Załącznik nr 1 Wzór formularza oferty.

Nazwa Oferenta:

Dane kontaktowe

* adres mailowy:
* nr telefonu:

 **OFERTA**

 **z dnia**

 **dla Wyższej Szkoły Zarządzania Ochroną Pracy w Katowicach**

1. Oferuję realizację dostawy zestawu, składającego się z fantomu i defibrylatora ćwiczebnego, zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu z dnia 9 lutego 2019 r., za wskazaną poniżej cenę brutto, z uwzględnieniem dodatkowych warunków realizacji dostawy.

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Dostawa fantomu i defibrylatora ćwiczebnego o funkcjonalnościach wskazanych w zapytaniu ofertowym |

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium oceny oferty | Opis spełnienia kryterium przez Oferenta |
| Cena brutto ze wszystkimi niezbędnymi obciążeniami publicznoprawnymi, wynikającymi z polskiego prawodawstwa oraz kosztami niezbędnymi do realizacji dostawy | cena brutto fantomu = 0,00 złcena brutto defibrylatora ćwiczebnego = 0,00 złcena brutto łącznie = 0,00 złsłownie: zero złotych 00/100 |
| Gwarancja prawidłowego działania fantomu i defibrylatora ćwiczebnego, minimum 12 miesięcy | Udzielam gwarancji prawidłowego działania fantomu i defibrylatora ćwiczebnego przez okres … miesięcy. |
| Reakcja serwisowa do 48 h, w razie nieprawidłowego działania fantomu lub defibrylatora ćwiczebnego | Wpisać odpowiedni wariant:Zapewniam reakcję serwisową do 48 h, w razie nieprawidłowego działania fantomu lub defibrylatora ćwiczebnego.Nie zapewniam reakcji serwisowej do 48 h, w razie nieprawidłowego działania fantomu lub defibrylatora ćwiczebnego. |
| Autoryzowany serwis fantomu i defibrylatora ćwiczebnego w Polsce | Wpisać odpowiedni wariant:Zapewniam autoryzowany serwis fantomu i defibrylatora ćwiczebnego w Polsce.Nie zapewniam autoryzowanego serwisu fantomu i defibrylatora ćwiczebnego w Polsce. |
| Udostępnienie fantomu lub defibrylatora ćwiczebnego zastępczego na czas naprawy dostarczonego fantomu lub defibrylatora ćwiczebnego | Wpisać odpowiedni wariant:Zapewniam udostępnienie fantomu lub defibrylatora ćwiczebnego zastępczego na czas naprawy dostarczonego fantomu lub defibrylatora ćwiczebnego.Nie zapewniam udostępnienia fantomu lub defibrylatora ćwiczebnego zastępczego na czas naprawy dostarczonego fantomu lub defibrylatora ćwiczebnego. |
| Referencje dla realizacji zamówień na fantomy i/lub defibrylatory o wartości powyżej 30 tys. zł brutto | Wpisać odpowiedni wariant:Przedstawiam ….. referencji dla realizacji zamówień na fantomy i/lub defibrylatory, stanowiących załącznik do oferty.Nie przedstawiam referencji dla realizacji zamówień na fantomy i/lub defibrylatory. |

---------------------------------

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)

2. Przystępując do ubiegania się o udzielenie zamówienia oświadczam, że Dostawca (Oferent) nie jest powiązany z Zamawiającym (beneficjentem projektu) osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Dostawcy a Dostawcą (Oferentem), 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 z którąkolwiek osobą upoważnioną do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Dostawcy.

---------------------------------

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)

3. Zapoznałem się z treścią zaproszenia do złożenia oferty, oraz przyjmuję bez zastrzeżeń wymagania w nim zawarte.

Uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.

---------------------------------

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)

4. Do oferty załączam dodatkowe dokumenty (opcjonalnie):

---------------------------------

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)