***Załącznik nr 2 do Zaproszenia***

*…………………………………………* ………………………………

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców) (miejscowość data)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | **FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY** | | | | | | | |
|  | Dotyczy oferty na **„Dostawę akcesoriów do telefonów komórkowych na potrzeby** **Głównego Inspektoratu Transportu Drogowego”.** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Nazwa, adres i NIP Wykonawcy:** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |
|  | *(nazwa firmy oraz dane teleadresowe wykonawcy w tym adres siedziby i adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu osoby do kontaktu)* | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | **ilość** | **jm.** | **Cena netto za 1 szt. (zł)** | **Wartość netto (zł) (2x4)** | **Stawka Vat (%)** | **Wartość brutto (zł) \*\*\* (5+(5x6))** | **Uwagi - Równoważne zamienniki** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Szkło hartowane dedykowane do telefonu Samsung Galaxy S24 FE 5G 8/256 GB | 40 | szt. |  |  | 23% |  |  |
| 2 | Etui silikonowe czarne dedykowane do telefonu Samsung Galaxy S24 FE 5G 8/256 GB | 40 | szt. |  |  | 23% |  |  |
| 3 | Szkło hartowane dedykowane do telefonu Samsung Galaxy A15 5G 4/128GB | 12 | szt. |  |  | 23% |  |  |
| 4 | Etui silikonowe czarne dedykowane Samsung Galaxy A15 5G 4/128GB | 12 | szt. |  |  | 23% |  |  |
| 5 | Szkło hartowane dedykowane do telefonu Apple iPhone 15 Plus 512 GB | 1 | szt. |  |  | 23% |  |  |
| 6 | Etui silikonowe czarne dedykowane do telefonu Apple iPhone 15 Plus 512 GB | 1 | Szt. |  |  | 23% |  |  |
| 7 | Uchwyt samochodowy na telefon | 100 | Szt. |  |  | 23% |  |  |
|  | **RAZEM** | 206 | szt. |  |  |  |  |  |
| \*\*\* UWAGA: Zamawiający nie posiada statusu podatnika podatku od towarów i usług. Brak jest możliwości zastosowania zasady odwróconej płatności lub przeniesienia płatności podatku na rzecz Zamawiającego. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………..………r. *…………………………………………………………*