



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 2/2025/ZO/PSONI

z dnia 18.08.2026 r.

### FORMULARZ OFERTY CAŁKOWITEJ

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA                                                                                                                        | Zakup 2 samochodów - 9 osób (8+1) fabrycznie nowych, rok produkcji nie starszy niż 2025 do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózku - na potrzeby Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Inteligentalną Koło w Zgierzu: Środowiskowego Domu Samopomocy, Zespołu Terapeutyczno-Rehabilitacyjnego „Aktywności Społecznej” współfinansowanego w ramach Umowa nr 7/WRR/2025; Umowa nr 8/WRR/2025 z dnia 21.07.2025 z środków PFRON w ramach „Programu wyrównywania różnic między regionami III” w obszarze D – likwidacja barier transportowych |
| Numer ogłoszenia o zamówieniu                                                                                                               | nr 2/2025/ZO/PSONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ZAMAWIAJĄCY                                                                                                                                 | Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Inteligentalną Koło w Zgierzu, ul. Chełmska 42/42a; 95-100 Zgierz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Data przygotowania oferty                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| WYKONAWCA<br>Pełna nazwa, NIP, REGON, Adres,<br>Adres e mail                                                                                | <div>_____</div> <p><i>Pełna nazwa wykonawcy,</i></p> <div>_____</div> <p><i>Adres wykonawcy (ulica, kod pocztowy, miejscowość, kraj)</i></p> <div>_____</div> <p><i>Numer telefonu, numer fax, adres e-mail</i></p> <div>_____</div> <p><i>numer Regon, numer NIP</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Cena jednostkowa ZAMOWIENIE 1<br>POJAZD DLA ŚRODOWISKOWEGO<br>DOMU SAMOPOMOCY,<br>współfinansowanego w ramach<br>Umowa nr 7/WRR/2025 z dnia | Netto: _____<br><br>Słownie: _____<br><br>Vat: _____ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

Umowa nr 7/WRR/2025 z dnia 21.07.2025; Umowa nr 8/WRR/2025 z dnia 21.07.2025  
na realizację programu pn. „Programu wyrównywania różnic między regionami III”  
w obszarze D – likwidacja barier transportowych.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>21.07.2025</b><br><b>netto/ brutto zgodnie z kosztorysem</b> za realizację przedmiotu zamówienia [PLN] z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku                                                                                                                                                                 | Brutto: _____<br><br>Słownie: _____                                                         |
| <b>Cena jednostkowa ZAMÓWIENIE 2 POJAZD DLA ZESPOŁU TERAPEUTYCZNO-REHABILITACYJNEGO „AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ”,</b> współfinansowanego w ramach Umowa nr <b>8/WRR/2025 z dnia 21.07.2025 z netto/ brutto zgodnie z kosztorysem</b> za realizację przedmiotu zamówienia [PLN] z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku | Netto: _____<br><br>Słownie: _____<br><br>Vat: _____<br>Brutto: _____<br><br>Słownie: _____ |
| <b>Cena całkowita (zamówienie nr 1+ zamówienie nr 2) zgodnie z kosztorysem</b> za realizację przedmiotu zamówienia [PLN] z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku                                                                                                                                                  | Netto: _____<br><br>Słownie: _____<br><br>Vat: _____<br>Brutto: _____<br><br>Słownie: _____ |
| <b>Termin realizacji przedmiotu zamówienia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | _____ data                                                                                  |

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
(podpis/y i pieczęć/cie imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Umowa nr 7/WRR/2025 z dnia 21.07.2025; Umowa nr 8/WRR/2025 z dnia 21.07.2025  
na realizację programu pn. „Programu wyrównywania różnic między regionami III”  
w obszarze D – likwidacja barier transportowych.



## FORMULARZ SZCZEGÓŁOWY OFERTY ZAMÓWIENIE NR 1

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRZEDMIOT<br/>ZAMÓWIENIA nr 1</b>                                                                                                              | Zakup samochodu - 9 osób (8+1) fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2025 do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózku - na potrzeby Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelleksualną Koło w Zgierzu: ŚRODOWISKOWEGO <b>DOMU SAMOPOMOCY</b> , współfinansowanego w ramach <b>Umowa nr 7/WRR/2025 z dnia 21.07.2025</b> z środków PFRON w ramach „Programu wyrównywania różnic między regionami III” w obszarze D – likwidacja barier transportowych |
| <b>Numer ogłoszenia o zamówieniu</b>                                                                                                              | nr 2/2025/ZO/PSONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ZAMAWIAJĄCY</b>                                                                                                                                | Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelleksualną<br>Koło w Zgierzu, ul. Chełmska 42/42a; 95-100 Zgierz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Data przygotowania oferty</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>WYKONAWCA</b><br>Pełna nazwa, NIP,<br>REGON, Adres, Adres e<br>mail                                                                            | <hr/> <i>Pełna nazwa wykonawcy,</i><br><hr/> <i>Adres wykonawcy (ulica, kod pocztowy, miejscowość, kraj)</i><br><hr/> <i>Numer telefonu, numer fax, adres e-mail</i><br><hr/> <i>numer Regon, numer NIP</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Cena jednostkowa netto/ brutto zgodnie z kosztorysem</b> za realizację przedmiotu zamówienia [PLN] z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku | Netto:<br><hr/><br>Słownie:<br><hr/><br>Vat:<br><br>Brutto:<br><hr/><br>Słownie:<br><hr/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

Umowa nr 7/WRR/2025 z dnia 21.07.2025; Umowa nr 8/WRR/2025 z dnia 21.07.2025  
na realizację programu pn. „Programu wyrównywania różnic między regionami III”  
w obszarze D – likwidacja barier transportowych.



|                                                    |           |
|----------------------------------------------------|-----------|
| <b>Termin realizacji<br/>przedmiotu zamówienia</b> | _____data |
|----------------------------------------------------|-----------|

\_\_\_\_\_  
*Miejscowość, data*

\_\_\_\_\_  
*(podpis/y i pieczęć/cie imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych do  
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

Umowa nr 7/WRR/2025 z dnia 21.07.2025; Umowa nr 8/WRR/2025 z dnia 21.07.2025  
na realizację programu pn. „Programu wyrównywania różnic między regionami III”  
w obszarze D – likwidacja barier transportowych.

## FORMULARZ SZCZEGÓŁOWY ZAMÓWIENIE NR 2

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA<br/>nr 2</b>                                                                                                                               | Zakup samochodu - 9 osób (8+1) fabrycznie nowy, rok produkcji nie starszy niż 2025 do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózku - na potrzeby Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelleksualną Koło w Zgierzu:<br><b>ZESPOŁU TERAPEUTYCZNO-REHABILITACYJNEGO „AKTYWNOŚCI SPOŁECZNEJ”</b> , współfinansowanego w ramach Umowa nr <b>8/WRR/2025 z dnia 21.07.2025</b> z środków PFRON w ramach „Programu wyrównywania różnic między regionami III” w obszarze D – likwidacja barier transportowych |
| <b>Numer ogłoszenia o zamówieniu</b>                                                                                                                               | nr 2/2025/ZO/PSONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>ZAMAWIAJĄCY</b>                                                                                                                                                 | Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelleksualną Koło w Zgierzu, ul. Chełmska 42/42a; 95-100 Zgierz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Data przygotowania oferty</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>WYKONAWCA</b><br>Pełna nazwa, NIP, REGON,<br>Adres, Adres e mail                                                                                                | <p>_____</p> <p><i>Pełna nazwa wykonawcy,</i></p> <p>_____</p> <p><i>Adres wykonawcy (ulica, kod pocztowy, miejscowość, kraj)</i></p> <p>_____</p> <p><i>Numer telefonu, numer fax, adres e-mail</i></p> <p>_____</p> <p><i>numer Regon, numer NIP</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Cena jednostkowa netto/<br/>brutto zgodnie z<br/>kosztorysem</b> za realizację<br>przedmiotu zamówienia [PLN] z<br>dokładnością do dwóch miejsc<br>po przecinku | <p>Netto:</p> <p>_____</p> <p>Słownie:</p> <p>_____</p> <p>VAT: _____</p> <p>Brutto:</p> <p>_____</p> <p>Słownie:</p> <p>_____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Umowa nr 7/WRR/2025 z dnia 21.07.2025; Umowa nr 8/WRR/2025 z dnia 21.07.2025  
na realizację programu pn. „Programu wyrównywania różnic między regionami III”  
w obszarze D – likwidacja barier transportowych.



|                                                    |           |
|----------------------------------------------------|-----------|
| <b>Termin realizacji<br/>przedmiotu zamówienia</b> | _____data |
|----------------------------------------------------|-----------|

\_\_\_\_\_  
*Miejscowość, data*

\_\_\_\_\_  
*(podpis/y i pieczęć/cie imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych do  
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

Umowa nr 7/WRR/2025 z dnia 21.07.2025; Umowa nr 8/WRR/2025 z dnia 21.07.2025  
na realizację programu pn. „Programu wyrównywania różnic między regionami III”  
w obszarze D – likwidacja barier transportowych.

Oświadczam/y, że:

1. Zamówienie wykonam/y na warunkach: określonych w Opisie przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania Oferty.
3. Zamówienie zrealizuję/jemy – \*sami/\*przy udziale podwykonawców w zakresie

---

(nazwa podwykonawcy i powierzony zakres zamówienia)

4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny ze wszystkimi wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
6. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym, zgodnie z wymogami dla zamówienia.
7. Oferta zawiera\*/nie zawiera\* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na stronach \_\_\_\_\_ Oferty\*.
8. Do oferty dołączamy pełnomocnictwo/a - o ile dotyczy.
9. Sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – konsorcja/spółki cywilne):

- 
10. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
  11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>1</sup>

12. Do oferty załączam:

- oświadczenie dotyczące spełnienia warunków postępowania

---

<sup>1</sup>W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



- oświadczenie dotyczące braku powiązań kapitałowych lub osobowych

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
(podpis/y i pieczęć/cie imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych do  
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Pouczenie:**

Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć dokumenty potwierdzające uprawnienia do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy w tym, jeżeli prowadzi działalność gospodarczą w tym dokumenty rejestrowe wypis z KRS/ CEDiG ; NIP ; REGON.