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)*