**Zapytanie ofertowe 06/WTZ/2018**

**1. Zamawiający:**

Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego, ul. Chełmońskiego 30, 76-100 Sławno

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

-Wyposażenie pracowni gastronomicznej Wyposaż Sali do rehabilitacji ruchowej rower stacjonarny, materace 2x,drabinka gimnastyczna 2x,atlas siłowy+ akcesoria, ławki, szafki, krzesła.

Wykonawca zamówienia musi przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę zamówienia

**3. Opis sposobu obliczenia ceny:**

Oferta powinna zawierać cenę brutto za realizację poszczególnych maszyn ujętych w zadaniu.

**4. Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

 **Miejsce wykonania zamówienia:** Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego, ul. Chełmońskiego 30, 76-100 Sławno

**Termin wykonania zamówienia:**

Zadanie należy wykonać w terminie od dnia podpisania umowy do **31.05.2018 r.**

**5. Rodzaje i opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze:**

a) Cena: 100 %

Cena: Cena oferty winna obejmować całkowite koszty poszczególnych maszyn ujętych w zadaniu, w tym również wszystkie koszty towarzyszące jakie Wykonawca poniesie z tytułu wykonania przedmiotu zamówienia. Istnieje możliwość złożenia oferty cząstkowej na każde osobne urządzenie.

Wykonawca, który zaoferował najniższą cenę, otrzyma 100 punktów.

Cena powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją usługi, w tym podatki i koszt dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.

**6. Miejsce, sposób i termin składania ofert:**

Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie (zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność) **w Stowarzyszeniu na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego, w terminie do dnia 21 maja 2018 r. do godz. 11.00.**

z dopiskiem**: *,,Wyposażenie Sali do rehabilitacji ruchowej – Nowe Warsztaty Terapii Zajęciowej w Sławnie’’.***

Oferty, które wpłyną do siedziby Zamawiającego po wyznaczonym terminie składania ofert będą odsyłane bez otwierania. Nie dopuszcza się składania ofert w wersji elektronicznej.

**7. Osoba wyznaczona do kontaktu:**

- Jerzy Chodań tel. 59 810 48 03

Sławno, dnia 12.05.2018r. Zatwierdził:

Jerzy Chodań

*Załącznik nr 1 Formularz ofertowy*

*Załącznik nr 1*

**..........................................**

**..........................................**

**..........................................**

 ***(Wykonawca)***

**Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Sławieńskiego ul. Chełmońskiego 30**

**76-100 Sławno**

**Oferta**

W odpowiedzi na Przetarg nieograniczony – wg zapytania ofertowego pt: ***,,* Wyposażenie** **Sali do rehabilitacji ruchowej** ***przy ul. Chełmońskiego w Sławnie”*** składamy naszą ofertę:

1. Cena oferty:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** | **Cena jednostkowa brutto (PLN)** |
| rower stacjonarny 1x |  |
| materace 2x, |  |
| drabinka gimnastyczna 2x |  |
| atlas siłowy+ akcesoria (gryf,ławka gimnastyczna regulowana, obciążenia) |  |
| Ławki 2szt, szafk 2szti, krzesła 25 szt |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy zapytanie ofertowe oraz projekt umowy.
2. Oświadczamy, że nie zalegamy z opłacaniem podatków w Urzędzie Skarbowym oraz
z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne
3. **Termin wykonania zamówienia – od dnia podpisania umowy do 31.05.2018 r.**

…………………………………….

(miejscowość, data)

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*