Załącznik nr 2B Formularz ofertowy dla zadania nr 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Miejscowość** |  | **Data** |

|  |
| --- |
|  |
| **Pieczęć Wykonawcy/Oferenta** |

Dotyczy:

* Zapytania Ofertowego 13/2019/SAR
* Zadania nr 2 **Doposażenie szkolnych pracowni– urządzenia wielofunkcyjne**

FORMULARZ OFERTOWY- zadanie 2

Zamawiający:

Fundacja Inicjowania Rozwoju Społecznego

Biuro projektu we Wrocławiu

Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** |  |
| **Siedziba:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **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:**

Wyjaśnienie: *Proszę znakiem „X” w kratce zaznaczyć wybraną opcję.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA** | **SPECYFIKACJA****[-** proszę zaznaczyć, jeśli oferowany sprzęt spełnia wymagania minimalne zawarte w treści zapytania ofertowego- proszę wpisać nazwy producentów, typów, modeli, itp.] | **JEDNOSTKA** | **LICZBA** | **CENA BRUTTO JEDNOSTKOWA** | **CENA BRUTTO ŁĄCZNA** |
| 1 | **Urządzenie wielofunkcyjne** | Parametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .xOferowany sprzęt:Nazwa producenta: ……………………………..Nazwa typu/modelu: …………………………………. | szt. | 2 |  |  |
| **ŁĄCZNA KWOTA 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: 11 – 13 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (10 pkt.)**  |
|  |  |
|  | **Termin dostawy zamówienia w czasie: równym lub dłuższym niż 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (0 pkt.)** |

Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

|  |
| --- |
| **DLA: 1. Urządzenie wielofunkcyjne**  |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Zał. b.** Karta katalogowa produktu lub Specyfikacja techniczna urządzenia/produktu, pozwalająca na weryfikację parametrów technicznych wymienionych w specyfikacji minimum (podpisany wydruk) |
|  |  |
|

|  |
| --- |
|  |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **Zał. c.** Kopie Certyfikat ISO 9001:2000 dla producenta sprzętu lub informacja (np. wydruk z www) ze źródeł producenta o posiadaniu w/w certyfikatu**Zał. d.** Oświadczenie o spełnieniu warunków długości gwarancji (jeśli informacja wprost nie została zawarta w karcie produktu |

 |

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** |