**FORMULARZ OFERTOWY – CZĘŚĆ 2**

OFERTA DLA

**Łódzka Fundacja Rehabilitacji KAMIEŃ MILOWY**

**ul. Siemiradzkiego 4-8, 93-137 Łódź**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 06.07.2022 r. w zakresie wyposażenia niezbędnego do organizacji opieki nad dziećmi dla Żłobka MILOWA KRAINA przy ul. Chocimskiej 13 w Łodzi.

**DANE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres siedziby  |  |
| Dane kontaktowe(telefon, e-mail) |  |
| NIP |  |

**Przedmiot zamówienia – część 2**

**Wyposażenie dla Żłobka MILOWA KRAINA przy ul. Chocimskiej 13 w Łodzi**

**WARUNKI OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym** **– minimalne wymagania** | Potwierdzenie zgodności oferty z opisem Przedmiotu zamówienia Należy uzupełnić wykorzystując formułę: TAK/NIE |
| Przedmiotem zamówienia jest wyposażenie niezbędne do organizacji opieki nad dziećmi dla Żłobka MILOWA KRAINA przy ul. Chocimskiej 13 w Łodzi.Przedmiot zamówienia obejmuje następujące wyposażenie:**Plafony – 24 szt., każdy o minimalnych parametrach:** **- oprawa hermetyczna 120 cm,****- 2x świetlówka LED,****- ilość miejsc na świetlówkę w oprawie: 2****- możliwość wymiany świetlówek,****- barwa światła: neutralna****- materiał klosza: plastik lub inne tworzywo sztuczne (nie szkło)****- pełen zestaw do montażu** |  |
| **Przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, kompletny i sprawny, wolny od wad prawnych, spełnia wszelkie standardy funkcjonalne, techniczne i jakościowe.** |  |
| **Gwarancja na przedmiot zamówienia – minimum 24 miesiące.** |  |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia – do 22.07.2022 r.** Realizacja przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę. Miejsce dostawy: Żłobek MILOWA KRAINA przy ul. Chocimskiej 13 w Łodzi. |  |
| **Termin związania ofertą – minimum 14 dni** |  |
| **Warunki udziału w postępowaniu** | Potwierdzenie zgodności oferty z warunkami udziału w postępowaniu. Należy uzupełnić wykorzystując formułę: TAK/NIE |
| 1. Zapoznałem się z treścią ww. zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
 |  |
| 1. Podejmuję się wykonania Przedmiotu Zamówienia opisanego w ww. zapytaniu ofertowym, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego, obowiązującymi przepisami prawa lub innych regulacji wiążących i należytą starannością.
 |  |
| 1. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia we wskazanym terminie.
 |  |
| 1. Nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne.
 |  |
| 1. Nie jestem osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
 |  |
| 1. Nie jestem osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
 |  |
| **Informacje na temat zakazu powiązań osobowych lub kapitałowych** | Potwierdzenie zgodności oferty z wymogami zapytania ofertowego. Należy uzupełnić wykorzystując formułę: TAK/NIE |
| Oświadczam, iż pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą nie istnieją powiązania kapitałowe lub osobowe. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
 |  |

* **Kryterium merytoryczne I: Cena**

|  |
| --- |
| **Cena w PLN**(proszę wpisać wartość liczbowo i słownie) |
| **Cena netto** |  |
| **VAT** |  |
| **Cena brutto** |  |

* **Kryterium merytoryczne II: Klauzula społeczna**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełniam wymóg określony jako klauzula społeczna.**Na potwierdzenie załączam „Oświadczenie o spełnianiu kryterium dot. klauzuli społecznej” – załącznik nr 3 | Należy uzupełnić - wykorzystując formułę: TAK/NIE |
|  |
| …………………………………… | ……………………………………………………. |
| *miejscowość, data* | *podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy* |