Załącznik nr 3 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**na**

**dostawę przełączników sieciowych, urządzeń dostępowych, drukarek, skanerów
i systemów zasilania gwarantowanego**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **SzW/9/2020**

**1. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy: ...................................................................................

Siedziba wykonawcy: ...................................................................................

Adres wykonawcy: ...................................................................................

Nr telefonu: ...................................................................................

Nr faksu: ...................................................................................

Adres e-mail: ...................................................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: ....................................................

nr REGON: ...................................................................................

nr NIP: …................................................................................

**2. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
	3. niniejsza oferta wiąże nas przez **60 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert,
	4. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń **wzór umowy**,
	5. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę
	w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	6. **nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia  | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

* 1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	w zakresie …………………………………………………………………………………\*

Wartość wynosi: ……………………………………………\*

**CZĘŚĆ I\***

* 1. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia **w ramach części I** w cenie:

Wartość netto:.............................................. (słownie):...................................................................................................................................

plus podatek VAT w kwocie ..............................................……...................................................
czyli **cena** ofertowa wynosi:
brutto: ............................................................
słownie:...................................…................................................................................................

**CZĘŚĆ II\***

* 1. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia **w ramach części II** w cenie:

Wartość netto:.............................................. (słownie):...................................................................................................................................

plus podatek VAT w kwocie ..............................................……...................................................
czyli **cena** ofertowa wynosi:
brutto: ............................................................
słownie:...................................…................................................................................................

w tym:

|  |
| --- |
| **Część I - Wykaz urządzeń dostępowych, drukarek, skanerów i systemów zasilania gwarantowanego zaoferowanych przez Wykonawcę** |
| **Lp.** | **Opis** | **nr załącznika opisującego**  | **Ilość kpl.** | **cena jednostkowa netto w zł.** | **suma netto w zł.** | **% stawka VAT** | **VAT w zł.** | **Cena brutto w zł.** |
| 1 | Tablet wzmocniony | A1 do OPZ | 19 |  |  |  |  |  |
| 2 | Komputer stacjonarny | A2 do OPZ | 6 |  |  |  |  |  |
| 3 | Czytnik kodów przewodowy | A3 do OPZ | 294 |  |  |  |  |  |
| 4 | Czytnik kodów bezprzewodowy | A4 do OPZ | 352 |  |  |  |  |  |
| 5 | Drukarka etykiet | A5 do OPZ | 86 |  |  |  |  |  |
| 6 | Drukarka opasek | A6 do OPZ | 37 |  |  |  |  |  |
| 7 | Skaner specjalistyczny | A7 do OPZ | 30 |  |  |  |  |  |
| 8 | UPS 6kVA | A8 do OPZ | 1 |  |  |  |  |  |
| 9 | UPS 3kVA | A9 do OPZ | 5 |  |  |  |  |  |
| 10 | UPS 2kVA | A10 do OPZ | 9 |  |  |  |  |  |
| 11 | UPS 1kVA | A11 do OPZ | 88 |  |  |  |  |  |
| 12 | UPS 1500VA | A12 do OPZ | 12 |  |  |  |  |  |
| 13 | UPS 500VA | A13 do OPZ | 19 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Część I - Specyfikacja techniczna urządzeń dostępowych, drukarek, skanerów i systemów zasilania gwarantowanego zaoferowanych przez Wykonawcę** |
| **Lp.** | **Opis** | **nr załącznika opisującego**  | **Ilość kpl.** | **Producent** | **Typ** | **Model** | **Numer katalogowy producenta** | **Inne informacje identyfikacyjne** |
| 1 | Tablet wzmocniony | A1 do OPZ | 19 |  |  |  |  |  |
| 2 | Komputer stacjonarny | A2 do OPZ | 6 |  |  |  |  |  |
| 3 | Czytnik kodów przewodowy | A3 do OPZ | 294 |  |  |  |  |  |
| 4 | Czytnik kodów bezprzewodowy | A4 do OPZ | 352 |  |  |  |  |  |
| 5 | Drukarka etykiet | A5 do OPZ | 86 |  |  |  |  |  |
| 6 | Drukarka opasek | A6 do OPZ | 37 |  |  |  |  |  |
| 7 | Skaner specjalistyczny | A7 do OPZ | 30 |  |  |  |  |  |
| 8 | UPS 6kVA | A8 do OPZ | 1 |  |  |  |  |  |
| 9 | UPS 3kVA | A9 do OPZ | 5 |  |  |  |  |  |
| 10 | UPS 2kVA | A10 do OPZ | 9 |  |  |  |  |  |
| 11 | UPS 1kVA | A11 do OPZ | 88 |  |  |  |  |  |
| 12 | UPS 1500VA | A12 do OPZ | 12 |  |  |  |  |  |
| 13 | UPS 500VA | A13 do OPZ | 19 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Część II - Wykaz urządzeń i oprogramowania zaoferowanych przez Wykonawcę** |
| **Lp.** | **Opis** | **nr załącznika opisującego**  | **Ilość kpl.** | **cena jednostkowa netto w zł.** | **suma netto w zł.** | **% stawka VAT** | **VAT w zł.** | **Cena brutto w zł.** |
| 1 | Przełącznik 24p | B1 do OPZ | 68 |  |  |  |  |  |
| 2 | Przełącznik 24p POE | B2 do OPZ | 51 |  |  |  |  |  |
| 3 | Przełącznik 48p | B3 do OPZ | 84 |  |  |  |  |  |
| 4 | Przełącznik 48p POE | B4 do OPZ | 74 |  |  |  |  |  |
| 5 | Przełącznik rdzeniowy | B5 do OPZ | 15 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Część II - Specyfikacja techniczna urządzeń i oprogramowania zaoferowanych przez Wykonawcę** |
| **Lp.** | **Opis** | **nr załącznika opisującego**  | **Ilość kpl.** | **Producent** | **Typ** | **Model** | **Numer katalogowy producenta** | **Inne informacje identyfikacyjne** |
| 1 | Przełącznik 24p | B1 do OPZ | 68 |  |  |  |  |  |
| 2 | Przełącznik 24p POE | B2 do OPZ | 51 |  |  |  |  |  |
| 3 | Przełącznik 48p | B3 do OPZ | 84 |  |  |  |  |  |
| 4 | Przełącznik 48p POE | B4 do OPZ | 74 |  |  |  |  |  |
| 5 | Przełącznik rdzeniowy | B5 do OPZ | 15 |  |  |  |  |  |

* 1. Łączny koszt nabycia (cena ofertowa brutto) uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy określonymi w niniejszej SIWZ.
	2. **W ramach Części I** Oferujemy wydłużenie Okresu Rękojmi i Gwarancji – **TAK / NIE\*.**

Oferuję wydłużenie Okresu Rękojmi i Gwarancji o **…….. \* dni – Wariant A / B / C / \* Okresu Rękojmi i Gwarancji**.

* 1. **W ramach Części I** Oferujemy skrócenie terminu rozpoczęcia Cyklu Dostaw – **TAK / NIE\*.**

Oferuję skrócenie terminu rozpoczęcia Cyklu Dostaw do **…….. \* dni – Wariant A / B / C / D / \* Terminu Rozpoczęcia Cyklu Dostaw**.

* 1. **W ramach Części II** Oferujemy wydłużenie Okresu Rękojmi i Gwarancji – **TAK / NIE\*.**

Oferuję wydłużenie Okresu Rękojmi i Gwarancji o **…….. \* dni – Wariant A / B / C / \* Okresu Rękojmi i Gwarancji**.

* 1. **W ramach Części II** Oferujemy skrócenie terminu rozpoczęcia Cyklu Dostaw – **TAK / NIE\*.**

Oferuję skrócenie terminu rozpoczęcia Cyklu Dostaw do **…….. \* dni – Wariant A / B / C / D / \* Terminu Rozpoczęcia Cyklu Dostaw**.

*Miejscowość ........................ dnia ...................... 2021 roku.*

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*)

\* niepotrzebne skreślić, brak skreślenia (także brak wpisania) uniemożliwiające ocenę w danym kryterium oznaczać będzie nieprzyznanie punktów w ramach danego kryterium oceny ofert