**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy:……………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………...

Tel………………………………………, fax………………………………………………….

NIP………………………………………, REGON……………………………………………

Adres poczty elektronicznej..…………………………………………………………………..

**Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na**: Zakup fabrycznie nowego sprzętu komputerowego i oprogramowania dla Powiatowego Urzędu Pracy w Przysusze.

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu   
 ofertowym za (według kosztorysu stanowiącego Załącznik do formularza oferty):**

- cenę brutto zł (słownie złotych ………………………) w tym:

- podatek VAT zł (słownie złotych **)**

- cena netto zł (słownie złotych )

2. Termin realizacji zamówienia …………………………………………………………..

3. Warunki płatności ………………………………………………………………………

4. Okres gwarancji zgodnie z załącznikiem nr 1 do Zapytania Ofertowego – specyfikacja.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

6. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

7. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy na wymienionych w zapytaniu warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wpisanych przeze mnie w formularzu danych osobowych wyłącznie w celu realizacji niniejszego zamówienia.

Załączniki do niniejszej oferty:

Załącznik nr 2

……………………………………….

…………………, dnia ……………… ……………………………

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)

**Załącznik do formularza ofertowego. Kosztorys**

Zakup fabrycznie nowego sprzętu komputerowego i oprogramowania dla Powiatowego Urzędu Pracy w Przysusze

Proszę podać oferowany model i parametry spełniające wymagania ze specyfikacji – załącznik nr 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Model / parametry** | **Jedn.** | **Ilość** | **Cena jedn. zł netto** | **Wartość**  **zł netto  (kol.4 x kol.5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **Komputer All-in-One HP ProOne 440 G9**  **lub równoważny**  Proszę podać oferowany model i parametry spełniające wymagania specyfikacji – załącznik nr 1  Gwarancja producenta: 36 miesięcy, naprawa realizowana w miejscu instalacji sprzętu wykonywana przez serwis producenta urządzeń. Reakcja autoryzowanego serwisu producenta na zgłoszenie następuje w następnym dniu roboczym. W przypadku awarii dyski twarde pozostają u Zamawiającego. | Szt. | 5 |  |  |
| 2. | **Komputer All-in-One HP EliteOne 870 G9R**  **lub równoważny**  Proszę podać oferowany model i parametry spełniające wymagania specyfikacji – załącznik nr 1  Gwarancja producenta: 36 miesięcy, naprawa realizowana w miejscu instalacji sprzętu wykonywana przez serwis producenta urządzeń. Reakcja autoryzowanego serwisu producenta na zgłoszenie następuje w następnym dniu roboczym. W przypadku awarii dyski twarde pozostają u Zamawiającego. | Szt. | 1 |  |  |
| 3. | **Dysk sieciowy Synology DS425+**  Dyski: 4 x 4 TB HAT3300-4T  Pamięć RAM 2 GB (DDR4) dedykowana producenta urządzenia | Szt. | 1 |  |  |
| 4. | **Skaner płaski HP ScanJet Pro N4600 fnw1**  **lub równoważny**  Proszę podać oferowany model i parametry spełniające wymagania ze specyfikacji – załącznik nr 1  Gwarancja: 36 miesięcy serwis producenta urządzenia z usługą wymiany na miejscu | Szt. | 1 |  |  |
| **Razem zł netto** | | | | |  |
| **Podatek VAT zł** | | | | |  |
| **Wartość zł brutto** | | | | |  |

Podpisano:

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

(pieczęć imienna i podpis osoby uprawnione)

..................................................... dnia, .....................................