Choszczno, 24.08.2018r.

Zespół Szkół Nr1

Im. Bolesława Krzywoustego

ul. Bolesława Chrobrego 31A

73-200 Choszczno

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Proszę o przedstawienie oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia, w ramach projektu „Wiedza kluczem do sukcesu” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, *Działanie 8.5. Upowszechnienie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych.*

**Przedmiotem zamówienia jest zakup:**

Pomocy naukowych do prowadzenia zajęć z biologii rozszerzonej w ramach projektu na poziomie szkoły ponad gimnazjalnej dla Liceum Ogólnokształcącego im. Bolesława Krzywoustego w Choszcznie.

Przedmiot dostawy są następujące pomoce naukowe, spełniające następujące parametry   
i właściwości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Opis przedmiotu** | **Ilość** |
| 1. | **Stetoskop uczniowski** | Przeznaczony do celów edukacyjnych, który pozwala na słuchanie bicia własnego serca lub wsłuchiwanie się w odgłosy przyrody. Rozmiar dorosły (dla młodzieży) | 12 sztuk |
| 2. | **Modele anatomiczne** | Modele wykonane z tworzyw sztucznych, trwałe, kolorowe, na podstawkach, z możliwością rozkładania na części, wymiary około 20-30 cm.  •Model anatomiczny oka  •Model anatomiczny ucha  •Model anatomiczny serca  •Model anatomiczny nerki  •Model anatomiczny wątroby  •Model anatomiczny skóry  •Model anatomiczny płuc  •Model anatomiczny krążenia krwi | Po 1 sztuce |

Pomoce naukowe muszą posiadać co najmniej parametry i właściwości wymienione

wyżej w opisie przedmiotu zamówienia, oraz muszą być:

a) fabrycznie nowe, tj. nie używane przed dniem dostarczenia, z wyłączeniem używania wynikającego z testów fabrycznych niezbędnych do ich prawidłowego działania, nieposiadające wad fizycznych i prawnych,

b) kompletne i gotowe do użytkowania przez Zamawiającego, bez konieczności dokupowania dodatkowych elementów

Forma płatności: przelew.

Termin realizacji: 14.09.2018r.

Ofertę prosimy złożyć do dnia **30.08.2018** r. na adres mailowy **zsjedras@o2.pl** lub osobiście w sekretariacie szkoły. Kontakt telefoniczny: 663357925, 784721339

*Dyrektor Zespołu Szkół Nr 1 w Choszcznie*

*Grzegorz Jacek Brzustowicz*

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.

załącznik nr 1do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres wykonawcy* |

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące:

**Pomoce naukowe do zajęć z biologii rozszerzonej dla Uczestników Projektu** pt. *„Wiedza kluczem do sukcesu”* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Działanie 8.5. Upowszechnienie edukacji przedszkolnej oraz wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne oraz uczniów uczestniczących w kształceniu podstawowym, gimnazjalnym i ponadgimnazjalnym w ramach Kontraktów Samorządowych.

1. Oferuję cenę za wykonanie usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Opis przedmiotu** | **Ilość** | **Cena za szt./komplet/zestaw** | **Łączna wartość**  **brutto** |
| 1. | **Stetoskop uczniowski** | Przeznaczony do celów edukacyjnych, który pozwala na słuchanie bicia własnego serca lub wsłuchiwanie się w odgłosy przyrody. | 12 sztuk |  |  |
| 2. | **Modele anatomiczne** | Modele wykonane z tworzyw sztucznych, trwałe, kolorowe, na podstawkach, z możliwością rozkładania na części, wymiary około 20-30 cm.  •Model anatomiczny oka  •Model anatomiczny ucha  •Model anatomiczny serca  •Model anatomiczny nerki  •Model anatomiczny wątroby  •Model anatomiczny skóry  •Model anatomiczny płuc  •Model anatomiczny krążenia krwi | Po 1 sztuce |  |  |

1. Cena łączna za całość przedmiotu zamówienia:

Oferuję wykonanie usługi określonej w zapytaniu ofertowym za łączną kwotę …………………………………… zł netto, ……………………………………zł brutto, słownie ……..…………………………

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia**.**

………………………………....., dnia ……………………….. 2018 r.

*Miejscowość*

................................................................................

*Podpis wykonawcy*