**nr zapytania ofertowego 1/ROZ/A017/2021**

Załącznik nr 2 do Warunków

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

nazwa: ................................................

siedziba: ................................................

strona internetowa: .............................................

numer telefonu: ……........................................

adres e-mail: ……. ......................................

numer REGON: .............................................

numer NIP: .............................................

1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

WSPiA Rzeszowska Szkoła Wyższa

ul. Cegielniana 14

35-310 Rzeszów

numer REGON: 650162512

numer NIP: 795-10-56-506

strona internetowa: [www.wspia.eu](http://www.wspia.eu/)

1. **Adres do korespondencji:**

**Marek Rogalski**

WSPiA Rzeszowska Szkoła Wyższa

ul. Cegielniana 14

35-310 Rzeszów, budynek „A” I piętro, pok. 1.02

numer telefonu: (17) 867 04 46

adres e-mail: marek.rogalski@wspia.eu

1. **Zobowiązania i oświadczenia Wykonawcy:**
2. W odpowiedzi na Zapytania ofertowe numer 1/ROZ/A017/2021, w ramach którego sprecyzowane zostały Warunki zamówienia na zakup, dostarczenie oraz montaż urządzeń/oznaczeń kompensujących niepełnosprawność w celu dostosowanie budynków/sal WSPIA Rzeszowskiej Szkoły Wyższej do potrzeb osób niepełnosprawnych - oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania ofertowego, zgodnie
z wymogami niniejszych Warunków za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Ilość | Cena jednostkowa netto | Podatek VAT | Cena jednostkowa brutto | **Łączna cena brutto** |
| tabliczka z brajlem wraz z montażem | 50 sztuk |  |  |  |  |
| nakładki na poręcze wraz z montażem | 20 sztuk |  |  |  |  |
| powiększalnik elektroniczny | 1 sztuka |  |  |  |  |
| lupa elektroniczna | 2 sztuki |  |  |  |  |
| urządzenie lektorskie dla osób z dysfunkcją wzroku | 1 sztuka |  |  |  |  |
| przenośny system pętli indukcyjnej | 1 sztuka |  |  |  |  |
| krzesło ewakuacyjne | 1 sztuka |  |  |  |  |

1. **Łączna cena przedmiotu zamówienia brutto** …………… (słownie)
2. **Oświadczam, że:**
3. zapoznałem się i akceptuję Warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i uwag w tym zakresie oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty;
4. po wyborze mojej oferty zobowiązuję się do podpisania stosownej umowy na dostawę ww. urządzeń/oznaczeń na warunkach określonych w niniejszym Zapytaniu ofertowym;
5. wykonam przedmiot zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu ofertowym;
6. przedłożę gwarancje producenta na każdy dostarczony sprzęt wchodzący w skład przedmiotu zamówienia - w formie dokumentu gwarancyjnego – na minimum **24 miesiące**, licząc od dnia dokonania bezusterkowego odbioru końcowego przedmiotu Umowy.
7. wady przedmiotu Umowy będą usuwane w terminach określonych w Umowie.

**VII. Osoby ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym:

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, adres e-mail: .................... .......... ..........do reprezentowania w postępowaniu

*.............................................................................................*

*(data i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić