Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego

ZP.272.8.2023

………………………………… …………………..dnia ……….

(nazwa/pieczęć wykonawcy)

**Powiat Krasnostawski**

**ul. Sobieskiego 3**

**22 - 300 Krasnystaw**

## FORMULARZ OFERTY

Dane Wykonawcy/Wykonawców

**Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i składająca ofertę:** ........................................................................................................................................

**Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy**1(1Powielić tyle razy ile to potrzebne):

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

**Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**

.................................................................................................................................................... **kraj**.......................................................................

**NIP/PESEL**.................................................................................................................................

**REGON**......................................................................................................................................

**Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną   
z niniejszym postępowaniem:** e-mail ...................................................................................

**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**........................................................., tel..................................................................

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia: Dostawa krzesła ewakuacyjnego do budynku Starostwa Powiatowego w Krasnymstawie w ramach realizowanego projektu pn. „Dostępny samorząd – granty” zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym za cenę:

netto …………………… zł

obowiązujący podatek VAT w wysokości …….. % co stanowi ………………. zł

brutto …………………… zł

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

1. Krzesło ewakuacyjne spełnia kryteria określone w zapytaniu ofertowym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oferowane krzesło**  **Producent/Model** | **Kryteria/ Wymagania techniczno-użytkowe** | Spełnia/ Nie spełnia wymagania  **(Wpisać TAK/NIE)** |
| …………………….  …………………….  ……………………. | udźwig/ obciążenie: minimum 200 kg |  |
| możliwość obsługi krzesła przez jednego operatora |  |
| umożliwia zjazd po schodach |  |
| zagłówek z regulowaną wysokością |  |
| zagłówek z paskiem unieruchamiającym, ograniczający ruch głowy, zabezpieczający pasażera |  |
| umożliwia ewakuację osoby po schodach  w górę i w dół |  |
| pasy zabezpieczające osobę przewożoną  z regulacją długości |  |
| cztery koła ułatwiające poruszanie po płaskich powierzchniach |  |
| uchwyty do przenoszenia po schodach i przez przeszkody |  |
| solidny, wygodny uchwyt |  |
| konstrukcja zapobiegająca przewróceniu |  |
| koła wyposażone w hamulec zapobiegający niekontrolowanemu zjazdowi krzesła |  |
| łatwo rozkładane, gotowe do natychmiastowego użycia w celu szybkiej i bezpiecznej ewakuacji |  |
| lekka konstrukcja, wykonana z ogniotrwałego materiału |  |
| krzesło wyposażone w podnóżek |  |
| uchwyty do montażu na ścianie |  |
| fotoluminescencyjny piktogram /oznaczenie ścienne krzesła ewakuacyjnego |  |
| pokrowiec ochronny |  |
| instrukcja obsługi |  |
| certyfikat TÜV lub równoważny |  |
| gwarancja: minimum 36 miesięcy |  |

1. Oświadczam, że:

* złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w zapytaniu ofertowym;
* zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy i zostały one przez nas zaakceptowane. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia ww. umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129).

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

podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\*W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).