



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Załącznik nr 3 do regulaminu zamówień publicznych, o wartości mniejszej niż 130 000 złotych

FORMULARZ OFERTOWY

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Nazwa: Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Złotowie

Adres : 77 – 400 Złotów, ul. M.Hubego 1/1

NIP: 767- 13-15-579

Telefon/faks 67 349-16-91 /92

e-mail: sekretariat.psse.zlotow@sanepid.gov.pl

II. Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

.....

III. Nazwa i przedmiot zamówienia:

Dostawa sprzętu komputerowego do PSSE w Złotowie

IV. Wartość zamówienia:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę:

ogółemzłotych /netto/

+złotych /podatek VAT/

=złotych /brutto/

Słownie:.....

W tym:

Poz. 1 Laptop z akcesoriami

1.1. Laptop

Cena jednostkowa nettowartość netto.....wartość

brutto.....

1.2. Myszka

Cena jednostkowa nettowartość netto.....wartość

brutto.....

1.3. Torba

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Cena jednostkowa nettowartość netto.....wartość brutto.....

Poz.2 Monitor

Cena jednostkowa nettowartość netto.....wartość brutto.....

Poz.3 Stacja dokująca

Cena jednostkowa nettowartość netto.....wartość brutto.....

2. Deklaruję ponadto:*

- termin wykonania zamówienia :
- okres gwarancji:
Poz.1 –
Poz.2 –
Poz.3 –
- warunki płatności:

3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są: *

- 1) Oświadczenie w zakresie przeciwdziałaniu wspierania agresji na Ukrainę oraz służące ochronie bezpieczeństwa narodowego,
- 2) Klauzula informacyjna

4. Oświadczamy, iż zaproponowane sprzęt komputerowy spełnia wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym.

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie do 7 dni od dnia podpisania umowy.

6. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. Uzyskaliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.

8. Przyjmujemy warunki płatności tj: 30 dni od daty doręczenia faktury. Podstawą wystawienia faktury jest protokół odbioru podpisany przez Zamawiającego.

9. Zamówienie zrealizujemy sami bez udziału podwykonawców.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis/podpisy osób upoważnionych
do podpisania oferty