## WZÓR FORMULARZA OFERTY ZAŁ 2

pieczęć wykonawcy

**Politechnika Rzeszowska**

**Dział Logistyki i Zamówień Publicznych**

**Al. Powstańców Warszawy 12**

**35-959 Rzeszów**

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie „**przetarg nieograniczony**” na:

„**Dostawa projektora i kserokopiarki**”.

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie częściowe nr:** |  | **Marka/model/numer katalogowy** | **Wartość brutto**  |
| 1 | **Temat:** Dostawa projektora  |  |  |
| 2 | **Temat:** Dostawa kserokopiarki  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **Temat:** Dostawa projektora cena (C) za wykonanie zadania wynosi kwotę netto ....................... zł (słownie:............................................................................................................ zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%, tj. ………………….zł (słownie: ..................................................................................................... zł). wynosi kwotę brutto ....................... zł (słownie:................................................................................................ zł). |
| 2 | **Temat:** Dostawa kserokopiarki cena (C) za wykonanie zadania wynosi kwotę netto ....................... zł (słownie:............................................................................................................ zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%, tj. ………………….zł (słownie: ..................................................................................................... zł). wynosi kwotę brutto ....................... zł (słownie:................................................................................................ zł). |

**Zadanie częściowe nr 1**

**II Gwarancja**

12 miesięcy- 0 pkt. □\*

24 miesiące- 10 pkt. □\*

36 miesięcy- 20 pkt. □\*

**III Jasność ANSI (lumen)**

4000- 0 pkt. □\*

5000- 5 pkt □\*

5500- 10 pkt □\*

**IV Żywotność lampy w trybie normalnym**

5500- 0 pkt. □\*

6000- 5 pkt. □\*

6500- 10 pkt. □\*

**Zadanie częściowe nr 2**

**II Termin wykonania**

- do 30 dni -0 pkt. □\*

- do 21 dni - 10 pkt. □\*

 - do 14 dni - 20 pkt. □\*

**III Okres gwarancji**

- do 24 miesięcy - 0 pkt. □\*

- do 36 miesięcy - 10 pkt. □\*

 - do 48 miesięcy 20 pkt. □\*

 \* Proszę zaznaczyć właściwe pole

2) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania oraz oświadczamy, że dostarczany sprzęt jest fabrycznie nowy i pochodzi z bieżącej produkcji.

3) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą częściową na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

4) oświadczamy, iż oferujemy termin realizacji zamówienia dla zadania częściowego nr 1………… liczonych od dnia udzielenia zamówienia, tj. podpisania umowy.

5) oferta liczy **........................** kolejno ponumerowanych kart,

6) Nazwa podwykonawcy i zakres rzeczowy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia lub całości przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa podwykonawcy | Zakres rzeczowy |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* Wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawstwo**

7) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy (wzorem umowy), które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty częściowej do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8) załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

inne ................................................................. .

**9) Czy wykonawca jest małym luby średnim przedsiębiorcą**

 **□ TAK □ NIE**

**Proszę wskazać odpowiednie**

**UWAGA!!!!! Proszę wypełnić obowiązkowo.**

**Dane kontaktowe Wykonawcy:**

**Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS : ……………………………………………………………..**

**telefon ........................................**

**Fax. .............................................**

 **e-mail: .......................................**

**NIP : ...........................................**

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy