*Załącznik nr 1*

OR-O.2600.72.2023

*z dnia 03.07.2023 r.*

**Gmina Koronowo**

**Plac Zwycięstwa 1**

**86 – 010 Koronowo**

**Formularz ofertowy**

Złożony przez Wykonawcę, którego reprezentuję, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego o szacunkowej wartości zamówienia nieprzekraczającej 130 000 zł pn.: **Dostarczenie** **systemu informacyjno-komunikacyjnego dla osób z niepełnosprawnościami do budynków urzędu.**

|  |
| --- |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**
 |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę: | …………………………………………………………… |
| Wykonawca: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres: | …………………………………………………………… |
| NIP: | …………………………………………………………… |
| REGON: | …………………………………………………………… |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: | ……………………………………………………………Tel.: ............................................. |
| Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: |
| faks | …………………………………………………………… |
| e-mail | …………………………………………………………… |
| Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): | ………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **B. CENA RYCZAŁTOWA**  |
| - zainstalowanie w budynku przy ul. Pomianowskiego 1, systemu informacyjno-komunikacyjnego dla osób z niepełnosprawnościami z aplikacją mówioną (1 baza mówiąca, 3 bazy tekstowe) |  ………………… zł  |
| - zainstalowanie w budynku przy ul. Plac Zwycięstwa 1, systemu informacyjno-komunikacyjnego dla osób z niepełnosprawnościami z aplikacją mówioną (2 bazy mówiące, 12 baz tekstowych)  | ………………… zł  |
| **Wykonawca oferuje realizację zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym za łączną cenę ryczałtową netto:**  | **………………… zł** |
| **Wartość łączna podatku vat …… % za realizację przedmiotu zamówienia** | **………………… zł** |
| **Cena ryczałtowa brutto za realizację przedmiotu zamówienia:** | **………………… zł** |
| CENA RYCZAŁTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem.Nazwa i producent oferowanego systemu nawigacyjnego dla osób z niepełnosprawnościami z aplikacją mówioną:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 |

|  |
| --- |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie 30 dni od daty podpisania umowy/otrzymania zlecenia, nie później niż do 24 sierpnia 2023 r.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
4. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia w określonym w zapytaniu terminie.
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………….(Pieczęć Wykonawcy) | …………………………………………………(Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy) |