Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr ZOSIP.261.32.2022.AB

**FORMULARZ OFERTY**

**Zamawiający:**

**Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2 w Mogilnie**

**ul. Sądowa 13**

**88-300 Mogilno**

**Wykonawca:**

Nazwa: …………………………………………………………....................

Adres siedziby: ………………………………………………………….............

Imię i nazwisko osoby do kontaktów w sprawie oferty: ……………………………….....................................................................……

Telefon, adres e-mail wykonawcy: ……………………………………........

**Zakup i dostawa wyposażenia w ramach środków z Funduszu pomocy na wsparcie uczniów z Ukrainy**

Składam ofertę na realizację zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i we wzorze umowy i oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

 ………………………………………………………………………………… netto

(słownie ………………………………………………………………………………………..),

 podatek VAT……………………………………………………………………………zł,

(słownie ....................................................................................................................)

........................................................brutto

(słownie .....................................................................................................................)

Oświadczam, iż:

* Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności
* Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
* Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
* Cena oferty obejmuje wszelkie należności związane z wykonywaniem przedmiotu umowy
* W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, podpiszę umowę według załączonego wzoru, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego
* Zapoznałem/am się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia, a nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
* Akceptuję termin płatności.

 ……………………………… ………………………………….

 (data, miejscowość) (pieczęć, podpis/y Wykonawcy lub osoby(osób)

 uprawnionych do występowania w imieniu

Wykonawcy/Wykonawców )

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj produktu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Monitor interaktywny VAT 0% | 1 |   |  |   |   |
| 2 | Statyw mobilny do monitora interaktywnego | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Zestaw komputerowy All in one VAT 0% | 15 |   |  |   |   |
| 4 | Komputer PC w standardzie OPS dla monitora interaktywnego VAT 0% | 1 |   |  |   |   |
| 5 | f Odbiornik mikrofonowy | 7 |   |  |   |   |
| 6 | Mikrofon bezprzewodowy nagłowny, bodypack, przewody odbiornik – mikser | 14 |   |  |   |   |
| 7 | Mikrofon bezprzewodowy doręczny | 7 |   |  |   |   |
| 8 | Urządzenie wielofunkcyjne kolorowa laserowa drukarka skaner – fax – format A4 i A3 z osobnym podajnikiem dla każdego rodzaju papieru (2 podajniki papieru) | 1 zestaw  |  |  |  |  |
| 8.1.Urządzenie wielofunkcyjne kolorowa laserowa drukarka skaner – fax – format A4 i A3 z osobnym podajnikiem dla każdego rodzaju papieru (2 podajniki papieru) – **MODUŁ GŁÓWNY** |  |  |  |  |
| 8.2. Urządzenie wielofunkcyjne kolorowa laserowa drukarka skaner – fax – format A4 i A3 z osobnym podajnikiem dla każdego rodzaju papieru (2 podajniki papieru) - **PODAJNIK** |  |  |  |  |
| 8.3. Urządzenie wielofunkcyjne kolorowa laserowa drukarka skaner – fax – format A4 i A3 z osobnym podajnikiem dla każdego rodzaju papieru (2 podajniki papieru) – **STOLIK** |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |