…………………………….

pieczęć Wykonawcy

OFERTA

(formularz ofertowy)

**Dane Wykonawcy**:

Nazwa firmy: .........................................................................................................................................................

siedziba z pełnym adresem: ..............................................................................................................................

adres zamieszkania……………………......................................................................

*(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)*

nr tel. .............................., nr faksu .................................., e – mail: ...........................................

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:**
2. **Brutto : ………….…PLN (słownie: ………………………………………………)**
3. **lub bez VAT\*: ……………….…..PLN (słownie: ……………………………….)**

**Zamawiający rozliczy podatek VAT z tytułu odwróconego obciążenia według obowiązujących stawek podatku od towarów i usług w kwocie …………………… PLN (słownie: ……………………)**

W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty przedmiotu zamówienia związane z realizacją przyszłego świadczenia umownego.

*\*cena bez VAT dotyczy sytuacji, o której mowa w rozdziale XIII pkt. 5 SIWZ-ODWRÓCONE OBCIĄŻENIE*

1. **Tabela z szczegółową wyceną**

***W przypadku gdy zamówienie nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054,   
z późn. zm.) - dotyczy sytuacji opisanej w rozdz. XIII pkt 5 SIWZ - ODWRÓCONE OBCIĄŻENIE***

Wymagane jest od Wykonawcy określenie: jednostkowych cen netto w PLN (kolumna 4), wartości netto   
w PLN (kolumna 5), stawki podatku VAT(kolumna 6), wartości brutto PLN (kolumna 7) oraz łącznej wartości kolumny 7 (RAZEM). Łączna wartość kolumny 7 (RAZEM) - przeniesiona do pkt. 1 ppkt. 1).

***W przypadku gdy zamówienie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054,   
z późn. zm.) - dotyczy sytuacji opisanej w rozdz. XIII pkt 5 SIWZ- ODWRÓCONE OBCIĄŻENIE.***

Wymagane jest od Wykonawcy określenie: jednostkowych cen netto w PLN (kolumna 4), wartości netto   
w PLN (kolumna 5), stawki podatku VAT (kolumna 6). W kolumnie 7 Wykonawca wpisuje w pozycji objętej odwróconym obciążeniem wartość bez podatku VAT (netto) oraz w kolumnie 8 zaznacza tę pozycję poprzez wpisanie treści ”odwrócone obciążenie”. Łączna wartość kolumny 7 (RAZEM) - przeniesiona do pkt. 1 ppkt. 2).

**KRYTERIA OCENY OFERT:**

1. **CENA OFERTY - 60% WAGI:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  **PLN** | **Wartość netto**  **PLN** | **Stawka VAT**  **%** | **Wartość brutto lub bez VAT\***  **PLN** | **Zamawiający wymaga zaznaczenia  w odpowiedniej pozycji słowami „odwrócone obciążenie” jeżeli taki obowiązek powstaje po stronie Zamawiającego** |
| **1** | Komputer przenośny  opisany w tabeli 1 załącznika nr 1A | **1** |  |  |  |  |  |
| **2** | Monitor (zgodnie z opisem w tabeli 2 załącznika nr 1a) | **2** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |  |  |  |  |

1. **DODATKOWA FUNKCJONALNOŚĆ URZĄDZENIA – 40% WAGI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowa funkcjonalność urządzenia** | |
| B1 – możliwość pracy w trybie tabletu |  |
| B2 – brak możliwości pracy w trybie tabletu |  |

*[zaznaczyć znakiem „x” deklarację dotyczącą możliwości pracy w trybie tabletu (z uwzględnieniem zapisów rozdziału XIV SIWZ)]*

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz projektem umowy, a także zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty oraz nie zgłaszamy żadnych uwag co do procedury udzielenia zamówienia,
2. załączony do SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
3. oferowane przez nas urządzenie spełnia wymagania określone w SIWZ,
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni,
5. zapoznaliśmy się z odpowiedzialnością karną, o której mowa w art. 297 Kodeksu Karnego, tj. „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi– kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego   
   z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub **zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia**, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.
6. w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt. 3 Prawo zamówień publicznych i art. 5 – 17 ustawy z 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.).

Osobą/osobami do realizacji zamówienia, jest/są:

..............................................................................................................................................................................................   
tel. kontaktowy i nr faksu : .....................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................   
tel. kontaktowy i nr faksu : .....................................................................................................................................

miejscowość, dnia pieczątka i podpis Wykonawcy

………………………………….. …………………………………………