

WZP.221.5.2015

*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

…………………….., dnia ………………….

(miejscowość, data)

**OFERTA**

Dostawa dysków do macierzy dyskowej **IBM DS3524** będącej w posiadaniu Zamawiającego dla Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia.

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy (oraz nr dowodu osobistego dla osób fizycznych):

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

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

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

Numer rachunku bankowego Wykonawcy: ................................................................................

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:
2. oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę brutto: .............................................. zł (słownie: ……………….…………………… złotych) w tym podatek VAT.
3. Oferujemy termin realizacji zamówienia 5 dni roboczych od podpisania umowy
4. płatność: *zgodnie z §2 wzoru umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.*
5. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia, określony w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego, na okres 12 **miesięcy** od dnia podpisania przez Zamawiającego Protokołu odbioru.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu składania ofert.
7. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
8. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
9. Formularz ofertowy;

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

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

\*dla osób prowadzących działalność gospodarczą