

Załącznik nr 1 do zapytania cenowego

FORMULARZ OFERTOWY
dla zamówień o wartości poniżej 14 000 euro
(zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych)

Dane dotyczące Dostawcy :

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu

Fax.....

Nr NIP

Nr REGON

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Brzeźnio
ul. Wspólna 44
98 – 275 Brzeźnio
pow. sieradzki woj. łódzkie

Nawiązując do zapytania cenowego o zamówienie o wartości poniżej 14 000 euro na:

**Dostawę komputera przenośnego i urządzenia wielofunkcyjnego w ramach projektu
„Inwestycja w przyszłość” w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”**

My niżej podpisani:

działający w imieniu i na rzecz

.

.....

(należy podać pełną nazwę Dostawcy i adres)

Zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu cenowym oferujemy realizację przedmiotu zamówienia.

1. Oferujemy wykonać dostawę przedmiotu zamówienia w cenie:

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	<p>Komputer przenośny z oprogramowaniem: Model: HP ProBook 4510s Procesor: Intel Core 2 Duo T6570 Przekątna ekranu: 15.6” RAM: 2048 MB HDD: 250 GB Napęd optyczny: DVD-RW Komunikacja: LAN + WIFI System Operacyjny: Windows 7 Prof</p> <p>Oprogramowanie: Office SBE PL OEM</p> <p>Gwarancja: 36 miesięcy</p>	1		
2	<p>Urządzenie wielofun. HP Color CM2320nf Gwarancja: 12 miesięcy</p>	1		
Całkowita wartość zamówienia (brutto)				

Oświadczamy, że podana cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

2. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do rozpoczęcia i zakończenia dostaw w terminie: 7 dni od daty podpisania umowy
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania cenowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
4. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu cenowym i formularzu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **15 dni** od upływu terminu składania ofert.
8. Akceptujemy warunki płatności:
Przelew na rachunek bankowy dostawcy wskazany w fakturze w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

9. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:

osoba do kontaktu:

.....
(podać adres)

tel.:

faks:

e-mail:

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)