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 zł  cena brutto defibrylatora ćwiczebnego = 0,00 zł  cena brutto łącznie = 0,00 zł  słownie: 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)