Kowary, 29.11.2019r.

**Załącznik nr 1 do WUZ z dnia 29.11.2019 - ARKUSZ CENOWY OFERENTA**

Dot. Zakupu mebli pobytowych, przeznaczonych do wyposażenia pomieszczeń Zamawiającego na potrzeby projektu „DDOM EMC w Kowarach.

Kod CPV - [39150000-8](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/rozne-meble-i-wyposazenie-4725) - Różne meble i wyposażenie

1. **Dane Zamawiającego:**Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kowarach, z siedzibą w Kowarach przy ul. Sanatoryjnej 15, 58-530 Kowary; REGON: 231189560, NIP: 6112495493; Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, IX Wydział, KRS: 0000177927; Kapitał zakładowy: 12 966 268,56 PLN
2. **Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Forma prawna |  |
| Adres siedziby |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Organ rejestrowy/ Numer w Rejestrze |  |
| Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail) |  |

1. **Celem postępowania jest:** wyłonienie wykonawcy realizacji zakupu mebli pobytowych, przeznaczonych do wyposażenia pomieszczeń Zamawiającego na potrzeby projektu „DDOM EMC w Kowarach.
2. **Przedmiot zamówienia**:

Zgodnie z Załącznikiem nr 1 do WUZ - Specyfikacja przedmiotu zamówienia

1. **Oferta asortymentowo - cenowa:**

Szczegółowa specyfikacja przedmiotu zamówienia:

| **Przedmiot** | **cechy** | **Cena jednostkowa netto** | **ilość** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kanapa | 2 osobowa nierozkładana z oparciami  Materiał: eco skóra  Łatwo zmywalna, wymiary  135x85x65; kolor - odcień ciemny |  | 1 |  |  |  |
| Kanapa | 2 szt. - 3 osobowa eco skóra, wymiary 187x85x65 nierozkładana z oparciami  Kolor - odcień ciemny, łatwo zmywalna |  | 2 |  |  |  |
| Krzesło | 12 szt. –  Materiał: eco skóra, kolor – odcień ciemny, łatwo zmywalne |  | 12 |  |  |  |
| Stół | 2 szt. – biały; 120/160 cm  wys.78,szer.70; rozkładany |  | 2 |  |  |  |
| Fotel uszak | 2 szt. – materiał: tapicerowane 94/90/110 nogi drewniane, oparcie wysokie |  | 2 |  |  |  |
| Szafa ubraniowa | Szafa ubraniowa zestaw szt. 2 w jednym zestawie 6 szt. szafek, razem 12 szafek ubraniowych wyposażonych w półki |  | 1 |  |  |  |
| Stolik kawowy | 1 szt. Sr. 40 wys. 48 drewniane nogi, blat płyta drewnopodobna |  | 1 |  |  |  |
| Biurko | 1 szt. 75/75/51 kolor dąb jasny płyta laminowana drewnopodobna, szuflada z zamkiem, wysuwana półka pod klawiaturę |  | 1 |  |  |  |
| Krzesło do biurka | 1 szt. – obrotowe, regulowane 100-110 szer. Siedziska 58x58  Łatwo zmywalne, na kółkach, kolor – odcień ciemny |  | 1 |  |  |  |
| Łóżko szpitalne | 2 szt – regulowane elektrycznie pilotem, szczyty płyty laminowane – drewnopodobne, stelaż metalowy |  | 2 |  |  |  |
| Szafki przyłóżkowe | 2 szt. z wysuwanym blatem na pokarm, kolor – odcień jasny dąb wym:100/40/40 |  | 2 |  |  |  |
| Materac do łóżka szpitalnego | 2 szt. Materac w pokrowcu z suwakiem materiał nieprzemakalny |  | 2 |  |  |  |
| Szafa bieliźniana | 1 szt. Wyposażona w półki 77/40/200 kolor – odcień dąb jasny, zamykana dwuskrzydłowa |  | 1 |  |  |  |
| Regał | Wyposażony w min. 4 półki 77/40/200  Otwarty (nie zamykany), kolor – odcień dąb jasny |  | 1 |  |  |  |
| Telewizor | 42 cale; wyposażony w dekoder; wraz z uchwytem na ścianę (udźwig do 50 cali) |  | 1 |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |  |  |

1. **Termin ważności oferty:** *(minimum 30 dni)* …………………………………………………..
2. **Termin płatności:** *(30 dni) ………………………………..*
3. **Termin realizacji umowy: (***12.12.2019 – 31.12.2019)……………………………….*
4. **Dane osoby upoważnionej do współpracy z Grupą EMC w zakresie opracowania i negocjacji złożonej oferty:**

* Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………….
* Stanowisko: …………………………………………………………………………………...
* Nr tel. stacjonarnego i komórkowego: ………………………………………………………..
* Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….

1. **Działając w imieniu i na rzecz Oferenta, oświadczam, że:**

* Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
* Oferent posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.
* Przedmiot zamówienia Oferent wykona z należytą starannością, w tym:
* odbiór końcowy odbywa się komisyjnie przez podpisanie protokołów odbioru.
* Wykonawca udziela Zamawiającemu następującej gwarancji jakości:
* na dostarczone wyposażenie – 12 miesięcy,
* Oferent posiada uprawnienia do wykonania zamówienia określonego w Warunkach Zamówienia.
* Oferent zobowiązuje się zobowiązuje się przyjąć zamówienie na realizację przedmiotu postępowania na warunkach określonych w ofercie
* Oferent akceptuje warunki zawarte w WUZ.

Data i podpis osoby upoważnionej/ Oferenta

………….…………………………………………………….

**Załącznik nr 1 ARKUSZA OFERTOWEGO do WUZ z dnia 29.11.2019**

Dot. Zakupu mebli pobytowych, przeznaczonych do wyposażenia pomieszczeń Zamawiającego na potrzeby projektu „DDOM EMC w Kowarach.

Kod CPV - [39150000-8](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/rozne-meble-i-wyposazenie-4725) - Różne meble i wyposażenie

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Oświadczam, że Oferent nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika

z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

pełnomocnika,

d) 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.

Data i podpis osoby upoważnionej/ Oferenta

…………………………………………………………………….