***Załącznik nr 2***

*................................................*

 *(pieczęć Dostawcy)*

###### Formularz ofertowy *(wzór)*

Nazwa oraz siedziba Dostawcy:

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

TELEFON: ..................................................................; FAX:*..........*.............................................................

REGON: ......................................................................, NIP: ........................................................................

INTERNET: http: .......................................................; e-mail: ....................................................................

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy …………………………………………………………….....….……………….

*( Imię, Nazwisko, Nr. telefonu)*

Osoba upoważniona do podpisania umowy……………………………………………………………………………………

 *( Imię, Nazwisko, zajmowane stanowisko)*

***Oferta cenowa ( w PLN), znak: ZP.26.2.61.2020***

\*Pakiet nr ……..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT %** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa/ Nazwa producenta** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. itd. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | X |  | X |

\*Tabelę należy powtórzyć dla każdego zaoferowanego pakietu.

1. Wartość oferty netto:....................... zł, brutto:...................... zł (słownie brutto:. .......................... ...../100), w tym dla:
	1. Pakietu nr ……..\*: netto:………………… zł , brutto:………………. zł, itd
2. Termin dostawy: ………..(max. 5) dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. \*

*\*UWAGA! Brak ocenianego parametru nie dyskwalifikuje oferty –powoduje jedynie brak dodatkowych punktów*

1. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
2. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym i przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że zapoznałam/em/liśmy się z przedmiotem zamówienia określonym
w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia i spełniam/y wszystkie wymagania określone
przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y, że oferowana wartość oferty jest ceną ostateczną do zapłaty z uwzględnieniem wszelkich rabatów oraz kosztów.
5. Oświadczam/y że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania określone
w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.
6. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym wraz z załączonym do niego projektem umowy.
7. Oświadczam/y, że w przypadku wybrania mojej/naszej oferty wyrażam/y zgodę na podpisanie umowy w brzmieniu określonym we wzorze umowy.
8. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
	1. …………………………………………………..
	2. ………………………………………………….
9. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
	1. …………………………………………………..
	2. ………………………………………………….
10. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.
11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu. (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 przekreślenie/wykreślenie).”

*............................................... , ............................................................ ,*

 *(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Dostawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*