|  |
| --- |
| 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 **Zakup, dostawa i montaż wyposażenia pracowni do kształcenia na kierunku podolog**

**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 – dostawa i montaż mebli oraz dostawa narzędzi podologicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | Zestaw szafek z blatami roboczymi i szufladami |  | 1 |  |  |  |  | |
| 2 | Elektryczny fotel podologiczny |  | 5 |  |  |  | |
| 3 | Asystor podologiczny |  | 5 |  |  |  | |
| 4 | Frezarka podologiczna z odciągiem pyłu |  | 5 |  |  |  | |
| 5 | Zestaw frezów podologicznych |  | 10 |  |  |  | |
| 6 | Zestaw nośników gumowych i kapturków |  | 10 |  |  |  | |
| 7 | Lampa UV/LED |  | 5 |  |  |  | |
| 8 | Wanienka do stóp |  | 5 |  |  |  | |
| 9 | Parafiniarka |  | 2 |  |  |  | |
| 10 | Zestaw narzędzi do zakładania klamer ortonyksyjnych |  | 5 |  |  |  | |
| 11 | Zestaw narzędzi podologicznych |  | 10 |  |  |  | |
| 12 | Zestaw do rekonstrukcji paznokci |  | 5 |  |  |  | |
| 13 | Lusterko do samokontroli stóp |  | 3 |  |  |  | |
| 14 | Zestaw pilników do paznokci |  | 1 |  |  |  | |
| 15 | Zestaw szablonów do pomiaru stóp |  | 1 |  |  |  | |
| 16 | Uchwyt/pudełko do zdejmowania ostrzy |  | 5 |  |  |  | |
| 17 | Pojemnik na zużyte skalpele i dłuta |  | 5 |  |  |  | |
| 18 | Zestaw do oceny neuropatii |  | 5 |  |  |  | |
|  | Razem brutto | | | | | | |  | |

1. **Część II – dostawa urządzeń podologicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | Lampa Wood’a |  | 3 |  |  |  |  | |
| 2 | Dermatoskop |  | 3 |  |  |  |  | |
| 3 | Plantokonturograf |  | 3 |  |  |  |  | |
| 4 | Pedobarograf |  | 1 |  |  |  |  | |
| 5 | Oświetlacz naczyniowy |  | 1 |  |  |  |  | |
| 6 | Podoskop |  | 1 |  |  |  |  | |
|  | Razem brutto | | | | | | |  | |

1. **Część IV – dostawa fantomów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | Fantom palucha z kompletem paznokci |  | 5 |  |  |  |  |
| 2 | Fantom stopy woskowo-żelowej mocowany do blatu |  | 5 |  |  |  |
|  | 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 31.03.2023r.

………………………………………………………

podpis osoby upoważnionej

1. 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.
2. Oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
3. 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.
4. Oświadczam, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w ogłoszeniu.
5. 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.