# OFERTA

Nazwa (firma) Wykonawcy........................................................................................................................

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………................................................

NIP:…………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu.................................................................................................................................................

e-mail ……………………………………………………………………………………………………………….

W związku z ogłoszonym przez Powiat Łowicki zapytaniem ofertowym, którego przedmiotem jest: Dostawa wyposażenia siłowni dla ZSP nr 3 w Łowiczu w ramach projektu pn. „W szkole jak w pracy -  
- rozwój infrastruktury szkolnej kluczem podniesienia kwalifikacji zawodowych uczniów” składam ofertę o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym w następujący sposób:

1.1Cena ofertowa brutto....................................................................................................................zł

słownie: ..................................................................................................................................złotych

1.2. Wartość podatku VAT ................................................................................................................zł

słownie ....................................................................................................................................złotych

\*\*) ……………………………………………………………………………………………………………….

\*\*) Wykonawca, który składa ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, informuje o tym zamawiającego, wskazując nazwę (rodzaj) towarów, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość w tabeli zawartej w ust. 13 bez kwoty podatku.

1.3 Cena ofertowa netto ................................................................................................................ zł

Słownie ................................................................................................................................. złotych.

1. Zobowiązuję wykonać zamówienie w terminie do 23.09.2019 r.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę do niego zastrzeżeń   
   oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez cały czas wskazany   
   w zapytaniu ofertowym (30 dni).
4. Oświadczam, że akceptuję warunki umowy określone w załączniku do zapytania ofertowego i jeśli moja oferta zostanie wybrana, zobowiązuję się do zawarcia umowy   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oferta została złożona na ..... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych   
   od nr 1 do nr ..... .
6. Oświadczam, że informacje składające się na ofertę, zawarte   
   na stronach .......... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania.
7. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
8. Akceptuję 30-dniowy termin płatności faktury wystawionej po dokonaniu odbioru   
   całości zamówienia.
9. Osoby do kontaktów z Zamawiającym:

..................................................... tel. kontaktowy…………….., faks: …………...……………………

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Załącznika nr 4 do zapytania ofertowego dotyczącego ochrony danych osobowych w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

(W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

1. Oferuję sprzęt o następujących parametrach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametry wymagane / wartości graniczne parametrów** | **Ilość**  **sztuk/**  **kompletów** | **Parametry techniczne oferowanego sprzętu (wskazanie parametru, producenta, modelu (tam gdzie wymagane) i/lub potwierdzenie spełniania wymagań wskazanych**  **w kolumnie B** | Cena jednostkowa  netto [zł] | Wartość netto  (kol. C  x  kol. E) | Stawka podatku  VAT  (%) |  |
| A | B | C | D | E | F | G |  |
| **I** | **Rower spinningowy, profesjonalny, treningowy** | 1 szt. | Producent: …………………  Model: ……………………..  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, niepowystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | Kolor szary |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… m-cy |  |  |  |  |
| 4 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 5 | Produkt zgodny z § 9 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.Uz 2003r.,Nr6, poz.69 z późn.zm.) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | Rok produkcji: nie wcześniej niż 2018 r, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 7 | stabilna rama ze stali z antykorozyjną powłoką |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | 20 kg koło zamachowe |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 9 | system hamowania dla dużych obciążeń |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 10 | cierny system hamowania |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 11 | ręczna regulacja obciążenia |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 12 | osłona koła zamachowego i łańcucha |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 13 | regulowany fotel i kierownica |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 14 | Wyposażony w pedały SPD i noski |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 15 | hamulec awaryjny |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 16 | Nośność min. 150kg |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 17 | wymiary D 104cm x S 65cm x W 130cm  (+/- 10%) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 18 | waga max. 55kg |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 19 | Regulacja fotela w pionie i w poziomie |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 20 | Siodełko energonomiczne |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 21 | Wielopozycyjny uchwyt kierownicy i jej regulacja w pionie i w poziomie |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 22 | Posiada kółka transportowe i system wyrównywania nierówności podłogi |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 23 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego, instruktaż użytkowania i uruchomienie - na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 24 | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **II** | **Orbitrek / trenażer magnetyczny** | 1 szt. | Producent: …………………  Model: ……………………..  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | Kolor szary, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | konstrukcja z magnetycznym systemem, 8kg koło zamachowe, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | długość kroku regulowana, szerokość kroku 16cm, wymiary 130 x 63 x 158 cm( +/- 10%) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 4 | System hamowania |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 5 | Wyposażony w kółka transportowe oraz system wyrównywania nierówności podłogi. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | Elektroniczna kontrola obciążenia, min. 16 poziomów obciążenia, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 7 | regulowana długość kroku, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | uchwyty z gumową, antypoślizgową powierzchnią, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 9 | wbudowane czujniki tętna, alarm po przekroczeniu dopuszczalnego tętna, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 10 | komputer z wyświetlaczem LCD, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 11 | Min. 12 programów o różnym stopniu trudności, min. 4 profile użytkowników, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 12 | funkcja pomiaru BMI, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 13 | Funkcja pomiaru HRC, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 14 | 3 - częściowe korby |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 15 | Max waga użytkownika min. 130kg, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 16 | pas piersiowy do pomiaru tętna |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 17 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… m-cy |  |  |  |  |
| 18 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 19 | Produkt zgodny z § 9 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.Uz 2003r.,Nr6, poz.69 z późn.zm.) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 20 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego, instruktaż użytkowania i uruchomienie - na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 21 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 22 | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **III** | **Bieżnia elektryczna wyposażona w silnik o mocy 3,5 KM, zasilany 230 V** | 1 szt. | Producent: …………………  Model: ……………………..  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | powierzchnia nośna min. 180 kg, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | komputer z programem treningowym, funkcja pomiaru HRC, program manualny, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | czujniki pulsu w uchwytach, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 4 | Funkcja pomiaru BMI. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 5 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego, instruktaż użytkowania i uruchomienie - na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… m-cy |  |  |  |  |
| 7 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | Produkt zgodny z § 9 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U.z 2003r.,Nr 6,poz.69 z późn.zm.) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 9 | Powierzchnia amortyzująca wstrząsy, zawieszenie z systemem SAS, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 10 | bieżnia o wym. 86 x 190 x 146 cm (+/- 5%) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 11 | regulacja kąta nachylenia |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 12 | prędkość regulowana w zakresie min. od 1 do 22 km/h, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 13 | hamulec bezpieczeństwa. Duży przycisk do natychmiastowego zatrzymania bieżni. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 14 | Sterowany elektronicznie kąt nachylenia pasa: 0 -22%. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 15 | Możliwość złożenia w celu zaoszczędzenia miejsca. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 16 | Pas piersiowy - bezprzewodowy czujnik tętna, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 17 | podświetlany na wyświetlacz LCD. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 18 | Gniazdo audio jack (jack 3,5"), głośniki, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 19 | Uchwyt na butelkę, telefon, tablet lub książkę. Wbudowany wentylator. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 20 | Wbudowane kółka do transportu |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 21 | boczne stopnie ochronne z antypoślizgową powierzchnią, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 22 | uchwyty wykonane z miękkiego materiału. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 23 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 24 | Urządzenie posiadające oznakowanie CE |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **IV** | **Uchwyt ścienny do worka bokserskiego 76 x 76 x 66 (+/- 5 %)** | 1 szt. | Producent: …………………  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | Produkt zgodny z § 9 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach  i placówkach (Dz.U.z 2003r.,Nr 6,poz.69  z późn.zm.) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… m-cy |  |  |  |  |
| 4 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 5 | Stalowy w kolorze szary metalik |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | uchwyt o nośności min. 100 kg |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 7 | mocowany do ściany. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | Uchwyt zaopatrzony w metalowe pętle do zawieszenia worka. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 9 | Blachy, podkładki, śruby i haki mocujące  w komplecie. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 10 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego i montaż do ściany na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **V** | **Ławka Scotta (modlitewnik)- profesjonalny** | 1 szt. | Producent: …………………  Model: ……………………..  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | Kolor tapicerki bordowy, kolor ramy antracyt metalik. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… m-cy |  |  |  |  |
| 3 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 4 | Produkt zgodny z § 9 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U.z 2003r.,Nr6,poz.69 z późn.zm.) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 5 | Konstrukcja wykonana z profilu 80 x 40 mm ze ścianką min. 3mm (+/- 5%), |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | czterostopniowa regulacja siedziska, rączki i przetyczki sprężynowe oznaczone kolorem |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 7 | Elementy tapicerki osadzone na pełnej blasze o grubości min. 3 mm. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | Wysokość 100 cm, szerokość 87 cm, długość 103 cm, +/- 10 %, waga 50 kg (+/-10%), |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 9 | maksymalne obciążenie min. 400 kg. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 10 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 11 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego - na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **VI** | **Drążek do ściany** | 1 szt | Producent: …………………  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | Stalowa konstrukcja, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | max waga osoby ćwiczącej min. 200 kg. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 4 | Produkt zgodny z § 9 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach  i placówkach (Dz.U.z 2003r.,Nr6,poz.69  z późn.zm.) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 5 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego  i montaż do ściany - na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **VII** | **Maszyna Butterfly na klatkę piersiową** | 1 szt. | Producent: …………………  Model: ……………………..  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | Wysokość 180 cm, szerokość 100 cm, długość 140 cm (+/-) 10%, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | rozstaw rączek 100-180 cm, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | waga stosu 160 kg (16 x 10 kg). |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 4 | Regulowane siedzisko w czterech pozycjach, regulacja pozycji startowej ramion, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 5 | Wykonana z profilu konstrukcyjnego:(80 x 40 x 3 mm, 120 x 60 x 3 mm) +/- 10% |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… m-cy |  |  |  |  |
| 7 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | Produkt zgodny z § 9 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U.z 2003r.,Nr 6,poz.69 z późn.zm.) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 9 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, niepowystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 10 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego  i uruchomienie - na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 11 | Instrukcja obsługi w języku polskim |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **VIII** | **Stojak na obciążniki i gryfy** | 1 szt | Producent: …………………  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | Wytrzymałość min. 260 kg |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | Ilość uchwytów na obciążenia - 5, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | średnica uchwytów - 25mm, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 4 | wymiary stojaka: 77cm x 56cm x 34cm +/- 5% |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 5 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… m-cy |  |  |  |  |
| 6 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 7 | Produkt zgodny z § 9 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U.z 2003r.,Nr6,poz.69 z późn.zm.) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 9 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego - na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **IX** | **Stojaki łączone z asekuracją i regulowanym rozstawem.** | 1 kpl. | Producent: …………………  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | Konstrukcja stalowa zbudowana z profilu min. 50 x 50 x 2 mm. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | wys. 108 - 178 cm, szer. 140 - 160 cm, dł. 102 cm, waga 35 kg (+/-5%), |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | max obciążenie min. 350 kg. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 4 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… m-cy |  |  |  |  |
| 5 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | Produkt zgodny z § 9 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.Uz 2003r.,Nr6,poz.69 z późn.zm.) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 7 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego - na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **X** | **Mata gumowa w rolce grubość 6mm (1,25 x 10m), czarna,** | 3 szt. | Producent: …………………  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | granulat gumowy połączony spoiwem poliuretanowym, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | Właściwości antypoślizgowe, izolacyjne. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 4 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… m-cy |  |  |  |  |
| 5 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego - na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **XI** | **Ławka do szatni. Ławka z wieszakami.** | 2 szt. | Producent: …………………  Model: ……………………..  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | posiada stelaż wykonany ze stalowych profili. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | Siedzisko, oparcie i listwa górna z lakierowanego drewna. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | Nogi ławki zabezpieczone w stopki, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 4 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… m-cy |  |  |  |  |
| 5 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | Produkt zgodny z § 9 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.Uz 2003r.,Nr6, poz.69 z późn.zm.) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 7 | wyposażona w haczyki ubraniowe. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | Wysokość 165cm, długość 100cm i Szerokość ławki 38 cm. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 9 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, niepowystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 10 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego - na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **XII** | **Wyciąg dolny ze stosem** | 1 szt. | Producent: …………………  Model: ……………………..  Tak/Nie\* | …………………….  (określić) | ………………….  (określić) | 23 |  |
| 1 | Wysokość 205 cm, szerokość 76 cm, długość 194 cm, +/- 10 % |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | Okres gwarancji minimum 12 miesięcy |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji……… m-cy |  |  |  |  |
| 3 | Produkt spełniający normy bezpieczeństwa |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 4 | Produkt zgodny z § 9 ust.3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach  i placówkach (Dz.U.z 2003r.,Nr6,poz.69  z późn.zm.) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 5 | waga stosu 100 kg (6 szt sztabek x 5 kg i 7 szt. sztabek x 10 kg), |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek, wniesienie do pomieszczeń wskazanych przez zamawiającego  i uruchomienie - na koszt Wykonawcy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 7 | Maszyna wykonana z profilu stalowego min 120 x 60 x 3 mm, |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | obudowa stosu posiadająca plastikową pokrywę. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 9 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, nie powystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 10 | Do wyciągu dołączony drążek kierownica. Posiadający gumowe antypoślizgowe rączki. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| XIII | | | | | **Cena netto**  ………………….  (suma kwot  wskazanych  w wierszach  I-XII  w kolumnie F)  *Wartość wpisać w pkt. 1.3. oferty* | **Kwota podatku VAT**  ………………….  (od ceny netto wskazanej  w wierszu XIII )  *Wartość wpisać*  *w pkt. 1.2. oferty* | **Cena ofertowa brutto**  ………..............................  (suma ceny netto wskazanej w wierszu XIII  oraz wartości podatku VAT wskazanej w wierszu XIII)  *Wartość wpisać w pkt. 1.1. oferty* |

1. \*) niewłaściwe skreślić
2. Wymagania dotyczące parametrów technicznych określonych w kolumnie B muszą być bezwzględnie spełnione. Brak potwierdzenia słowem "tak" spełnienia wymaganych wartości parametrów, brak określenia producenta każdego elementu zamówienia lub modelu urządzenia (jeżeli zamawiający wymagał jego określenia), usunięcie opisu lub zmiana przez Wykonawcę opisu parametrów w kolumnie B, spowoduje, że oferta będzie uznana za niezgodną z wymaganiami zapytania ofertowego i zostanie odrzucona.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… | ….………………………………………. |
| data | imię i nazwisko  podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionych  do występowania w imieniu Wykonawcy |