

**Kalkulacja cenowa wraz z oświadczeniami****Zamawiający:**

Województwo Wielkopolskie

Al. Niepodległości 34,61-714 Poznań

NIP 778-13-46-888

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu

ul. Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań

**Wykonawca:**.....  
*pełna nazwa/firma*.....  
*Adres*.....  
*NIP*.....  
*REGON*.....  
*nr telefonu*.....  
*nr faksu*.....  
*e-mail***Kalkulacja cenowa**

Lp.	Produkt	Liczba sztuk	Cena netto za szt.	Stawka VAT	Cena wykonania zamówienia netto	Cena wykonania zamówienia brutto
1.	dysk Kingston 480GB 2,5" SATA SSD A400	5				
2.	monitor panoramiczny Philips 342B1C/00 Curved	1				
3.	pendrive Kingston 8GB DataTraveler VP30 AES Encrypted USB 3.0	2				
4.	nagrywarka ASUS SDRW	2				
5.	słuchawki Bluedio HT Czarne	3				
6.	laptop ASUS X509JA-EJ026R i3-1005G1/8GB/256/W10PX z Windows 10 Professional	8				
7.	karta sieciowa RJ-45	8				

8.	laptop ASUS VivoBook 15 X571GT i79750H/16GB/512/W10PX GTX1650 z Windows 10 Professional	1			
9.	oprogramowanie Microsoft Office 2019 Home & Business	9			
				RAZEM:	

### **Oświadczenia**

Oświadczam, iż:

- zrealizuję zamówienie (dostarczę przedmiot zamówienia do siedziby Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu przy ul. Nowowiejskiego 11 i złożę go we wskazane przez Zamawiającego miejsce) w terminie:

<b>1</b>	do 7 dni od dnia zawarcia umowy	[ ] Tak*
<b>2</b>	od 8 do 14 dni od dnia zawarcia umowy	[ ] Tak*
<b>3</b>	od 15 do 30 dni od dnia zawarcia umowy	[ ] Tak*

\* - wpisać znak „X” w odpowiednim polu

- w przypadku zaznaczenia wiersza nr 3 w powyższej tabeli (**od 15 do 30 dni od dnia zawarcia umowy**)

zrealizuję zamówienie do dnia: .....  
proszę wpisać datę w formacie DD/MM/RRRR

- zapoznałam/em się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- wystawię fakturę VAT za zakupiony sprzęt komputerowy z odroczonym 14-dniowym terminem płatności od dnia dostarczenia prawidłowo wypełnionej faktury do siedziby zamawiającego;
- pokryję koszty dostawy wraz z wniesieniem środków ochrony osobistej do siedziby zamawiającego;
- pokryję koszty ewentualnego odbioru dostarczonych środków ochrony osobistej w przypadku niezgodności produktów z wymaganiami zamawiającego;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- nie otwarto wobec nas likwidacji ani nie ogłosiliśmy/ogłosiłmy upadłości;
- wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
- nie zalegam/y z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne;
- sąd nie orzekł wobec nas zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- zapoznałam/em się z Klauzulą informacyjną RODO zawartą w pkt. VII Zapytania ofertowego nr ROPS.X.2205/10 /2020;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury.

.....  
Data, pieczęć wykonawcy i podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

