Numer sprawy: DSUiZP 24/JK/50/2016

**Załącznik Nr 1 .**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy** *(uzupełnić)*

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: .....................................Strona internetowa: ................................................................

Numer telefonu: ...................................... Numer faksu: ......................................

Numer REGON: .............................. Numer NIP:.......................................

**Dane dotyczące zamawiającego**

Zespół Opieki Zdrowotnej

Ulica Gimnazjalna 41 B

26-200 Końskie

Strona www.zoz.konskie.pl e-mail jkruk@zoz.konskie.pl Godziny urzędowania 7: 25 do 15:00

Telefon (041) 39 02 3 14 fax (041) 39 02 3 19

**Zobowiązania wykonawcy**

Nawiązując do zaproszenia : **na dostawę 10 sztuk komputerów wraz z monitorami i 8 sztuk drukarek.**

oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami załącznika nr 2 za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa asortymentu | Ilość  | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto | Wartość brutto |
| Komputer (jednostka centralna) | 10 |  |  |  |  |
| Monitor  | 10 |  |  |  |  |
| Drukarka | 8 |  |  |  |  |
|  |  |  | **RAZEM** |  |  |

Wartość ofertowa netto .................................................................................................zł

(Słownie:.............................................................................................................................. ……………………………………………………………………………………)

Stawka pod. VAT.........%, wartość pod. VAT........................................................................zł

Wartość ofertowa brutto ............................................................................................zł

(Słownie:............................................................................................................................... ... ……………………………………………………………………………………)

**Termin płatności**

14 dni

**Wykonawca udziela gwarancji w wymiarze:**

- Komputer (jednostka centralna) 24 miesiące

- Monitor 36 miesiące

- Drukarka 24 miesiące

**Oświadczam, że :**

Wykonam zamówienie w terminie14 dni od daty zawarcia umowy

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... tel. kontaktowy, faks: .......... .......... .......... zakres odpowiedzialności

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z parametrami techniczno- jakościowymi (załącznik nr 2), nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że załączone wymagania stawiane wykonawcy oraz projekt umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. Nie zamierzamy powierzać podwykonawcom żadnej części zamówienia/następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom \* :

 (Wykonawca wypełnia tabelę - o ile dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania i nazwa części zamówienia  |
|  |  |

**Inne informacje wykonawcy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pieczęć firmowa wykonawcy

 *(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)*

\*- niepotrzebne skreślić