Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

BPM.823.1.1.2022

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres wykonawcy – pieczęć))

**Gliwice - Miasto Na Prawach Powiatu**

**Biuro Prezydenta Miasta**

**ul. Zwycięstwa 21, 44-100 Gliwice**

**PROPOZYCJA CENOWA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na zadanie pod nazwą:

„Dostępne Gliwice - poprawa dostępności usług publicznych w gliwickich jednostkach organizacyjnych” - Zakup krzeseł ewakuacyjnych dla 4 jednostek,

oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia **w zakresie wybranego wariantu za cenę:**

1. **Wariant A**: dostawa i montaż w 4 lokalizacjach - 4 szt. wózków/krzeseł ewakuacyjnych elektrycznych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena netto za sztukę** | **Wartość VAT** | **Cena brutto za sztukę** |
| **Wózek/krzesło ewakuacyjne elektryczne** |  |  |  |
| **Dostawa** (jeżeli wliczone w cenę należy wpisać 0 zł) |  |  |  |
| **Montaż** (jeżeli wliczone w cenę należy wpisać 0 zł) |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |  |

**zgodnie z kalkulacją do propozycji cenowej, o treści Załącznika nr 2, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą**

(cena brutto słownie:.............................................................................................................................................)

**na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.**

1. **Wariant B**: dostawa i montaż w 1 lokalizacji - 3 szt. wózków/krzeseł ewakuacyjnych manualnych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena netto za sztukę** | **Wartość VAT** | **Cena brutto za sztukę** |
| **Wózek/krzesło ewakuacyjnego manualnego** |  |  |  |
| **Dostawa** (jeżeli wliczone w cenę należy wpisać 0 zł) |  |  |  |
| **Montaż** (jeżeli wliczone w cenę należy wpisać 0 zł) |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |  |

**zgodnie z kalkulacją do propozycji cenowej, o treści Załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą**

 (cena brutto słownie:.............................................................................................................................................)

**na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.**

1. **Wariant C**: dostawa do 1 lokalizacji - 3 szt. wózków/krzeseł ewakuacyjnych manualnych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena netto za sztukę** | **Wartość VAT** | **Cena brutto za sztukę** |
| **Wózek/krzesło ewakuacyjne manualne** |  |  |  |
| **Dostawa** (jeżeli wliczone w cenę należy wpisać 0 zł) |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |  |

**zgodnie z kalkulacją do propozycji cenowej, o treści Załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą**

 (cena brutto słownie:.............................................................................................................................................)

**na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.**

1. **Wariant D**: dostawa do 1 lokalizacji - 1 szt. wózka/krzeseł ewakuacyjnego elektrycznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena netto za sztukę** | **Wartość VAT** | **Cena brutto za sztukę** |
| **Wózek/krzesło ewakuacyjne elektryczne** |  |  |  |
| **Dostawa** (jeżeli wliczone w cenę należy wpisać 0 zł) |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |  |

**zgodnie z kalkulacją do propozycji cenowej, o treści Załącznika nr 2 do zapytania ofertowego, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą**

 (cena brutto słownie:.............................................................................................................................................)

**na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.**

**Oświadczam(y), że:**

1. Akceptuję(emy) termin wykonania zamówienia określony w niniejszym postępowaniu.
2. Akceptuję(emy) termin związania ofertą wskazany w dokumentacji niniejszego postępowania.
3. Zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją warunków zamówienia wraz z załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Posiadam/-y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/‑emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówień.
5. Znajduję/-emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Zapoznałem/-liśmy się z treścią Zapytania Ofertowego wraz z załącznikami, uzyskałem/-liśmy wszelkie potrzebne do przygotowania oferty informacje oraz akceptuję/-emy bez zastrzeżeń jego warunki.
7. Gwarantuję/-emy wykonanie wybranego wariantu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
8. Zaoferowana cena za wykonanie przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia oraz wszelkie podatki itp. - jest to cena całkowita
9. Akceptujemy warunki płatności określone w treści Zapytania Ofertowego.
10. Uważam/-y się za związanego/-ych niniejszą Ofertą przez czas wskazany
w Zapytaniu Ofertowym – 30 dni.
11. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony Wykonawcy jest:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 *(imię, nazwisko, telefon, e-mail)*

Dodatkowe informacje (np. termin wykonania lub okres gwarancji, jeżeli są inne niż w zapytaniu ofertowym lub inne uwagi wykonawcy):

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

Załączniki do propozycji cenowej:

1) ...................................................................

2) ...................................................................

3) ...................................................................

4) ...................................................................

5) ...................................................................

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

(podpis i pieczęć)