



## ZAPYTANIE OFERTOWE z dn. 11.03.2015 r.

### na zakup wraz z dostawą sprzętu rehabilitacyjnego dla beneficjentów projektu „Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV”

Nr postępowania: SPI/2015/01/R, data: 11.03.2015r.

#### 1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Stowarzyszenie Przyjaciół Integracji, ul. Dzielna 1, 00-162 Warszawa

adres strony internetowej: [www.integracja.org](http://www.integracja.org)

#### 2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą sprzętu rehabilitacyjnego dla beneficjentów projektu „Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV”

Lp.	Miejsce dostawy	Wyszczególnienie	Minimalne wymagane parametry techniczne	ilość
1.	CI GDYNIA	Wózek półaktywny	Wózek powinien charakteryzować się lekkością, zwrotnością i łatwością w obsłudze. Wymiary siedziska wózka: szerokość 30cm/ wysokość oparcia 30cm/ długość siedziska 34cm, Koła duże 24”, Kółka małe nie mniejsze niż 5”, Ciągi pokryte gumą lub PCV, Rączki do pchania regulowane, Biodrowy pas bezpieczeństwa, Poduszka standardowa wymiarami dopasowana do siedziska, Boczki z podłokietnikami, Gwarancja na 18 miesięcy, produkt przetestowany medycznie	1
2.	CI GDYNIA	Wózek ortopedyczny/ klasyczny	Wózek powinien charakteryzować się lekkością, zwrotnością i łatwością w obsłudze i dużą wytrzymałością. Wymiary siedziska wózka: szerokość 38cm/długość 44cm, Wysokość oparcia 50cm, Rączki do pchania regulowane Koła duże 24”, Kółka małe nie mniejsze niż 5”, Boczki z podłokietnikiem, Pas bezpieczeństwa biodrowy, Wskazane peloty – trzymanie boczne, Podnózek regulowany (kąąt pochylenia, paski-rzepy do trzymania stóp), Rama wózka typu krzyżakowego, Elementy mocujące, które służą do transportu wózka za pomocą schodołaza.	1
3.	CI KATOWICE	Poduszka przeciwodzież	Poduszka przeciwodzieżynowa o wymiarach 40/40 cm i grubości 6cm zwężonej poduszki o niskim profilu, z separatorem na biodra	1



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

		ynowa	Zróźnicowanie gąbki Wsporniki pozycji Zawór powietrzny ciśnieniowy Pokrycie z 4-ściegowego strechu Spełnianie wymagań ISO 7176-16 odnośnie standardów łatwopalności Możliwość prania w pralce.	
4.	CI KATOWICE	Poduszka przeciwodle- żynowa	Poduszka przeciwodleżynowa o wymiarach 40/40 cm Zapobieganie przechylom Utrzymywanie pozycji symetrycznej Przygotowana z Myśla o osobach z dysfunkcją neurologiczną w wyniku urazu rdzenia kręgowego, udaru mózgu, stwardnienie rozsiane, porażenie mózgowie, i urazu mózgu.	1
5.	CI KATOWICE	Poduszka przeciwodle- żynowa	Poduszka przeciwodleżynowa o wymiarach 40/40 cm i grubości 6cm zwięzonej poduszki o niskim profilu, z separatorem na biodra Zróźnicowanie gąbki Wsporniki pozycji Zawór powietrzny ciśnieniowy Pokrycie z 4-ściegowego strechu Spełnianie wymagań ISO 7176-16 odnośnie standardów łatwopalności. Możliwość prania w pralce.	1
6.	CI KRAKÓW	Podpórka aluminiowa z siedziskiem i oparciem	Podpórka dwukołowa: forma: składana wykonanie ramy: powlekane aluminium Zgrzewane siedzisko z tworzywa sztucznego oraz miękkie odparcie pod plecy. Regulowane na wysokość nóżki zakończone od przodu dwoma parami kół. Miękkie piankowe uchwyty.	1
7.	CI KRAKÓW	Elektryczny podnośnik jezdny	OPIS: • cztery wysokogatunkowe, kółka jezdne. • hamulec w postaci blokady tylnych kółek • rozszerzana i niska wysokość podstawy • zintegrowany, ergonomiczny uchwyt • rama podnośnika wykonana z metalu, malowana proszkowo • siłownik, pilot • zintegrowane akumulatory zapewniające prace po odłączeniu od ładowania • serwis gwarancyjny i pogwarancyjny DANE TECHNICZNE: - Rozstaw kół: 620-990 mm - Maksymalna pozycja ramienia od podłoża: 1850 mm - Minimalna pozycja ramienia od podłoża: 630 mm - Dopuszczalne obciążenie: 150 kg Okres gwarancji: 12 miesięcy	1
8.	CI KRAKÓW	Rower magnetyczny treningowy	Wymiary: ok. 137 x 52 x 85 cm • Waga: ok. 21 kg • Max. waga użytkownika: 120 kg • Koło zam: 8 kg • 8 stopni regulacji oporu • Regulowana wysokość siedziska • Regulowany kąt kierownicy • Rolki transportowe • Stopki poziomujące CE, RoHS	1



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

9.	CI KRAKÓW	Piłka gimnastyczna rehabilitacyjna	Piłka gimnastyczna – rehabilitacyjna z ABS. Wykonana z antypoślizgowej twardej gumy z systemem ABS - Anti Burst System). Służą one do: wzmocnienia mięśni grzbietu, zwiększenia zakresu ruchomości w stawach, poprawy kondycji i koordynacji, leczenia schorzeń neurologicznych, ćwiczeń w korekcji wad postawy. - 2 letnia gwarancja - Rozmiar 65 cm - przeznaczona dla osób o wzroście 166-180 cm. Pompka tłokowa: 30 cm pompka tłokowa Dodatkowe 3 końcówki.	1
10.	CI KRAKÓW	Lupa elektroniczna	Wyświetlacz 4,3", TFT kolorowy Wielkość powiększenia od 5 do 15 razy Funkcja zamrażania obrazu Auto-fokus: funkcja automatycznego ustawienia ostrości Wbudowane podświetlenie, które można wyłączyć Możliwość podłączenia do TV Żywotność baterii od 3,4 do 4 h Rączka do trzymania (preferowana składana) Okres gwarancji: 24 miesiące	1
11.	CI KRAKÓW	Atlas siłowy z możliwością wykonania ćwiczeń na różne partie ciała	Atlas wyposażony w ławeczkę z wysokim podparciem kręgosłupa i profilowanym podparciem pod lędźwie; wyciąg górny i dolny; dwufunkcyjne ramiona atlasu. Dzięki tym przyrządom można wykonywać ćwiczenia wzmacniające mięśnie: nóg, rąk, klatki piersiowej, barków, grzbietu itp. Dane techniczne: - Wymiary urządzenia (dł./szer./wys.) 200/177/205 cm - Wolna przestrzeń potrzebna do bezpiecznego użytkowania to 1 m od czoła urządzenia oraz po 0,6 m z boku każdej strony atlasu. - Waga stosu obciążeń: 65 kg. Waga jednego obciążnika: 5 kg. - Wyciąg górny i wyciąg dolny - Układ linek o wytrzymałości do 1000 kg - Błoczki oparte na nierozbieralnych łożyskach kulkowych - Maksymalny ciężar ciała użytkownika: 140 kg - Waga urządzenia: 120 kg - Kolor: grafit Okres gwarancji: 24 miesiące	1
12.	CI KRAKÓW	Stolik terapeutyczny odchylany pod joystick	Stolik terapeutyczny odchylany pod joystick do wózka elektrycznego ICHAIR MC2, MEYER/ORTOPEDIA, szerokość siedziska 38-65 centymetrów. Minimum 2-letnia gwarancja producenta.	1
13.	CI Warszawa	Rower magnetyczny treningowy	Wymiary: ok. 137 x 52 x 85 cm • Waga: ok. 21 kg • Max. waga użytkownika: 120 kg • Koło zam: 8 kg • 8 stopni regulacji oporu • Regulowana wysokość siedziska • Regulowany kąt kierownicy • Rolki transportowe • Stopki poziomujące CE, RoHS	1
14.	CI Warszawa	Aparat do elektrostymulacji TENS	Rodzaje stymulacji: TENS - przeciwbólowa, EMS - nerwowo-mięśniowa Liczba kanałów: 2 Maksymalna amplituda napięcia wyjściowego impulsu 100 V Częstotliwość impulsów: 2-100 Hz	1

*u.*



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

			Standard połączenia elektrod Rodzaj połączenia pomiędzy elektrodą, a przewodem doprowadzającym. Rodzaj elektrod: silikonowe, pin 2mm Sposób zasilania urządzenia: Bateria 9V (6LR61) Gwarancja na produkt liczona od daty zakupu: 24 miesiące	
15.	CI Warszawa	Rower magnetyczny treningowy	Wymiary: ok. 137 x 52 x 85 cm • Waga: ok. 21 kg • Max. waga użytkownika: 120 kg • Koło zam: 8 kg • 8 stopni regulacji oporu • Regulowana wysokość siedziska • Regulowany kąt kierownicy • Rolki transportowe • Stopki poziomujące CE, RoHS	1
16.	CI Warszawa	Mata do hydromasażu	Miękka mata o wymiarach: 120 x 36 cm, agregat z przewodem podłączeniowym 220 cm, wąż 240 cm, pilot zdalnego sterowania na podczerwień (zabezpieczony przed spryskaniem), napięcie 220-240 V/50 Hz, moc 450 W, automatyczne wyłączenie po 20 min. przerwa w pracy min. 10 min. trypunktowa intensywność masażu	1
17.	CI Warszawa	Mata do hydromasażu	Miękka mata o wymiarach: 120 x 36 cm, agregat z przewodem podłączeniowym 220 cm, wąż 240 cm, pilot zdalnego sterowania na podczerwień (zabezpieczony przed spryskaniem), napięcie 220-240 V/50 Hz, moc 450 W, automatyczne wyłączenie po 20 min. przerwa w pracy min. 10 min. trypunktowa intensywność masażu	1
18.	CI Warszawa	Materac do ćwiczeń rozkładany	Materac 4-częściowy wymiary 200x120x3. Wykonany z twardej pianki poliuretanowej, gatunek I, wysokoelastyczna, odporna na odkształcenia. Szycie wykonane z wytrzymałych nici poliestrowych.	1
19.	CI Warszawa	Rower trójkołowy	Koła 16 cali Długość 127 cm Szerokość 52 cm Waga 16 kilogramów Wysokość kierownicy 80 cm Wysokość siodła 53 - 63 cm Obciążenie 80 kg	1
20.	CI Warszawa	Mata masująca mięśnie grzbietu i karku	16 kul masujących, w tym kule masujące w siedzeniu. 8 głowic masujących. 2 kule na dwóch głowicach masujące kark i szyję. 2 rodzaje masażu karku (rotacyjnie). Teleskopowa regulacja wysokości masażera karku do 6 cm w górę i w dół. Regulacja intensywności masażu. Photo i thermo terapia - rozgrzane kule emitują fale infrared.	1



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

			Masaż wibracyjny i rolująco ugniatający w siedzeniu. Obsługa za pomocą pilota.	
21.	CI Warszawa	Rower magnetyczny treningowy	Wymiary: ok. 137 x 52 x 85 cm • Waga: ok. 21 kg • Max. waga użytkownika: 120 kg • Koło zamachowe: 8 kg • 8 stopni regulacji oporu • Regulowana wysokość siedziska • Regulowany kąt kierownicy • Rolki transportowe • Stopki poziomujące CE, RoHS	1
22.	CI Warszawa	Mata do ćwiczeń	Mata o wymiarach min. 1,5x100x190cm Łatwa do utrzymania w czystości i antystatyczna. Nie wchłaniają wilgoci. Posiadającą wysoką elastyczność i zdolność amortyzowania upadków.	1
23.	CI ZIELONA GÓRA	Rotor elektryczny do usprawniania kończyn górnych i dolnych	Rotor umożliwiający łatwą regulację oporu, wykonywanie ćwiczeń zarówno kończyn górnych jak i dolnych, przenośny, z wyświetlaczem umożliwiającym odczyt czasu, przebytego dystansu, licznikiem kilometrów/kalorii, waga maks. 10 kg, gwarancja min. 12 miesięcy	1
24.	CI ZIELONA GÓRA	Laska	Laska o konstrukcji aluminiowej (opcjonalnie składanej) - uchwyt ręczki wykonany z drewna lub plastiku, o zwiększonej wytrzymałości z maksymalnym obciążeniem ok. 100 kg, regulowana wysokość, waga do 400g	1
25.	CI ZIELONA GÓRA	Inhalator ultradźwiękowy	Inhalator umożliwiający leczenie wziewne, działający w technologii ultradźwiękowej, zasilany sieciowo, o poziomie hałasu poniżej 50 dBA, średniej wielkości cząsteczek: 0,5 – 4,0 µm i wydajności nebulizacji ok. 1,0 ml/min, wyposażony w torbę, waga maks. 1 kg, objęty min. 2 letnią gwarancją.	1
26.	CI ZIELONA GÓRA	Chodzik	Chodzik o konstrukcji aluminiowej, składany, z regulacją wysokości rączek, o maks. obciążeniu min. 100 kg, ergonomicznymi uchwytami, (opcjonalnie z koszykiem na zakupy i/lub uchwytem na kule), lekka konstrukcja o wadze maks. 8 kg.	1
27.	CI ZIELONA GÓRA	Poduszka przeciwoleżynowa	Poduszka przeciwoleżynowa do wózka inwalidzkiego z funkcją stabilizacji ciała – umożliwiająca kompensatę anatomicznej wady budowy kręgosłupa. Waga poduszki: do 1,8 kg Wymiary poduszki: 42 cm x 42 cm Wysokość: ok. 5 cm Wyposażona w nieprzemakalny pokrowiec. Nie wymagająca każdorazowej regulacji. Możliwość dostosowania do własnych potrzeb w sposób prosty i bez konieczności ponownego przesiadania się. Możliwość czyszczenia za pomocą wody i mydła. Gwarancja co najmniej 24 miesiące, produkt przetestowany medycznie. Wolna przestrzeń pomiędzy komorami poduszki pozwalająca na cyrkulację powietrza wewnątrz, dzięki czemu powierzchnia skóry użytkownika ma bardziej sprzyjające, chłodzące środowisko.	1
28.	CI ZIELONA GÓRA	Poduszka przeciwoleżynowa	Poduszka przeciwoleżynowa do wózka inwalidzkiego z funkcją stabilizacji ciała – umożliwiająca kompensatę anatomicznej wady budowy kręgosłupa.	1



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

			<p>Waga poduszki: do 1,8 kg Wymiary poduszki: 40 cm x 40 cm Wysokość: ok. 5 cm Wyposażona w nieprzemakalny pokrowiec. Nie wymagająca każdorazowej regulacji. Możliwość dostosowania do własnych potrzeb w sposób prosty i bez konieczności ponownego przesiadania się. Możliwość czyszczenia za pomocą wody i mydła. Gwarancja co najmniej 24 miesiące, produkt przetestowany medycznie. Wolna przestrzeń pomiędzy komorami poduszki pozwalająca na cyrkulację powietrza wewnątrz, dzięki czemu powierzchnia skóry użytkownika ma bardziej sprzyjające, chłodzące środowisko pozwalająca na cyrkulację powietrza wewnątrz, dzięki czemu powierzchnia skóry użytkownika ma bardziej sprzyjające, chłodzące środowisko.</p>	
--	--	--	---	--

Zapewnienie realizacji poniżej 14000 EURO.

### 3. Zadania po stronie Wykonawcy:

Zapewnienie realizacji przedmiotu zamówienie zgodnie z ofertą i umową.

Zamawiający stawia następujące wymagania w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia:

1. Przedmioty zamówienia z pozycji:1, 2, których opis znajduje się w tabeli w pkt. 2 – „Opis przedmiotu zamówienia” powinny być dostarczone do siedziby Centrum Integracja w Gdyni, ul. Traugutta 2, 81-388 Gdynia (CI Gdynia).
2. Przedmioty zamówienia z pozycji: 3,4,5, których opis znajduje się w tabeli w pkt. 2 – „Opis przedmiotu zamówienia” powinny być dostarczone do siedziby Centrum Integracja w Katowicach, ul. Gallusa 10/3, 40-594 Katowice (CI Katowice).
3. Przedmioty zamówienia z pozycji: 6,7,8,9,10,11,12, których opis znajduje się w tabeli w pkt. 2 – „Opis przedmiotu zamówienia” powinny być dostarczone do siedziby Centrum Integracja w Krakowie, ul. Żułowska 51, 31-436 Kraków (CI Kraków).
4. Przedmioty zamówienia z pozycji: 13,14,15,16,17,18,19,20,21,22, których opis znajduje się w tabeli w pkt. 2 – „Opis przedmiotu zamówienia” powinny być dostarczone do siedziby Centrum Integracja w Warszawie, ul. Dzielna 1, 00-162 Warszawa (CI Warszawa).
5. Przedmioty zamówienia z pozycji:23,24,25,26,27,28, których opis znajduje się w tabeli w pkt. 2 – „Opis przedmiotu zamówienia” powinny być dostarczone do siedziby Centrum Integracja w Zielonej Górze, ul. Kościelna 2, 65-064 Zielona Góra (CI Zielona Góra).
6. Warunki gwarancji:
  - a) minimum 2 lata na: poduszki przeciwoleżynowe, piłkę gimnastyczną rehabilitacyjną, lupe elektroniczną, atlas siłowy, stół terapeutyczny, inhalator ultradźwiękowy;
  - b) minimum 18 miesięcy na: wózek pólaktywny
  - c) minimum rok: pozostałe nie wymienione w poprzednich punktach przedmioty zamówienia



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

#### **4. Zadania po stronie Zamawiającego:**

Płatność na podstawie wystawionej faktury zgodnie z umową.  
Zamawiający nie zwraca kosztów transportu do miejsca realizacji zamówienia wymienionego w pkt. 3

#### **5. Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

Planowany początek realizacji zamówienia – 01.04.2015 r.

Planowane ostateczne zakończenie realizacji zamówienia – 17.04.2015 r.

#### **6. Warunki udziału w postępowaniu:**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest złożenie w siedzibie Zamawiającego prawidłowo sporządzonych dokumentów ujętych w pkt.7 i opatrzenie ich podpisami przez osoby upoważnione.

#### **7. Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:**

- a) „Oferta” na formularzu Załącznik nr 1,
- b) „Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych oraz osobowych” - Załącznik nr 2,
- c) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- d) Oświadczenie o dysponowaniu odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- e) Wykaz co najmniej 5 dostaw z okresu co najmniej 1 roku przed złożeniem oferty (odbiorca, wartość zamówienia)

#### **8. Waluta, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia.**

Walutą, w której będzie dokonane rozliczenie zamówienia: PLN.

#### **9. Opis sposobu przygotowania oferty:**

- a) Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, wg załączonego (Załącznik nr 1) do zapytania ofertowego formularza, w postaci wydruku komputerowego lub czytelnie wypełnionego ręcznie.
- b) Oferta winna być sporządzona wg wzorca formularza stanowiącego załącznik do zapytania ofertowego bez wprowadzania modyfikacji poza ich wypełnieniem w miejscach do tego przeznaczonych i oprócz informacji tam zawartych zawierać co najmniej następujące elementy umieszczone w określonym poniżej porządku:
  - Data sporządzenia.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- Pełna nazwa (firma) wykonawcy wraz z adresem (siedziby i miejsca prowadzenia działalności), numer telefonu i e-mail.
- Numer REGON i NIP.
- Cena.
- Inne warunki realizacji zamówienia (np. gwarancji, termin wykonania)
- Nazwisko osoby do kontaktu w celu uzyskania dalszych informacji.

#### 10. Osoby uprawnione do porozumiewania się z potencjalnymi wykonawcami:

Ewa Spychała – Kosmowska adres e-mail: [ewa.spychala@integracja.org](mailto:ewa.spychala@integracja.org),

#### 11. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty:

Ofertę należy:

- złożyć w siedzibie Stowarzyszenia Przyjaciół Integracji przy ul. Dzielnej 1 w Warszawie do dnia 25.03.2015 r. do godziny 17:00. Oferta powinna być złożona w kopercie z opisem: **„Oferta na zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla beneficjentów projektu „Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV”**
- otwarcie ofert nastąpi 26.03.2015 r. o godz. 12:30, przy ul. Dzielnej 1 w Warszawie.

Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.

#### 12. Kryteria oceny ofert i wyboru Wykonawcy:

- a) spełnienie warunków formalnych będzie podstawą do dalszego rozpatrzenia oferty.
- b) po spełnieniu warunków formalnych pod uwagę będzie brane kryterium najniższej ceny.

#### 13. Sposób obliczenia oferty:

Do obliczenia kryterium cenowego zostanie zastosowana następująca metodologia: Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 100 pkt, natomiast pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów według wzoru:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_x} \times 100 \text{ pkt.} \times 100\%$$





Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

$C$  = liczba punktów za kryterium „cena”

$C_{\min}$  = najniższa cena wynikająca ze złożonych ofert

$C_x$  = cena oferty badanej

#### **14. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy:**

Wybrany oferent powinien w ciągu 3 dni od daty wyboru oferty przekazać na adres biura: ul. Dzielna 1, 00-162 Warszawa oryginały lub poświadczony kopie zaświadczenia z ZUS i US o niezaleganiu.

#### **15. Unieważnienie postępowania:**

Stowarzyszenie Przyjaciół Integracji zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Stowarzyszenie Przyjaciół Integracji nie ponosi kosztów postępowania.

#### **16. Finansowanie:**

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt. „Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV”.

#### **17. Uwagi końcowe:**

Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Stowarzyszenia Przyjaciół Integracji do zawarcia umowy. Stowarzyszenie Przyjaciół Integracji może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

#### **18. Postanowienia końcowe:**

Możliwy jest wybór wykonawcy, chodźmy wpłynęła jedynie jedna oferta.

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

11.03.2015  
Pełnomocnik  
Małgorzata Piątkowska  
.....  
(data i podpis)



Załącznik 1 do zapytania ofertowego

miejsowość..... dnia .....

.....  
.....

*Pełna nazwa (firma) wykonawcy wraz z adresem (siedziby i miejsca prowadzenia działalności), numer telefonu i e-mail.*

*Numer REGON.....*

*Numer NIP.....*

*Nazwisko osoby do kontaktu, telefon, mail.....*

### Oferta

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr SPI/2015/01/R z dn. 11.03.2015 r. na zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla beneficjentów projektu „Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę .....zł brutto (słownie:.....).

Na ww. kwotę składa się:

Nazwa	Ilość	Cena netto (w zł)	Stawka VAT	Cena brutto (w zł)	Wartość brutto (w zł) (kol. 2 x kol. 5)
1	2	3	4	5	6

*h.*



Warunki gwarancji:

Ad. poz. 1.....

Ad. poz. 2.....

itd.

Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....  
Pieczałka firmowa i podpis osoby upoważnionej w imieniu Oferenta

*M.*



....., dnia .....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr SPI/2015/01/R w ramach projektu „Wsparcie osób niepełnosprawnych ruchowo na rynku pracy IV” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### **OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) .....

**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia .....

.....

podpis Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić