WZP.221.110.2016

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego/

do Umowy nr CSIOZ/…..../2016

…………………….., dnia ………………….

(miejscowość, data)

**OFERTA**

na ***„Dostawę komórkowych aparatów telefonicznych na potrzeby Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia”****,* znak sprawy: WZP.221.110.2016

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy :

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

NIP: ............................................................................................................................................\*

REGON: .....................................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:
2. oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę brutto: …………… zł (słownie złotych: …………………………………………………………………………..), w tym podatek VAT w tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa urządzenia** | **Kwota netto (za jeden aparat telefoniczny) [zł]** | **Kwota brutto (za jeden aparat telefoniczny) [zł]** | **Ilość szt. (aparatów telefonicznych)** | **Cena łączna brutto [zł]**  **(iloczyn kolumn 4 i 5)** |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** |
| 1. | Aparaty telefoniczne Samsung Galaxy S7 \*\* |  |  | 14 |  |
| 2. | Aparaty telefoniczne równoważne (model do wpisania) \*\* |  |  | 14 |  |
| 3. | Aparaty telefoniczne równoważne (model do wpisania) \*\* |  |  | 14 |  |

\*\* *Do wypełnienia przynajmniej jedna z opcji bądź więcej*

1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: ***10 dni roboczych*** *od dnia zawarcia Umowy*
2. Płatność: *zgodnie z §3 Wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.*
3. Udzielamy gwarancji producenta na przedmiot zamówienia, określony w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego, na okres …… lat/miesięcy\*\* od dnia podpisania przez Zamawiającego Protokołu odbioru.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, iż zapoznałem się z Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
6. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są *(jeżeli dotyczy*):

*Nie dotyczy*

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

*(pieczątka imienna oraz* ***czytelny podpis*** *osoby uprawnionej   
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*\*dla osób prowadzących działalność gospodarczą*

*\*\* należy wpisać okres, z tym że okres ten nie może być krótszy niż 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru.*