Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Oferenta:

Nazwa / linię i nazwisko:

Siedziba / Adres:

NIP: REGON:

Tel, fax, e-mail:

Osoba upoważniona do reprezentacji:

„Zakup i dostawa urządzeń wielofunkcyjnych, niszczarek, projektorów multimedialnych oraz innego wyposażenia na potrzeby Świętokrzyskiej Wojewódzkiej Komendy OHP w Kielcach ul. Wrzosowa 44 oraz podległych jednostek” ŚWK.ZAiZP.273.23.2021

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, składam ofertę:

……,……,…,……,…... - zgodnie z wypełnioną tabelą.

na część nr

**Część I: Urządzenie wielofunkcyjne**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Producent/Model/nazwa** | **Cena netto za sztukę** | **Cena brutto za sztukę** | **Łączna wartość** |
| 1 | **Urządzenie wielofunkcyjne** | 13 szt |  |  |  |  |

**Część II: Kserokopiarka drukowanie w kolorze i czerni**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Producent/Model/nazwa** | **Cena netto za sztukę** | **Cena brutto za sztukę** | **Łączna wartość** |
| 1 | **Kserokopiarka drukowanie w kolorze i czerni** | 1 szt |  |  |  |  |

**Część III: Dysk przenośny USB (3 szt)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Producent/Model/nazwa** | **Cena netto za sztukę** | **Cena brutto za sztukę** | **Łączna wartość** |
| 1 | **Dysk przenośny USB** | 3 szt |  |  |  |  |

**Część IV: Projektor multimedialny**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Producent/Model/nazwa** | **Cena netto za sztukę** | **Cena brutto za sztukę** | **Łączna wartość** |
| 1 | **Projektor multimedialny** | 3 szt |  |  |  |  |

**Część V: Laminator**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Producent/Model/nazwa** | **Cena netto za sztukę** | **Cena brutto za sztukę** | **Łączna wartość** |
| **1** | **Laminator** | **1 szt** |  |  |  |  |

**Część VI: Bindownica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Producent/Model/nazwa** | **Cena netto za sztukę** | **Cena brutto za sztukę** | **Łączna wartość** |
| 1 | **Bindownica** | 1 szt |  |  |  |  |

**Część VII: Niszczarka do dokumentów**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Producent/Model/nazwa** | **Cena netto za sztukę** | **Cena brutto za sztukę** | **Łączna wartość** |
| 1 | **Niszczarka do dokumentów** | 3 szt |  |  |  |  |

**Część VIII:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Producent/Model/nazwa** | **Cena netto za sztukę** | **Cena brutto za sztukę** | **Łączna wartość** |
| 1 | **Flipchart** | 1 szt |  |  |  |  |

2. Oświadczamy, że:

1. oferowana cena obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia,
2. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty,
3. zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z opisem przedmiotu zamówienia oraz parametrami technicznymi,
4. w przypadku wybrania naszej oferty podpiszemy umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. oświadczam/y, że sprzęt spełnia wszystkie wymagania, parametry zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
6. podane na formularzu cenowym ceny nie będą podlegać zmianie   
   i waloryzacji. W podanej cenie zawarte są wszelkie koszty, jakie muszę/musimy ponieść, aby zrealizować przedmiot zamówienia wg opisu podanego w zapytaniu ofertowym
7. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego jako termin składania ofert.
8. Podwykonawcy/om zamierzam/y zlecić następującą/e część/ci zamówienia:

a) …………………………………………………………………………………………

b) …………………………………………………………………………………………

1. Termin płatności - 21 dni licząc od dnia złożenia faktury u Zamawiającego.
2. Osoby upoważnione do podpisania umowy:

…………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwisko, stanowisko)*

dnia ……………………………………………………………………………………….

***(pieczątka i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy***