#### ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (pieczęć Wykonawcy) |  | |
| **Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia** | | |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): | | |
|  | | |
| działając w imieniu i na rzecz: | | |
|  | | |
| Składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: | | |
| **Dostawa aparatów telefonicznych** | | |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:

**CENA NETTO: …………………………………………zł (słownie: ………….…………. zł)**

**w tym**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj pozycji** | **Model i opis urządzenia** | **Ilość sztuk** | **Cena za sztukę**  **(netto)** | **Cena za całość**  **(netto)** |
| 1 | Aparat Telefoniczny | Gigaset C530 | 20 |  |  |
| 2 | Aparat Telefoniczny | Gigaset DA 710 | 20 |  |  |
| 5 | Aparat Telefoniczny | OpenStage 15T | 20 |  |  |
| 6 | Aparat Telefoniczny | OpenStage 40T | 10 |  |  |

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie:
2. Oświadczam(y), że:
3. jestem(śmy) związany(i) niniejszą Ofertą przez okres **14 dni** od upływu terminu składania ofert,

|  |
| --- |
| 1. zamówienie wykonam(y):   **samodzielnie /  z udziałem podwykonawców** |
| Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa podwykonawcy | Części zamówienia | | 1. |  |  | | 2. |  |  | |
|  |
| Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego jak za swoje własne. |

1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
3. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy Ramowej, zgodnej z projektem stanowiącym załącznik nr 6 do Warunków Zamówienia z zastrzeżeniem uwag wskazanych na podstawie pkt. 6.1. lit. m) WZ,
4. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
5. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
6. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
7. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych]:

tak /  nie

1. osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

Pan(i) ………………………. , tel.: ……………………….. e-mail: ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |