Załącznik nr 2 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

**FORMULARZ OFERTOWY  
DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**na**

**dostarczenie i uzupełnienie istniejących sieci LAN**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **SzW/2/2022**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

* **Szpital Miejski im. Franciszka Raszei** **w Poznaniu;** ul. Mickiewicza 2; 60-834 Poznań
* **Województwo Wielkopolskie,** al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań

**2. 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: …................................................................................

**3. 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 SWZ dla niniejszego zamówienia,
  2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
  3. niniejsza oferta wiąże nas do **9 czerwca 2022 r.**
  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. 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.
  2. Oświadczamy, że jesteśmy (*odpowiednie zakreślić):*
* mikroprzedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro),
* małym przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro),
* średnim przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro).
  1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiających obowiązku podatkowego   
     w zakresie ………………………………………………….……………………………\*

Wartość podatku wynosi: …………………………………..……………………\*

* 1. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia:

**Część 1:**

W cenie:

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

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

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 SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specyfikacja techniczna zaproponowanych elementów** | | | | | | |
| **Lp.** | **Opis** | **Producent** | **Typ** | **Model** | **Numer katalogowy producenta** | **Inne informacje identyfikacyjne** |
| **1.** | Access Point |  |  |  |  |  |

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

**Część 2:**

W cenie:

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

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

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 SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specyfikacja techniczna zaproponowanych elementów** | | | | | | |
| **Lp.** | **Opis** | **Producent** | **Typ** | **Model** | **Numer katalogowy producenta** | **Inne informacje identyfikacyjne** |
| **1.** | Access Point typ B |  |  |  |  |  |

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

*Miejscowość ................ dnia .............. 2022 roku.*

*……..................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do* *składania)*