|  |
| --- |
| Załącznik nr 1 do SWZ  Nazwa Wykonawcy  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  Adres siedziby …………………………………………………………………………………………  Adres do korespondencji ……………………………………………………………………................  tel. - …………………........................... E-mail: ………………………………………………………  NIP: ……………………………………… REGON: ………………………………………………… |

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na

**WYKONANIE, DOSTAWĘ I MONTAŻ MEBLI SZKOLNYCH I ADMINISTRACYJNO-BIUROWYCH**

**składam ofertę** i oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia objętego niniejszym postępowaniem, zgodnie z wymogami określonymi w postępowaniu za kwotę brutto **…………………** zł (słownie: **………...………….………………………………….** zł) w tym:

1. **Część I - wykonanie na wymiar, dostawa i montaż mebli z płyty meblowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Pomieszczenie** | **Nazwa mebla** | **Ilość sztuk** | **Okres gwarancji**  **(miesiące)** *udzielona na całą część* | **Cena netto** | **Podatek**  **VAT (stawka %)** | **Cena brutto** | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 1 | Pomieszczenie nr 1/1 (pracownia higienistki stomatologicznej) | Biurko | 1 |  |  |  |  | |
| 2 | Pomieszczenie nr 1/2 (pracownia technika farmaceutycznego) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| 3 | Pomieszczenie nr 1/5 (pracownia masażu I) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| Ciąg meblowy | 1 |  |  |  | |
| Szafa na cokole | 3 |  |  |  | |
| Nadstawka do szafy | 3 |  |  |  | |
| 4 | Pomieszczenie nr 1/7 (pracownia opieki medycznej I) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| Szafa na cokole | 2 |  |  |  | |
| Nadstawka do szafy | 2 |  |  |  | |
| 5 | Pomieszczenie nr 1/8 (pracownia opieki medycznej II) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| Ciąg meblowy | 1 |  |  |  | |
| 6 | Pomieszczenie nr 1/9 (pracownia elektroradiologiczna) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| Szafa na cokole | 3 |  |  |  | |
| Nadstawka do szafy | 3 |  |  |  | |
| 7 | Pomieszczenie nr 1/15A (magazyn pracowni terapeuty zajęciowego) | Ciąg meblowy | 1 |  |  |  | |
| Szafa na cokole | 2 |  |  |  | |
| 8 | Pomieszczenie nr 1/16 (pracownia terapeuty zajęciowego) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| Aneks kuchenny | 1 |  |  |  | |
| Regał na cokole | 2 |  |  |  | |
| Stół z blatem | 3 |  |  |  | |
| 9 | Pomieszczenie nr 1/17 (pracownia kosmetyczna I) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| 10 | Pomieszczenie nr 1/18 (pracownia podologiczna) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| Ciąg meblowy | 1 |  |  |  | |
| 11 | Pomieszczenie nr 1/20 (pracownia masażu 2) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| 12 | Pomieszczenie nr 1/24 (pracownia informatyczna) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| Szafa na cokole zamykana na klucz | 2 |  |  |  | |
| Nadstawka do szafy | 2 |  |  |  | |
| 13 | Pomieszczenie nr 1/27 (Pracownia anatomii i pierwszej pomocy) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| Szafa na cokole | 2 |  |  |  | |
| 14 | Pomieszczenie nr 1/28 (składnica akt) | Regał na segregatory | 21 |  |  |  | |
| 15 | Pomieszczenie nr 1/29 (biblioteka) | Biurko narożne z blatem i nadstawką | 1 |  |  |  | |
| Kontenerek z szufladami zamykanymi na klucz | 1 |  |  |  | |
| 16 | Pomieszczenie nr 2/8 (pracownia kosmetyczna II) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| 17 | Pomieszczenie nr 2/9 (aula) | Biurko | 2 |  |  |  | |
| 18 | Pomieszczenie nr 2/15 (szatnia męska) | Szafka z potrójnymi wieszakami i siedziskiem | 8 |  |  |  | |
| 19 | Pomieszczenie nr 2/19 (szatnia damska) | Szafka z potrójnymi wieszakami i siedziskiem | 8 |  |  |  |  | |
| 20 | Pomieszczenie nr 2/21 (magazyn Sali gimnastycznej) | Szafka na sprzęt sportowy | 6 |  |  |  | |
| Regał na sprzęt sportowy | 6 |  |  |  | |
| 21 | Pomieszczenie nr 2/1 (pokój nauczycielski) | Aneks kuchenny | 1 |  |  |  | |
| Stół | 5 |  |  |  | |
| 22 | Pomieszczenie nr 2/3 (kierownik gospodarczy) | Biurko | 1 |  |  |  | |
| Kontenerek z szufladami zamykanymi na klucz | 1 |  |  |  | |
| Kontenerek z drzwiczkami zamykanymi na klucz | 1 |  |  |  | |
| Szafka na cokole | 1 |  |  |  | |
| 23 | Pomieszczenie nr 2/3a (doradca zawodowy) | Szafa | 1 |  |  |  | |
| Szafka na cokole | 1 |  |  |  | |
| 24 | Pomieszczenie nr 2/4 (gabinet wicedyrektora) | Biurko | 2 |  |  |  | |
| Szafa biurowa na cokole | 2 |  |  |  | |
| Kontenerek z szufladami zamykanymi na klucz | 2 |  |  |  | |
| 25 | Pomieszczenie nr 2/5 (sekretariat) | Szafa biurowa na cokole | 2 |  |  |  | |
| Szafka biurowa na cokole z szufladami typu tandem | 1 |  |  |  | |
| Szafka na cokole | 1 |  |  |  | |
| Szafki na cokole pod biurko | 3 |  |  |  | |
| Biurko narożne z blatem 18 mm i z nadstawką | 1 |  |  |  | |
| Szafa biurowo-ubraniowa na cokole | 1 |  |  |  | |
| Szafa biurowa na cokole | 1 |  |  |  | |
| Siedzisko pod panele tapicerowane na cokole | 2 |  |  |  | |
| Panele tapicerowane | 8 |  |  |  | |
| 26 | Pomieszczenie nr 2/6 (gabinet dyrektora) | Komoda na cokole z szufladami | 3 |  |  |  | |
| Szafka na cokole | 1 |  |  |  |  | |
| Witryna na cokole | 1 |  |  |  |  | |
| Biurko | 1 |  |  |  |  | |
| Szafa biurowo-ubraniowa na cokole | 1 |  |  |  |  | |
| Stół | 1 |  |  |  |  | |
| Stół niski | 1 |  |  |  |  | |
|  | Razem brutto | | | | | | |  | |

1. **Część II – dostawa ławek i krzeseł**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa sprzętu** | **Nazwa producenta, marka, typ, model urządzenia** | **Ilość sztuk** | **Okres gwarancji**  **(miesiące)** *udzielona na całą część* | **Cena netto** | **Podatek**  **VAT (stawka%)** | **Cena brutto** | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 1 | Ławka szkolna niebieski |  | 135 |  |  |  |  | |
| 2 | Ławka szkolna pomarańcz |  | 15 |  |  |  | |
| 3 | Ławka szkolna zielony |  | 15 |  |  |  | |
| 4 | Krzesło niebieski |  | 150 |  |  |  | |
| 5 | Krzesło pomarańcz |  | 15 |  |  |  | |
| 6 | Krzesło zielony |  | 15 |  |  |  | |
| 7 | Krzesło tapicerowane |  | 30 |  |  |  | |
|  | Razem brutto | | | | | | |  | |

1. **Część III – dostawa szafek metalowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa sprzętu** | **Nazwa producenta, marka, typ, model urządzenia** | **Ilość sztuk** | **Okres gwarancji**  **(miesiące)** *udzielona na całą część* | **Cena netto** | **Podatek**  **VAT (stawka%)** | **Cena brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Szafki metalowe |  | 2 |  |  |  |  |
|  | Razem brutto | | | | | |  |

Szczegółowy opis oferowanego sprzętu zawiera załącznik do niniejszej oferty – sporządzony wg wzoru stanowiącego zał. Nr 3 do SWZ

1. Oświadczam, iż gwarantuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do 31.07.2024r.
2. Oświadczam, że akceptuję termin zapłaty wynagrodzenia wskazany w ogłoszeniu i zagwarantuję wykonanie całości przedmiotu zamówienia przy założeniu, że zapłata wynagrodzenia dokonana będzie na podstawie faktur / rachunków wystawionych po podpisaniu protokołów odbioru zrealizowanego bez usterek i wad zrealizowanej przedmiotu zamówienia płatna w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy tam wskazany w terminie do 30 dni od dnia jej doręczenia Zamawiającemu.
3. Oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
4. Akceptuję projekt umowy i w sytuacji wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu.
6. Informacje stanowiące tajemnicę Wykonawcy znajdują się na następujących stronach oferty:……………………………………………………………………………., do których tylko Zamawiający ma możliwość wglądu.

………………………………………………………

podpis osoby upoważnionej

1. Wykonawca oświadcza, że jest:

mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)\*;

małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)\*;

średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)\*;

innym niż ww.\*

1. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. ………………………………………       2. ………………………………………       3. ……………………………………… | * + - 1. ………………………………………       2. ………………………………………       3. ……………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………  miejscowość data | ………………………………………………………  podpis osoby upoważnionej |

\* zaznaczyć właściwe.