Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

 nr 4 z dnia 02.11.2023 r.

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa i adres Wykonawcy ..................................................................................

…………………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

  **Gmina Domaniów**

 **Domaniów 56, 55-216 Domaniów**

Nawiązując do postępowania prowadzonego w formie zaproszenia do składania ofert na: **„ Zakup i dostawa pomocy dydaktycznych w ramach Rządowego programu rozwijania infrastruktury oraz kompetencji nauczycieli i uczniów w zakresie technologii informacyjno-komunikacyjnych na la 2020 – 2024 – „Aktywna tablica”**  oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w przedmiotowym zaproszeniu za cenę:

**cena oferowana netto :……………………………..zł.**

**podatek VAT ………..% …………………………..zł. - „ -**

**cena oferowana brutto …………………………….zł. - „ -**

**Łączna wartość zamówienia - ………………………………. (brutto)**

słownie złotych:……………………………………………………………………………….

Kalkulacja::

***Zadanie I – Zakup pomocy dydaktycznych do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Domaniowie, ul. Sportowa 6, 55-216 Domaniów, tel. 71 301-77-31***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pomocy** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Program multimedialny. Cytanie SY-LA-BA-MI Pakiet I i II ekspert | pakiet | 1 |  |  |  |  |
| 2. | Program multimedialny „Koncentracja i pamięć” | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 3. | Program multimedialny „Rewalidacja 2 | pakiet | 1 |  |  |  |  |
| 4. | Program multimedialny ZSPE 4-8 | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 5. | Program multimedialny ZSPE 1-3 | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 6. | Monitor interaktywny | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 7. | Program mulimedialny – percepcja słuchowa i przetwarzanie słuchowe | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 8. | Książka – trening słuchu | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 9. | Gra – dźwięki z otoczenia | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 10. | Gra świat dźwięków + CD | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 11. | Program multimedialny – funkcje wzrokowe | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 12. | Zestaw – oprogramowanie MÓWIK 2.0 + tablet | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 13. | Program multimedialny ADHD | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 14. | Program multimedialny – problemy emocjonalne | zestaw | 1 |  |  |  |  |
| 15. | Program multimedialny „ Problemy wychowawcze – przemoc i agresja | pakiet | 1 |  |  |  |  |
| 16. | Gra „Escape Room” SPE 4-8 | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 17. | Gra „Escape Room” SPE 1-3 | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 18. | Laptop | szt. | 1 |  |  |  |  |

***Zadanie II – Zakup pomocy dydaktycznych do Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Wierzbnie, Wierzbno 84, 55-216 Domaniów, tel. 71 31-312-12***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa pomocy** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jed. netto.** | **VAT** | **Cena jed. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Program multimedialny. Pamięć i koncentracja | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 2. | Program multimedialny. Percepcja wzrokowo-słuchowa. Pakiet ekspert | pakiet | 1 |  |  |  |  |
| 3. | Program multimedialny „Czytanie ze zrozumieniem” | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 4. | Program multimedialny „Ortografia” | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 5. | Program multimedialny „Dysleksja” PRO | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 6. | Program multimedialny „ Dysleksja” Poziom 2 | pakiet | 1 |  |  |  |  |
| 7. | Program multimedialny „Czytanie SY-LA-BA-MI” Część I + II | pakiet | 1 |  |  |  |  |
| 8. | Program multimedialny „ Percepcja słuchowa” Pakiet ekspert | pakiet | 1 |  |  |  |  |
| 9. | Program multimedialny - dyskulia | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 10. | Program multimedialny – percepcja słuchowa i przetwarzanie słuchowe PRO | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 11. | Program multimedialny – Zajecia logopedyczne 1 i 2 | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 12. | Program multimedialny – rozwijanie kompetencji emocjonalno-społecznych | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 13. | Program multimedialny - Autyzm | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 14. | Program multimedialny – Spektrum autyzmu + Tablet | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 15. | Komputer przenośny – laptop | szt. | 1 |  |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

1. Wykonam zamówienie w terminie: **do dnia ……………………………………..r.**
2. Termin płatności: do 14 dniod dnia dostarczenia faktury.
3. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności niezbędnych do realizacji zamówienia, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
4. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w niniejszym zapytaniu ofertowym, i akceptuje je bez zastrzeżeń.
6. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Posiadam wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i znane są mi warunki postępowania. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym , nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
8. Termin związania ofertą 30 dni.
9. Nie posiadam/my powiązań osobowych lub kapitałowych Wykonawcy z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi w jego imieniu do zaciągania zobowiązań lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:
10. uczestniczenie w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
11. posiadanie, co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Gminę Domaniów,
12. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika,
13. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
14. Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zdefiniowanym niniejszym formularzem przez dyrektora Szkoły Podstawowej w Domaniowie.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

1. Załączam kopię dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia

- zaakceptowana umowa,

- zaakceptowana klauzula informacyjna,

- oświadczenie

.................................................................................

(data i czytelny podpis wykonawcy)