***Załącznik nr 1***

***do Zapytania Ofertowego***

*StIP01.2300.2.2021.AU*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres siedziby Oferenta:** | **Pozostałe dane:** |
| …………………………………………………  …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………… | REGON ............................................................................  NIP......................................................................  Nr faksu do korespondencji ..............................................  Nr tel. ..............................................................................  e-mail ............................................................................ |

Nawiązując do postępowania prowadzonego podstawie art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na **wykonanie i dostawa do Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR we Wrocławiu gadżetów reklamowych z logo ARiMR**, zgodnie z Zapytaniem ofertowym oferujemy realizację zamówienia wg poniższych warunków:

1. Wartość przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR CZĘŚCI** | **TOWAR** | **JEDN. MIARY** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **Stawka VAT** | **WARTOŚĆ NETTO** | **KWOTA VAT** | **WARTOŚĆ BRUTTO** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=4x5 | 8 | 9=7+8 |
| 1. | Brelok do kluczy, kabel do ładowania z 3 końcówkami: USB, typu C oraz 2 w 1 (micro USB oraz kompatybilną z urządzeniami iOS)z granatowym logo ARiMR (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 2. | Składany akrylowy koc piknikowy z powłoką EPE na spodzie.  (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 3. | Kosmetyczka duża przegroda wewnątrz, 3 kieszenie zamykane na zamek , 4 elastyczne paski, haczyk z białym logo ARiMR oraz napisem: Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, Dolnośląski Oddział Regionalny  (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 4. | Kubek termiczny 330 ml z białym logo oraz napisem: Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Dolnośląski Oddział Regionalny, www.arimr.gov.pl : Miedziana izolacja próżniowa, podwójne ścianki ze stali nierdzewnej z próżnią , plastikowa pokrywa, szczelne zamknięcie, funkcja push open / close, między ściankami, klasa termiczna: 3 +leakproof (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 5. | Kubek ceramiczny 300 ml, wysokość 85 mm, średnica górna 90 mm, średnica dolna 70 mm, ceramika, kolor biały z dwustronnym nadrukiem, z jednej strony motyw ludowy, (zdjęcie poglądowe w załączeniu) z drugiej logo ARiMR Dolnośląski Oddział Regionalny, pakowane jednostkowo (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 6. | Apteczka w plastikowym opakowaniu, z granatowym lub białym logo ARiMR, z co najmniej 12 el.: pęseta, 5 plastrów, bandaż w rolce, 2 jałowe opatrunki, chusteczka nasączona alkoholem, wacik antyseptyczny, nożyczki (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 7. | Płaski Powerbank 4000mAh w kolorze granatowym lub czarnym z białym logo ARiMR, obudowa aluminiowa z diodą naładowania baterii; Prąd wyjściowy 5V/1A. (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 8. | Saszetka, torba na ramię w kolorze granatowym lub czarnym z białym logo oraz napisem: Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Dolnośląski Oddział Regionalny (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 9. | Pokrowiec na garnitur w kolorze granatowym lub czarnym z białym logo oraz napisem: Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Dolnośląski Oddział Regionalny (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 10. | Pendrive w dowolnym kształcie, 16 GB, z białym lub granatowym logo ARiMR w opakowaniu jednostkowym kartonowym (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 11. | Torba bawełniana, 140gr/m² o wymiarach ok. 38x42 cm, w dowolnym jasnym kolorze z granatowym logo ARiMR oraz napisem: Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, Dolnośląski Oddział Regionalny (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 12. | Zestaw piśmienniczy – długopis i pióro w kolorze granatowym w eleganckim opakowaniu z wyrobu skóropodobnego z granatowym logo ARiMR na opakowaniu (zdjęcie poglądowe w załączeniu). | Kpl. | 50 |  |  |  |  |  |
| 13. | Plecak z tworzywa sztucznego ze sznurkiem ściągającym do zakładania na plecy o wymiarach ok. 33x44 cm w kolorze granatowym z białym logo ARiMR oraz napisem Dolnośląski Oddział Regionalny (poglądowe zdjęcie w załączeniu). | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 14. | Głośnik bluetooth, moc co najmniej 5 W, czas pracy od 5 h wzwyż z logo ARiMR (zdjęcie poglądowe w załączeniu). | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |

Łączna wartość przedmiotu zamówienia wynosi:

1) Netto: …….… (słownie: ……………………………..…………….………...…………….…….)

2) Brutto: …....... (słownie: …………………………………...…………...…...…………...……….)

3) Podatek VAT w wysokości …….… (słownie: ………………………………..……………….….)

1. Oświadczam/y, że:
2. cena zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia, wynikające wprost z opisu przedmiotu zamówienia, jak również w niej nieujęte, a bez których nie można wykonać przedmiotu zamówienia,
3. przewidziałem/przewidzieliśmy wszystkie okoliczności, które mają wpływ na cenę zamówienia,
4. zapoznałem/zapoznaliśmy się dochowując należytej staranności z Zapytaniem Ofertowym. Do Zapytania nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i akceptuję jego treść,
5. uzyskałem/uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
6. posiadam/y uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia,
7. posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
8. posiadam/y niezbędne kwalifikacje, wiedzę, doświadczenie oraz potencjał organizacyjny, ekonomiczny i techniczny, niezbędny do wykonania zamówienia,
9. znajduję/znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
10. nie jestem/jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

1. akceptujemy wszelkie warunki określone w zapytaniu ofertowym
2. akceptujemy termin realizacji zamówienia, tj. do dnia **09.12.2021 r.**
3. Zatrudniamy na umowę o pracę ….pracowników( słownie……………………………………..).
4. uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Część zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om (nazwa podwykonawcy/ów jeśli dotyczy):………………………………….………………………………… obejmuje (nazwa części zamówienia jeżeli dotyczy)\*:……………………………………………… ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
   1. Termin wykonania zamówienia: ………………………………………………….………………..
   2. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

…………………………………………………………….……………………………….…………..

Tel. …………………………….

E-mail ………………….………..

* 1. Załączniki:
     1. KRS/wypis z CEDG,
     2. Zdjęcia oferowanych przedmiotów.

.........................................., data .................... ……...............................................

*Miejscowość* *podpis osoby/osób uprawnionej/ch do składania oświadczeń w imieniu wykonawcy*

*\* podać zakres/opis usług jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy,*