|  |
| --- |
| pieczęć wykonawcy |

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 1

Załącznik nr 2A do Zapytania Ofertowego 17/2019/GAZ

Dostarczenie doposażenia szkolnej pracowni zawodowej technik obsługi turystycznej w sprzęt, oprogramowanie oraz pomoce dydaktyczne

**Zadanie 1. Doposażenie szkolnej pracowni technik obsługi turystycznej – czytnik kart płatniczych**

Zamawiający:

Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego

Biuro projektu we Wrocławiu

......................................., .......................................

miejsce dnia

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa

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

Siedziba

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

Nr tel.

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

Nr faksu

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

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

NIP.................................................. REGON....................................................................................

Nr rachunku bankowego: ...................................................................................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (prowadzone w trybie zasady konkurencyjności) w imieniu wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

1. W ramach kryterium 1 (waga 80%) przedstawiam **następującą cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **SPECYFIKACJA**  **[-** proszę zaznaczyć znakiem „x”, jeśli oferowany sprzęt spełnia wymagania minimalne zawarte w treści zapytania ofertowego  - proszę wpisać nazwy producentów, typów, modeli, itp.] | **JEDNOS**  **TKA** | **LICZ**  **BA** | **CENA BRUTTO JEDNOSTKO**  **WA** | **CENA BRUTTO ŁĄCZNA** |
| **1** | **czytnik kart płatniczych** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .  x  Oferowany sprzęt:  Nazwa producenta:  …………………………………………………………………………………….  Nazwa modelu:  ……………………………………………………………………………………. | **sztuka** | **13** |  |  |
| **KWOTA ŁĄCZNA BRUTTO** | | |  |

1. W ramach kryterium 2 (waga 0-20%) Wykonawca zapewni:

(proszę znakiem „x” zaznaczyć wybraną opcję)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | **Termin dostawy zamówienia w czasie: równym lub krótszym niż 10 dni kalendarzowych**  **od dnia zawarcia umowy (20 pkt.)** |
|  |  |
| |  | | --- | |  | | **Termin dostawy zamówienia w czasie: równym lub dłuższym niż 11 dni kalendarzowych**  **od dnia zawarcia umowy (0 pkt.)** |

Załącznikami do niniejszej oferty są (proszę zaznaczyć znakiem „x”):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | **Zał. b.** Karta katalogową produktu lub Specyfikacja techniczna urządzenia/produktu, pozwalającą na weryfikację parametrów technicznych wymienionych w specyfikacji minimum (podpisany wydruk) |
|  | |
| |  | | --- | |  | | Inne załączniki (jeśli dotyczy, proszę wypisać w punktach): ……………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

* zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego postępowania,
* gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

|  |
| --- |
|  |
| **Podpis i Pieczęć Osoby Uprawnionej do Składania Oświadczeń Woli w imieniu Wykonawcy** |