*.............................................. Załącznik nr 2 pieczęć Wykonawcy*

**O F E R T A**

Nazwa Wykonawcy....................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy.................................................................................................................

NIP………….……… REGON …………………..

nr telefonu ……….…… nr faksu……..………e-mail…….…………………

W nawiązaniu do zapytania o udzielenia zamówienia nr **ADR.270.294.2019**, składam niniejszą ofertę na dostawę do Ministerstwie Zdrowia sprzętu komputerowego, zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego.

Oferujemy realizację zamówienia za całkowite maksymalne wynagrodzenie **...................... zł brutto**, słownie:...............................................................zł, w tym należny podatek VAT w wysokości …………………………… zł.

Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności jesteśmy związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu na składanie ofert,

* w przypadku, gdyby nasza oferta została uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* przed podpisaniem podamy wszystkie niezbędne dane do umowy.

 ………................., dnia ................................... .................................

*(podpis i imienna pieczęć*

 *uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*