Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

WZP.270.93.2019

**OFERTA**

**na: Dostawę routera oraz przełącznika sieciowego dla Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia** **z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A.**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

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

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

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

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

brutto: …………………… zł (słownie złotych: …………………………………………………), wraz z podatkiem VAT w tym cena za poszczególny asortyment, wskazany w OPZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto****/zł/** | **Wartość brutto /zł/***(kol. 3 \* kol. 4)* | **Nazwa, model, numer urządzenia\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Przedmiot zamówienia zgodny z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego** |
| 1 | Router wraz z modułami oraz wyposażeniem dodatkowym | 1 kpl | zł | zł  | …………\*\* |
| 2 | Przełącznik sieciowy wraz z modułami oraz wyposażeniem dodatkowym | 1 kpl | zł | zł | ………….\*\* |

1. Oferujemy termin realizacji zamówienia **……………………dni roboczych** *(Wykonawca zaoferuje termin realizacji od 5 do 15 dni roboczych zgodnie z pkt 7 Zapytania ofertowego*).
2. Udzielamy Zamawiającemu gwarancji na przedmiot zamówienia określony w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego, na okresod dnia podpisania Protokołu Odbioru Jakościowego **do 15 grudnia 2020 r.**
3. Płatność: zgodnie z § 3 Wzoru umowy.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i uznaję się związany określonymi w nim postanowieniami.
6. Oświadczam, iż spełniamy warunki określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
7. 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 postępowaniu.
8. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są *(jeżeli dotyczy)*:
10. ……………………………..;

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

\**dla osób prowadzących działalność gospodarczą*

*\*\*Wykonawca poda nazwę, model i numer urządzenia*