



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 1 FORMULARZ OFERTOWY

**Dostawa 2 krzeseł ewakuacyjnych z pokrowcami oraz szkoleniem pracowników do
Centrum Kultury „Browar B.” we Wrocławku**

I. Dane Wykonawcy

Dane	Do wypełnienia przez Wykonawcę
Pełna nazwa / imię i nazwisko	
Adres siedziby / prowadzenia działalności	
NIP	
REGON / KRS / CEIDG (jeśli dotyczy)	
Osoba do kontaktu	
Telefon	
Adres e-mail	

II. Dane oferowanego produktu

Pozycja	Informacje Wykonawcy
Producent i model krzesła ewakuacyjnego	
Kraj pochodzenia (jeśli znany)	
Masa własna jednego krzesła (kg)	
Wymiary po złożeniu (dł. × szer. × wys.)	
Maksymalne dopuszczalne obciążenie (kg)	
Liczba operatorów wymagana do transportu w dół po schodach	
Liczba operatorów wymagana do transportu w górę po schodach	
Rodzaj systemu zabezpieczającego przed niekontrolowanym zjazdem	
Rodzaj i liczba pasów bezpieczeństwa	
Opis pokrowca ochronnego (2 szt.)	
Okres gwarancji	
Link do karty produktu / strony producenta (opcjonalnie)	

III. Zestawienie ceny

Lp.	Element zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł)
1	Krzesło ewakuacyjne	2		
2	Pokrowiec ochronny do krzesła	2		
3	Transport i dostawa do miejsca wskazanego przez Zamawiającego	1		
4	Szkolenie praktyczne pracowników	1		



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



5	Pozostałe wymagane elementy / koszty (jeśli dotyczy; wyszczególnić)	—		
	RAZEM			

Podsumowanie ceny	Kwota
Łączna cena netto	 zł
Stawka / stawki VAT	
Łączna kwota VAT	 zł
Łączna cena brutto za całość zamówienia	 zł
Słownie cena brutto	

IV. Potwierdzenie spełniania wymagań

Wykonawca zaznacza właściwą odpowiedź i w razie potrzeby podaje wyjaśnienie. W przypadku odpowiedzi „Nie” należy wskazać odstępstwo.

Wymaganie	Tak	Nie	Uwagi / wskazanie w karcie technicznej
Produkt jest fabrycznie nowy, kompletny i wolny od wad	☐	☐	
Udźwig wynosi co najmniej 250 kg	☐	☐	
Możliwy jest transport w dół po schodach	☐	☐	
Możliwy jest transport w górę po schodach zgodnie z instrukcją producenta	☐	☐	
Urządzenie ma system zabezpieczający przed niekontrolowanym zjazdem	☐	☐	
Urządzenie ma co najmniej dwa pasy bezpieczeństwa	☐	☐	
Masa własna nie przekracza 22 kg (bez pokrowca i akcesoriów)	☐	☐	
Wymiary po złożeniu nie przekraczają ok. 125 × 65 × 40 cm	☐	☐	
W komplecie są 2 pokrowce ochronne	☐	☐	
Dostarczona będzie instrukcja obsługi w języku polskim	☐	☐	
Wykonawca zapewnia praktyczne szkolenie pracowników	☐	☐	
Wykonawca zapewnia wymagane dokumenty i kartę techniczną	☐	☐	

V. Termin i warunki realizacji

Informacja	Deklaracja Wykonawcy
------------	----------------------



Termin dostawy dwóch krzeseł z pokrowcami, liczony od upływu terminu składania ofert	 dni kalendarzowych
Termin przeprowadzenia szkolenia	
Miejsce dostawy	Lokalizacja wskazana przez Zamawiającego na terenie Włocławka
Gwarancja	 miesięcy
Termin ważności oferty	 dni

VI. Oświadczenia Wykonawcy

- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i akceptuję jego warunki.
- ☐ Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym, z uwzględnieniem informacji i ewentualnych odstępstw wyraźnie wskazanych w niniejszym formularzu.
- ☐ Oświadczam, że cena oferty obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia, w tym zakup urządzeń, 2 pokrowce, transport, szkolenie, dokumentację oraz inne koszty konieczne do prawidłowego wykonania zamówienia.
- ☐ Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zrealizuję zamówienie w zadeklarowanym terminie, z zastrzeżeniem warunków określonych w zapytaniu ofertowym.
- ☐ Oświadczam, że oferowane urządzenia są fabrycznie nowe i zostaną dostarczone jako kompletne, gotowe do użytkowania zgodnie z instrukcją producenta.
- ☐ Oświadczam, że posiadam kompetencje i zasoby niezbędne do przeprowadzenia praktycznego szkolenia z obsługi oferowanych krzeseł ewakuacyjnych.
- ☐ Oświadczam, że informacje podane w formularzu i załączonych dokumentach są zgodne z prawdą oraz że na żądanie Zamawiającego przedstawię dokumenty potwierdzające deklarowane parametry.

VII. Załączniki do oferty

- ☐ Karta katalogowa / specyfikacja techniczna oferowanego modelu.
- ☐ Opis lub karta pokrowca ochronnego.
- ☐ Dokumenty potwierdzające zgodność produktu z wymaganiami mającymi zastosowanie do danego wyrobu.
- ☐ Inne dokumenty istotne dla oceny oferty (wymienić):

Miejscowość i data:

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy:

.....

Stanowisko / podstawa umocowania (jeśli dotyczy):

.....



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Podpis osoby uprawnionej / podpis elektroniczny:

.....