**Załącznik nr 1**

…………………………..………………...

Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Oferenta:**

1. Nazwa Oferenta: .............................................................................................................................
2. Siedziba Oferenta: ...........................................................................................................................
3. Adres do korespondencji: ................................................................................................................
4. Nr telefonu ......................................................................................................................................
5. Adres e- mail ………………………………………………………………………………………………………………………….…..
6. Nr NIP ………………………………………......................................................................................................
7. Nr REGON ………………………………………….............................................................................................

## Ja, niżej podpisana/y, ...................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz Oferenta, przystępuję do postępowania prowadzonego zgodnie   
z zasadą konkurencyjności **na zakup i dostawę plansz edukacyjnych z opisem do kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo** i oferuję realizację zamówienia zgodnie z zakresem objętym niniejszym postępowaniem w następujących cenach brutto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plansze edukacyjne z opisem w języku angielskim** | | | |
| **L.p.** | **Nazwa produktu** | **Ilość (szt.)** | **Wartość brutto** |
|  | Basic Life Support -Pierwsza Pomoc | 1 |  |
|  | The Human Skeleton - Szkielet człowieka | 1 |  |
|  | The Human Musculature - Układ mięśniowy | 1 |  |
|  | The Vascular System - Układ naczyniowy | 1 |  |
|  | Lymphatic System -Układ limfatyczny | 1 |  |
|  | The Gastrointestinal System - Układ pokarmowy | 1 |  |
|  | The Urinary Tract - Układ moczowy | 1 |  |
|  | Nervous System - Układ nerwowy | 1 |  |
|  | The Respiratory System - Układ oddechowy | 1 |  |
|  | Decubitus Ulcers -Odleżyny | 1 |  |
|  | Human Brain - Mózg człowieka | 1 |  |
|  | Pregnancy - Ciąża | 1 |  |
|  | Childbirth - Poród | 1 |  |
|  | Foot and Joints of Foot - Stopa i jej stawy | 1 |  |
|  | Hand and Wrist - Dłoń z nadgarstkiem | 1 |  |
| **Plansze edukacyjne z opisem w języku polskim** | | | |
|  | Szkielet człowieka | 1 |  |
|  | Kręgosłup człowieka | 1 |  |
|  | Mięśnie Człowieka | 1 |  |
|  | Układ Nerwowy | 1 |  |
|  | Mózg człowieka | 1 |  |
|  | Układ Krwionośny Człowieka | 1 |  |
|  | Serce człowieka | 1 |  |
|  | Układ limfatyczny | 1 |  |
|  | Układ oddechowy – budowa prawidłowa i choroby | 1 |  |
|  | Przewód pokarmowy | 1 |  |
|  | Kończyna Dolna | 1 |  |
|  | Kończyna górna | 1 |  |

* Łączna wartość zamówienia: …………..……………………. zł brutto.
* Słownie**:** ……………………………………………………………………………………………………………………
* Termin realizacji zamówienia 30 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

1. **Oferta jest ważna przez okres 15 dni od daty upływu składania ofert.**
2. Oświadczam/y, że zakres usług przewidzianych do wykonania jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. **Wyrażam/y zgodę na wpisanie do treści umowy kar umownych w wysokości 0,25% od całości wartości umowy za każdy dzień opóźnienia w realizacji umowy.**
6. Oświadczam/y, że **nie jesteśmy podmiotem powiązanym z zamawiającym osobowo lub kapitałowo**. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Organizatorem postępowania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu organizatora postępowania lub osobami wykonującymi w imieniu organizatora postępowania czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
7. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
8. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika

z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,

1. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. 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.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Załącznik nr 2 |
| 2 | Załącznik nr 3 |
| 3 | Załącznik nr 4 |
| 4 | Załącznik nr 5 |

…………..…………………………

(podpis)