

miejsowość, data .....

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

W nawiązaniu do zapytania ofertowego na **demontaż istniejących szaf sieciowych, dostarczenie szaf zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia oraz ich montaż (5 szt.) wraz z instalacją wyposażenia wskazaną przez zamawiającego w siedzibie Zamawiającego** w ramach projektu pn.: „Budowa Kujawsko-Pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej – I etap”, Projekt nr RPKP.02.01.00-04-0002/17, uchwała nr 51/2375/17 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 20.12.2017 r. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 w ramach osi 2 Cyfrowy Region działanie 2.1 Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych . Wydatek jest zgodny z zadaniem z wniosku o dofinansowanie w kategorii wydatków tabeli H3: „3.Modernizacja systemów informatycznych i usług elektronicznych w jednostkach ochrony zdrowia – VAT 23%”

oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w treści zapytania za łączną kwotą:

Cena (wartość) NETTO

..... zł

(słownie: .....)

|                        |           |                  |
|------------------------|-----------|------------------|
| Wartość VAT            | ..... zł  | ..... %          |
| Cena ( wartość) BRUTTO | ..... zł. | (słownie: .....) |

Oświadczam (-y), że:

- zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń,
- oferowana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
- zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do 30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy,
- zobowiązujemy się udzielić Zamawiającemu gwarancji na wykonany przedmiotu zamówienia na okres 24 miesięcy,
- uważamy się za związanych niniejsza ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert,
- posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadamy przedmiot(y) zamówienia spełniające wymagania stawiane przez Zamawiającego,
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

....., dnia .....

.....

(podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania wykonawcy)