

Dostępny samorząd – granty

Załącznik nr 2 do zapytania
ofertowego z dnia 09.05.2023 r.

.....
.....
.....
.....
(dane oferenta)

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 09.05.2023 r. dotyczącego:

1. Wykonanie oznakowania

- 1) poziomego w przestrzeni zewnętrznej dochodzącej do budynku (włącznie z pochylnią) oraz w przestrzeni wewnętrznej budynku na poziomie parteru poprzez umieszczenie linii prowadzącej i pola uwagi, taśmy antypoślizgowej, ostrzegawczej i nawigacyjnej dla osób z dysfunkcją wzroku;
- 2) oznakowania ostrzegawczego schodów zewnętrznych i wewnętrznych budynku dla potrzeb osób z dysfunkcjami wzroku;
- 3) oznakowania przestrzeni pionowych: drzwi wewnętrznych i zewnętrznych, korytarzy i przestrzeni zlokalizowanych na parterze i piętrach budynku poprzez umieszczenie taśm ostrzegawczych i informacyjnych;

na potrzeby dostosowania Urzędu Miejskiego w Halinowie do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w ramach otrzymanego grantu z Programu „Dostępny samorząd – granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

oferuję realizację usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto:zł

Podatek VAT:zł

Cenę brutto:zł

Słownie brutto:¹

Termin realizacji zamówienia: do dnia 15.06.2023 r.

☐ Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz, że w przypadku wyboru mojej oferty zrealizuję zamówienie na warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

☐ Oświadczam, iż uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej do składania ofert.

Dostępny samorząd – granty

☐ Oświadczam, że nie zachodzi w stosunku do mnie/mojej firmy, którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129)

☐ Oświadczam, że spełniam kryteria umożliwiające mi przystąpienie do zapytania ofertowego wskazane w części IV pkt 2 Zapytania ofertowego z dnia 09.05.2023 r.

W załączeniu przedstawiam rekomendacje od dwóch różnych podmiotów, u których wykonałem oznakowanie pomieszczeń na potrzeby dostosowania budynków publicznych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami / poniżej wskazuję co najmniej dwie usługi zrealizowane w ramach oznakowania obiektów do potrzeb osób z niepełnosprawnościami²

Tabelę wypełniają wyłącznie oferenci, którzy nie załączają rekomendacji od podmiotów tylko wykazują zrealizowane usługi

Lp.	Zamawiający	Wykonawca	Termin wykonania usługi	Przedmiot usługi	Wartość usługi
1					
2					

..... dnia
(Miejscowość) (data)

.....
(Podpis oferenta)

² Proszę wykreślić niewłaściwe