# *Załącznik nr 1 do Swz*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa |  |
| Adres |  |
| Województwo |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| **CZŁONEK KONSORCJUM / CZŁONKOWIE (jeżeli dotyczy):** | |
| Pełna nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP | |
| **Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:** | |
| Nazwisko i imię |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. Bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych (np. Numer KRS, CEiDG):

|  |
| --- |
|  |

# OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

# W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie art 271 pkt 1 (tryb podstawowy bez negocjacji) na zadanie pn.: Zakup i dostawa sprzętu w ramach realizacji projektu Cyfrowa Gmina

# oferuję (-my) wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę ryczałtową:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** |
| 1 | **Stacja robocza**  Marka, model komputera: ...........................................  ...........................................Marka, model procesora:  ...........................................  Marka, model zasilacza:  ...........................................  Nazwa systemu operacyjnego:  ...........................................  Nazwa oprogramowania biurowego:  ...........................................  **Zasilacz awaryjnego UPS,** marka i model**:**  **...........................................** | szt. | 21 |
| 2 | **Laptop**  Marka i model laptopa:  ...........................................  Marka, model procesora:  ...........................................  Nazwa systemu operacyjnego:  ...........................................  Nazwa oprogramowania biurowego:  ........................................... | szt. | 10 |
| 3 | **Serwer do wirtualizacji**  Marka, model serwera: ...........................................  ...........................................Marka, model procesora:  ...........................................  Nazwa systemu operacyjnego oraz ilość licencji:  .................................................................................................................................  **Zasilacz awaryjny UPS,** marka i model**:**  **...........................................** | szt. | 2 |
| 4 | **Przełącznik KVM z kompletem kabli,** marka i model**:**  **...........................................** | szt. | 1 |
| 5 | **Dysk NAS,** marka i model**:**  **...........................................** | szt. | 4 |
| 6 | **Czytnik kodów kreskowych,** marka i model**:**  **...........................................** | szt. | 1 |
| 7 | **Drukarka do kodów kreskowych,** marka i model**:**  **...........................................** | szt | 1 |
| 8 | **Skaner,** marka i model**:**  **...........................................** | szt | 1 |
| 9 | **Tablet,** marka i model**:**  **...........................................** | szt | 15 |

CENA netto:

|  |
| --- |
| Zł |

Podatek Vat

|  |
| --- |
| % |

w wysokości

|  |
| --- |
| Zł |

CENA brutto:

|  |
| --- |
| Zł |

słownie brutto:

|  |
| --- |
|  |

1. Na przedmiot dostawy **udzielamy gwarancji na okres:**

|  |
| --- |
| **Miesięcy** |

licząc od dnia podpisania protokołu końcowego odbioru.

1. Oświadczamy, że:
2. zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie do dnia **15.09.2023r**
3. akceptujemy warunki płatności;
4. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w SWZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
5. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
6. akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu
7. podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

|  |
| --- |
|  |

1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy   
   w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
2. Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu (jeśli dotyczy):

|  |
| --- |
|  |

1. Wykonawca jest mikro/małym/średnim przedsiębiorstwem: tak / nie *(niepotrzebne skreślić)*

|  |  |
| --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo  prowadzenie jednoosobowej działalności  osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej  inny rodzaj ........................................(wpisać jaki) | *( właściwe zaznaczyć znakiem X )* |

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ……………………………………

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: …………………………………

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: ……………………………………………

*Wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania* ***u Zamawiającego*** *obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług w przeciwnym razie zostawić niewypełnione.*

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**