***Załącznik do Zapytania ofertowego***

**OFERTA**

……………………………………..…………………

……………………………………………………….

…………………………….…………………………

Nazwa i adres wykonawcy, telefon, faks, e-mail, NIP, REGON lub PESEL

Zadanie inwestycyjne pn.: ***„Budowa stadionu lekkoatletycznego – kat VI A w ramach przebudowy stadionu miejskiego w Nakle nad Notecią”* *w zakresie wyposażenia zaplecza****.*

**W Części I – Stół – łóżko do masażu 2 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO/SUMA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Stół – łóżko do masażu**  | **2 szt.** | **/** |  **%** |  |  |

**W Części II – Stolik mały – 2 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO/SUMA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Stolik mały** | **2 szt.** | **/** |  **%** |  |  |

**W Części III – Taboret obrotowy typu „siodło” – 2 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO/SUMA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Taboret obrotowy typu „siodło”** | **2 szt.** | **/** |  **%** |  |  |

**W Części IV – Biurko – 1 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Biurko** | **1 szt.** |  |  **%** |  |  |

**W Części V – Fotel obrotowy– 1 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Fotel obrotowy**  | **1 szt.** |  |  **%** |  |  |

**W Części VI – Szafa – gablota medyczna – 1 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Szafa – gablota medyczna** | **1 szt.** |  |  **%** |  |  |

**W Części VII – Parawan lekarski – 1 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Parawan lekarski** | **1 szt.** |  |  **%** |  |  |

**W Części VIII – Kozetka lekarska– 1 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Kozetka lekarska** | **1 szt.** |  |  **%** |  |  |

**W Części IX – Stoły konferencyjne – 6 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO/SUMA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Stoły konferencyjne** | **6 szt.** | **/** |  **%** |  |  |

**W Części X – Fotele poduszki do odpoczynku dla sportowców „*bean bag*” – 4 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO/SUMA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Fotele poduszki do odpoczynku dla sportowców „bean bag”** | **4 szt.** | **/** |  **%** |  |  |

**W Części XI – Szafki zamykane z ławkami – 16 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO/SUMA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Szafki zamykane z ławkami** | **16 szt.** | **/** |  **%** |  |  |

**W Części XII – Krzesła – 30 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO/SUMA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **krzesła** | **30 szt.** | **/** |  **%** |  |  |

**W Części XIII – Apteczka – szafka opatrunkowa na ścianę – 2 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO/SUMA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Apteczka – szafka opatrunkowa na ścianę** | **2 szt.** | **/** |  **%** |  |  |

**W Części XIV– Kosze na śmieci – 6 szt.:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆW SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO/SUMA NETTO** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ** | **nazwa/model lub producent oferowanego modelu sprzętu** |
| 1. | **Kosze na śmieci** | **6 szt.** | **/** |  **%** |  |  |

Niniejszym oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia w zakresie prowadzenia działalności związanej z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zmówienia.
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduję się w dobrej sytuacji ekonomicznej, zapewniającej prawidłowe wykonanie zadania.
5. Zapoznałem się z przedmiotem zamówienia oraz szczegółową specyfikacją określającą wymogi Zamawiającego.
6. Nie jestem powiązany kapitałowo i/lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
7. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
8. posiadaniu, co najmniej 10% udziałów lub akcji,
9. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
10. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**a ponadto**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

………………………………….

(data i czytelny podpis)