**Formularz ofertowy Wykonawcy**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

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

*(numer telefonu, adres poczty elektronicznej)*

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

*(Adres skrzynki ePUAP)*

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Gmina Zbiczno**

**ul. Szosa Brodnicka 53**

**87-305 Zbiczno**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, podejmujemy się zrealizowania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ.

|  |
| --- |
| Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.: |
| **Dostawa sprzętu komputerowego na potrzeby programu „Granty PPGR”** |

|  |
| --- |
| **Cena ryczałtowa/wynagrodzenie brutto Wykonawcy za wykonanie całości przedmiotu zamówienia: (\*)** |
| …………….…… zł .…….. gr | słownie : ………………………………………………….………………………... |
| w tym: |
| netto: | ……… zł……. gr | słownie: ………………………..………..…………………………….…………… |
| podatek VAT: | ……… zł……. gr | słownie: ……………………………………………………………….…………… |
| **Dodatkowa gwarancja (\*):** |
| Niniejszym oferuję/my dodatkowy okres gwarancji wynoszący **…………………….. miesiące/ęcy,** liczony od dnia, w którym upłynie obowiązkowy 24 miesięczny okres rękojmi |

**Termin wykonania przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia/umowy** – do 45 dni roboczych licząc od dnia zawarcia umowy.

**Jednocześnie Wykonawca, którego reprezentuje:**

1) Oświadcza, że zapoznał się z warunkami określonymi w treści SWZ oraz jej załączników i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte w całości.

2) Oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń.

3) Oświadcza, że ujął w złożonej ofercie wszystkie elementy i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia. Cena ryczałtowa brutto podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

4) Oświadcza, że związany jest niniejszą ofertą do dnia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ.

5) Akceptuje warunki dotyczące wynagrodzenia Wykonawcy, określone w następujący sposób:

*Wykonawca otrzyma wynagrodzenie po wykonaniu całości przedmiotu umowy, które potwierdzone zostanie Protokołem odbioru Wyposażenia oraz po złożeniu faktury Zamawiającemu. Płatność wynikająca z realizacji umowy nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.*

6) Zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7) Oświadcza, że jest: (właściwe należy zaznaczyć przy użyciu znaku „x”)

**[ ]**  mikroprzedsiębiorstwem

**[ ]**  małym przedsiębiorstwem

**[ ]**  średnim przedsiębiorstwem

**[ ]**  jednoosobową działalnością gospodarczą

**[ ]**  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

**[ ]** inny rodzaj

8) Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy: (właściwe należy zaznaczyć przy użyciu znaku „x”)

**[ ]** bez udziału podwykonawców

**[ ]** z udziałem podwykonawców

9) Informujeże wybór oferty **nie będzie/ będzie\*\***prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wypełnić:

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………………………………… nazwa (rodzaj) towaru lub usługi objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ………………………………………………. PLN

  *(patrz art. 91 ust. 3a ustawy Pzp)*

**Dane do umowy (\*\*\*)**

|  |
| --- |
| **Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:** |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
| **Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy:** |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr telefonu/ e-mail |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, zarejestrowany we właściwym dla Wykonawcy Urzędzie Skarbowym:** |
| Nazwa i adres banku | Nr rachunku |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Uzupełnić:

- cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia - wypełnić po sporządzeniu Formularza cenowego – załącznik nr 1B do SWZ;

- dodatkowy okres gwarancji - Wykonawca wpisuje ilość miesięcy dodatkowego okresu gwarancji; może zaoferować dodatkowy okres gwarancji na dostarczony sprzęt komputerowy i oprogramowanie w przedziale od 1 miesiąca do 24 miesięcy, liczonych od dnia następnego, w którym upłynął obowiązkowy 24 miesięczny okres rękojmi. Jeżeli Wykonawca nie wpisze ilości miesięcy dodatkowej gwarancji w niniejszym formularzu oznacza to, że jej nie zaoferował.

(\*\*) Niepotrzebne skreślić.

(\*\*\*) Uzupełnić.