 3) zapoznałem/liśmy się z *Zapytaniem o cenę*, nie wnoszę/wnosimy zastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty;
- 4) uważam/y się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem);
- 5) w przypadku wyboru naszej/mojej oferty zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych kartach.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) .....
- 2) .....

.....  
(miejscowość i data)

..... (pieczęć Wykonawcy)	..... (podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)
------------------------------	---