*Załącznik nr 2 do* *Zapytania nr 11.2/06/2019*

*z dn. 15.10.2019 r.*

……………………………

……………………………

*(Dane Oferenta)*

**Towarzystwo Opieki nad Ociemniałymi Stowarzyszenie**

**Laski, ul. Brzozowa 75**

**05-080 Izabelin**

**OFERTA**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na **dostawę   
materiałów do przeprowadzenia zajęć psychologicznych** dla zadania zatytułowanego **„Wsparcie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z terenu Gminy Kraśniczyn poprzez utworzenie klubu seniora – Koło Aktywizacji Społecznej**”, w ramach działania 11.2 Usługi społeczne i  zdrowotne, Oś priorytetowa Włączenie społeczne, współfinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, **oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **CENA JEDNOSTKOWA**  **(brutto)**  **(za 1 sztukę/**  **opakowanie)** | **ILOŚĆ (sztuki/**  **opakowanie)** | **WARTOŚĆ RAZEM**  **(brutto)**  **(3 X 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | Flipchart do papieru 65x100 cm. |  | 1 szt. |  |
|  | Blok papierowy do flipchartów gładki 200 stron, rozmiar 65x100cm |  | 200 stron |  |
|  | Wycierak magnetyczny profesjonalny z wymiennym wkładem filcowym do tablic suchościeralnych |  | 1 szt. |  |
|  | Wkłady filcowe do wycieraka magnetycznego |  | 10 szt. |  |
|  | Markery suchościerne w komplecie 4 szt. (czerwony, zielony, czarny ,czerwony) |  | 4 komp. |  |
|  | Papier biały A4 80g/m2 500 szt |  | 4 szt. |  |
|  | Kołonotatnik A5 min.50 str. w kratkę |  | 30 szt. |  |
|  | Długopis |  | 30 szt. |  |
|  | Karimata wym. 180x50x1 |  | 15 szt. |  |
|  | Dyplomy |  | 30 szt. |  |
|  | Markery: 15 szt. kolor czarny, 15 szt. kolor zielony, 15 szt. kolor czerwony, 15 szt. kolor niebieski. |  | 60 szt. |  |
|  | Niszczarka do papieru |  | 1 szt. |  |
| **WARTOŚĆ RAZEM (suma wszystkich wierszy z kolumny 5):** | | | | ………… |
| **WARTOŚĆ RAZEM słownie złotych ……………………………………………………………………………………………………..** zł | | | | |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany zgodnie z warunkami i terminem zawartym w  zapytaniu ofertowym oraz opisem przedmiotu zamówienia.
3. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
4. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni.
7. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do przyjęcia zlecenia oraz podpisania umowy o dostawę przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczamy o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym oraz o  niewpisaniu do rejestru długów i niepostawieniu go w stanie likwidacji lub upadłości.
9. Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w tej ofercie.

Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, tel.):

…………………………………………….……

*……………………………………..……………………………*

*(miejscowość, data,*

*podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*