***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 130.000 zł netto na zadanie pn. ”Wykonanie poręczy i uchwytów w ramach projektu pn. „ Poprawa dostępności Szpitala Powiatowego w Zawierciu poprzez likwidację barier dla osób ze szczególnymi potrzebami w związku z wdrożeniem wybranych wymagań określonych w „Standardzie Dostępności Szpitali”””.

**1. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Szpital Powiatowy w Zawierciu

42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14

tel: 32 67 40 372

Godziny urzędowania: 07:25 – 15:00

REGON 246271110, NIP 649-19-18-293

[www.szpitalzawiercie.pl](http://www.szpitalzawiercie.pl/) e-mail: [techniczny@szpitalzawiercie.pl](mailto:techniczny@szpitalzawiercie.pl)

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż poręczy na klatce schodowej w budynku C w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu ul. Miodowa 14 montowanych od parteru do III piętra do ściany 2 szt. oraz od poziomu -1 do parteru 1 szt. wykonanych z PCV - kolor bordowy lub inny uzgodniony z Zamawiającym.

Łączna długość poręczy montowanej do ściany ok. 48,0 mb x 2 = 96,0 mb + 52 zaślepek

Do ściany poręcz montowana na wysokości 110 cm oraz 75 cm, do balustrady poręcz montowana na wysokości 110 cm, górna wysokość mierzona do krawędzi górnej pochwytu. Pochwyty musza mieć kolor skontrastowany względem otoczenia, matowy. Przekrój poprzeczny pochwytu musi mieć kształt koła albo elipsy o średnicy od 3,5 cm do 4,5 cm. Pochwyty muszą być oddalone o minimum 5 cm od elementów towarzyszących schodom np. ścian. Pochwyty muszą być zawinięte na końcach, wydłużone o 30 cm na górze i na dole każdego biegu schodów. Wymaga się, aby linia poręczy wiernie odzwierciedlała bieg schodów: skos poręczy powinien kończyć się na wysokości ostatniego stopnia. Poręcze muszą być zgodne z aktualnymi normami zgodne oraz ze standardami dostępności budynków dla osób niepełnosprawnych wynikającymi z ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tj. Dz.U.z 2020 r., poz. 1062).

**3. Nazwa i adres Wykonawcy**

Nazwa ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP …………………………………… REGON ……………………………………………..

e-mail ……………………………………………………………………………………………

numer telefonu …………………………………………………………………………….

**4. Cena oferty:**

Cena netto ………………………………. zł

Podatek VAT ……………………………. zł

Cena brutto ……………………………… zł

Słownie brutto ……………………………………………………………. zł

**5. Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.**

**6. Termin wykonania zamówienia – do …….. dni od daty zawarcia umowy.**

**7. Termin zapłaty za prawidłowo wystawioną i doręczoną fakturę: do 30 dni od złożenia prawidłowej faktury.**

**8. Termin związania ofertą – 30 dni.**

**9. Inne uwagi**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz z wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Załącznikami do formularza ofertowego stanowiącym integralną część oferty są:

1. ……………………………………………………….

2. ……………………………………………………….

3. ……………………………………………………...

4. ……………………………………………………….

5. ……………………………………………………….

6. ……………………………………………………….

………………………………………. ………………………………………..

(podpis wykonawcy) data i podpis osoby uprawnionej