Załącznik nr 3  
do Ogłoszenia o zamówieniu

**FORMULARZ OFERTY**

**na zakup wraz z dostawą urządzeń wielofunkcyjnych dla potrzeb   
Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Kielcach   
oraz podległych Placówek Terenowych**

Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

.............................................................................……...................................................…..............

NIP: ................................................... REGON:.............................................

* + 1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

**CZĘŚĆ I**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa  w zł** | **Wartość netto w zł** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość brutto w zł** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5**  **(kol.3x kol.4)** | **6** | **7**  **(kol.5x kol.6)** |
| 1. | *Zakup wraz  z dostawą urządzeń wielofunkcyjnych* | 5 szt. |  |  |  |  |
| 2. | *Zakup dodatkowych tonerów* | 10 szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |  |

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę netto: ..................................... zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ........... % za cenę brutto: ........................................ zł.

Oferujemy ........................ miesięczny termin gwarancji.

**CZĘŚĆ II**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa w zł** | **Wartość netto w zł** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość brutto w zł** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5**  **(kol.3x kol.4)** | **6** | **7**  **(kol.5x kol.6)** |
| 1. | *Zakup wraz  z dostawą urządzeń wielofunkcyjnych* | 8 szt. |  |  |  |  |
| 2. | *Zakup dodatkowych tonerów* | 8 szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |  |  |

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę netto: ..................................... zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ........... % za cenę brutto: ........................................ zł.

Oferujemy ........................ miesięczny termin gwarancji.

* + 1. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i oferujemy termin realizacji zamówienia w okresie do 14 dni od daty podpisania umowy, jednak nie później niż   
       do 22 grudnia 2017r.
    2. Akceptujemy zawarty w ogłoszeniu projekt umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia pisemnej umowy na powyższych warunkach.
    3. Wobec………………………………………………………….. nie otwarto likwidacji.

(podać nazwę wykonawcy)

* + 1. Oświadczamy, że nasza sytuacja finansowa i ekonomiczna pozwala na realizację niniejszego zamówienia.
    2. Posiadamy doświadczenie oraz odpowiedni potencjał techniczny i osoby do realizacji zamówienia.
    3. Osoba do kontaktu w sprawie niniejszej oferty:

................................................................. tel. .............................. e-mail: .......................................

* + 1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty  
       są:
    2. Potwierdzenie parametrów oferowanego urządzenia ..............................................................

(należy wpisać nazwę urządzenia/urządzeń)

* + 1. ………………………………….
    2. ………………………………….

*.............................*, *dnia ...2017 roku ........... ...................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej   
 do składania oświadczeń woli   
 w imieniu Wykonawcy)*