**Załącznik nr 1**

# F O R M U L A R Z O F E R T Y

**Nazwa i siedziba Wykonawcy albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres siedziby Wykonawcy**:

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

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

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

**Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):**

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

**Nr telefonu**, ………..…...............................................................................................................................................

**Regon**: .......................................................................... **NIP**....................................................................................

**Województwo**...............................................................**Powiat** ................................................................................

**Strona internetowa: http://**........................................................ **e-mail:** .................................................................

Do:

**Stowarzyszenia „Dobry Dom”**

**Wola Zarczycka 129A**

**37-311 Wola Zarczycka**

**W ramach projektu Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego "Ku zdrowiu" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020**

Nawiązując do Zapytania ofertowego z dnia 2 czerwca 2022 roku w postępowaniu o udzielenie zamówienia
na **przeprowadzenie prac remontowych, adaptacyjnych lokalu na potrzeby wypożyczalni**

**Stowarzyszenia „Dobry Dom”** w ramach *projektu Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego "Ku zdrowiu"* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020:

1. Oferujemy zrealizowanie usługi w zakresie prac remontowo adaptacyjnych określone w załączniku b) do Formularza oferty – „Zakres prac remontowo adaptacyjnych” oraz przedkładamy Harmonogram realizacji – załącznik c) do Formularza oferty. Załączniki te stanowią integralną część Formularza oferty.

1. Potwierdzamy spełnienie wymaganych przez Zamawiającego warunków płatności, tj.: do **60 dni** od dnia otrzymania faktury, po realizacji przedmiotu zamówienia.

Proponowany termin płatności: **………….. dni / 60 dni /** na ww. warunkach.

1. Usługa, musi być potwierdzona protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez Zamawiającego
i Wykonawcę bez zastrzeżeń z jednoczesnym przekazaniem faktury.
2. Proponujemy okres gwarancji na wykonaną usługę, obejmujący pełną obsługę serwisową, naprawy, bez żadnych dodatkowych kosztów na **okres ……….…….. miesięcy** - licząc od dnia następnego po dniu podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.
3. Przystępując jako Wykonawca do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na w/w usługę niniejszym oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za wszelkie ewentualne szkody powstałe u Zamawiającego w związku z zastosowaniem realizacją przez nas przedmiotowych prac.

1. Zobowiązujemy się, zgodnie z żądaniem Zamawiającego, do: wykonania usługi w której skład wchodzą wszystkie elementy wyposażenia wskazane w niniejszym zapytaniu tj. do ich dostarczenia i montażu.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz z załączonym wzorem umowy
i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że wzór umowy, stanowiący załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu ofertowym.
5. Oferta została złożona na ……………………………….. zapisanych/zadrukowanych i podpisanych stronach
oraz kolejno ponumerowanych od nr ….....……… do nr ……………….. .
6. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ....................
do ……………….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2019 r. poz. 1010 j.t.) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.
7. Oświadczamy, że dostawa towaru lub świadczenie usługi, oferowane w ramach ww. postępowania o udzielenie zamówienia **prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

Niżej wymienione towary lub świadczone usługi, oferowane w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzą w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

* + ......................................................................................................................................................
	+ ......................................................................................................................................................
	+ ......................................................................................................................................................
	+ ......................................................................................................................................................
	+ ......................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. **Wadium** w kwocie ............................................ zostało/zostanie wniesione w dniu ............................
2. Jesteśmy świadomi, że wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi, gdy zaistnieją okoliczności, o których mowa w Zapytaniu.

1. Numer konta, na które Zamawiający zwróci wadium:

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

Nazwa banku ……………………………………………………………………………………………….…………………

1. Usługę wykonamy w całości **sami / przy udziale podwykonawców\***. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

17. Usługę wykonam przy zaangażowaniu minimum jednego pracownika posiadającego stopień niepełnosprawności - Tak/ Nie.

18. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

* 1. **sami**
	2. **w konsorcjum z:**
	+ ……………………………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 Data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\* Niewłaściwe skreślić

**Załącznik A do Formularza Oferty**

**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

|  |
| --- |
| **Dotyczy przeprowadzenia prac remontowych, adaptacyjnych lokalu na potrzeby wypożyczalni** **Stowarzyszenia „Dobry Dom” w ramach projektu Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego "Ku zdrowiu" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020:**  |
| **Warunki gwarancji i serwisu:**  |
| 1. | Termin rozpoczęcia gwarancji  | Od dnia następnego pod dniu podpisania protokołu bez zastrzeżeń.  |
| 2. | Okres gwarancji  |  Zgodnie z ust. 4 Formularza Oferty    |
| 3. | Przedmiot gwarancji: Cały przedmiot zamówienia. Gwarancja obejmuje także: - Przeglądy w okresie gwarancji zgodne z wymogami określonymi przez producenta w ramach ceny dostawy bez dodatkowego wezwania ze strony Zamawiającego (o ile dotyczy) (powiadomienie Zamawiającego z ……… dniowym wyprzedzeniem pod nr tel. ……………………………...... lub pod adresem e-mail: ………………………..…………..)  - Wymiany/naprawy uszkodzonych części  - Dojazdy/przejazdy pracowników Wykonawcy  - Robociznę  - Wszystkie pozostałe koszty niezbędne do wykonania czynności gwarancyjnych.  | \*TAK/\*NIE  |
| 4. | Okres gwarancji ulega każdorazowemu przedłużeniu o pełen okres niesprawności przedmiotu umowy.  | \*TAK/\*NIE  |
| 5. | Czas reakcji „przyjęte zgłoszenie - podjęta naprawa”.  | W terminie **…………. godzin** (**maksymalnie …………… godziny w dni robocze**) od otrzymania zawiadomienia telefonicznie lub e-mailem z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.  |
| 6. | Ilość przeglądów w ramach ceny usługi w okresie gwarancji, zgodnie z zaleceniami producenta, wykonana bez wcześniejszego zlecenia Zamawiającego.  |  Ilość przeglądów w roku **………..** , w odstępach równomiernych   |
| 7. | Przeglądy końcowe przed upływem końca gwarancji w ramach ceny dostawy.  | \*TAK/\*NIE  |
| 8. | Możliwość zgłoszenia wad/awarii/błędów/usterek w godzinach od 7 do 16 h, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.  | \*TAK numer ………………………….…………………………………. email …………………………………………………………….….……… \*NIE  |
| 9. | Maksymalny czas usunięcia wad/awarii/błędów/usterek Towaru  | Do **……….…. dni roboczych** (**maksymalnie …………… dni w dni robocze bez sprowadzania części),** do **………. dni** **roboczych** (**maksymalnie ………….. dni w dni robocze z koniecznością sprowadzania części zamiennych**) od momentu zgłoszenia wad/awarii/błędów/usterek, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. |
| 10. | Możliwość wstawienia zastępczych części w przypadku wad/awarii/błędów/usterek > …….. dnia (tak/nie)  | \* Tak - W przypadku wad/awarii/błędów/usterek trwającej powyżej **……..…. dni (maksymalnie ……..… dni)** \* Nie  |
| 11 | Liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany podzespołu na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy Zamawiającego)  | **…………..……… (maksymalnie ………………...)** naprawy  |
| 12. | Warunki wymiany Towaru - liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany Towaru na nowy (z wyjątkiem uszkodzeń z winy Zamawiającego)  | **Minimum ……………..…** naprawy gwarancyjne uprawniające do wymiany Towaru na nowy  |
| 13. | Przyczyny utraty prawa do gwarancji  |  |

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

 Data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik B do Formularza Oferty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Zakres prac remontowo adaptacyjnych****\***  | **oferta obejmuje** |
| 1 | Demontaż 7 skrzydeł drzwiowych wewnętrznych wraz z ościeżnicami | tak/ nie |
| 2 | Powiększenie 7 otworów drzwiowych pod drzwi wewnętrzne  | tak/ nie |
| 3 | Montaż 7 nowych ościeżnic z zawiasami. Materiał wykonania: stal, min. zakres regulacji 50 mn.Wykończenie produktu: kolor biały, dwa kierunki otwierania, Wysokość: 209 -211 cm, Szerokość (w cm) 2 x 100 (P), 2 X 100(L), 2 X 90 (P), 1 x 90 (L)Standard: min. trzy zawiasy, Gwarancja min 2 lata. | tak/ nie |
| 4 | Montaż 7 skrzydeł drzwiowych. Wymiary: wysokość 209 -211 cm, Szerokość (w cm) 2 x 100 (P), 2 X 100(L), 2 X 90 (P), 1 x 90 (L) / kolor biały Wykończenie: zawiasy kompatybilne z ościeżnicą, Zamek na klucz zwykły, z blokadą łazienkową lub dostosowany pod wkładkę patentową.  | tak/ nie |
| 5 | Montaż 7 klamek wraz z rozetkami zamykania na klucz. Parametry klamek: · klamki ze wspomaganiem dwustronnym, który powoduje powrót klamki do pozycji poziomej,Montaż: śruby przelotowe,Kolor: dowolny,Gwarancja:- min 2 lata na powłokę,- min 5 lat na wspomaganie,- materiał odporny na zarysowania,- zamek dwustronny z kompletem min 3 kluczy  | tak/ nie |
| 6 | Wyrównanie ścian, szpachlowanie/gipsowanie w tym naprawa, odspojonych, odparzonych fragmentów tyków ścian, naprawa odsłoniętych gładzi gipsowych na ścianach i sufitach, nałożenie gładzi gipsowych na ścianach i sufitach (na łącznej powierzchni min 100m2).  | tak/ nie |
| 7 | Malowanie: Zamawiający wymaga właściwego przygotowania ścian i sufitów (m.in. poprzez gruntowanie) i minimum dwukrotnego malowania ścian i sufitów farbą lateksową, kolor biały (powierzchnia 100m2)Malowanie lamperii, 100 m2, farbą olejną, kolor popielaty (odcień do ustalenia z zamawiającym) | tak/ nie |
| 8 | Położenie wykładziny PCV z atestem, wyrównanie powierzchni istniejących oraz przyklejenie wykładziny PCV wraz z jej zgrzewaniem, montaż wykładziny wraz z wywinięciem cokolików (powierzchnia 140 m2 / kolor jasno szary, wykładzina powinna być o parametrach nie gorszych niż 2,0 mm grubości, grubość warstwy użytkowej 0,7mm, rodzaj wykładziny heterogeniczna, ciężar całkowity 2800gr/ m2, trudnopalność EN13501-1 KLASA B FL -S1, antypoślizgowość EN13893 KLASA DS klasa ścieralności En 660-2 GRUPA T) Klej do wykładzin o parametrach nie gorszych niż składniki: modyfikowane kopolimery poliakrylanowe wypełniacze mineralne, woda.  | tak/ nie |
| 9 | Usuwanie starych płytek ściennych 75m 2 Skucie istniejącej warstwy płytek wraz z uśnięciem odpadów (utylizacja wszystkich odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami jest po stronie wykonawcy).  | tak/ nie |
| 10 | Położenie płytek łazienkowych wraz z fugowaniem (ściany + podłoga) 75m2 (kolor jasny – do ustalenia z Zamawiającym). Płytki podłogowe o parametrach antypoślizgowych i odpornych na ścieranie, płytki podłogowe mają zostać położone na kleju o parametrach elastycznych oraz zespojone fugą elastyczną. Zarówno płytki podłogowe jak i ścienne powinny cechować się odpornością na zadrapania, zarysowania, odpornością na plamy.  | tak/ nie |
| 11 | Usunięcie gruzu i skutych płytek (utylizacja wszystkich odpadów zgodnie z obowiązującymi przepisami jest po stronie wykonawcy) | tak/ nie |
| 12 | Montaż 2 toalet dostosowanych dla osób z niepełnosprawnościami.  | tak/ nie |
| 13 | Montaż 2 umywalek dostosowanych dla osób z niepełnosprawnościami.  | tak/ nie |
| 14 | Montaż 2 baterii dostosowanych dla osób z niepełnosprawnościami  | tak/ nie |
| 15 | Montaż 4 uchwytów dostosowanych dla osób z niepełnosprawnościami  | tak/ nie |
| 16 | Montaż 2 luster łazienkowych o wymiarach minimalnych 60cm x 90 cm  | tak/ nie |
| 17 | Położenie 75m2 kostki brukowej: Przygotowanie i utwardzenie powierzchni Płożenie na podsypce cementowej nawierzchni z kostki brukowej w kolorze grafitowym o grubości min 8 cm wraz z montaż obrzeży 25 mb.  | tak/ nie |
| 18 | Renowacja furtki – usuniecie dotychczasowej powłoki lakierniczej, pomalowanie podkładem antykorozyjnym jak również farbą właściwą. Uzupełnienie wszelkich ubytków (braków) w strukturze dotychczasowej, ustawienie i regulacja zawiasów i zamykania.Wymiary furtki 1,20 x 1,15  | tak/ nie |
| 19 | Renowacja bramy – usuniecie dotychczasowej powłoki lakierniczej, pomalowanie podkładem antykorozyjnym jak również farbą właściwą. Uzupełnienie wszelkich ubytków (barków) w strukturze dotychczasowej, ustawienie i regulacja zawiasów i zamykania.Wymiary bramy 4,20 x 1,15  | tak/ nie |

**\* w zakres pozycji od 1 do 19 obejmuje wszelkie koszty jakie związane są z zakupem, przygotowaniem oraz montażem w/w elementów oraz wszystkie przygotowawcze w tym właściwe zabezpieczenie przed uszkodzeniem i zabrudzeniem elementów już istniejących**

**Załącznik C do Formularza Oferty**

**Harmonogram realizacji**

Realizacja będzie wykonana maksymalnie do 3 tygodni od zawarcia Umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  | **Planowany termin realizacji** **(maksymalnie 21 dni)**  |
|
| 1.  | Przeprowadzenie prac remontowych, adaptacyjnych lokalu na potrzeby wypożyczalni Stowarzyszenia „Dobry Dom” zgodnie z zakresem określonym w załącznikiem B do Formularza Oferty |  |