## 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 projektorów multimedialnych, zestawu multimedialnego, kserokopiarki.**”.

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie częściowe nr:** |  | **Opis:****Marka/model/numer katalogowy (projektorów i kserokopiarki)** | **Wartość brutto**  |
| 1 | **Temat:** Dostawa projektora multimedialnego  |  |  |
| 2 | **Temat:** Dostawa 2 sztuk projektorów  |  |  |
| 3 | **Temat:** Dostawa zestawu multimedialnego z okablowaniem i akcesoriami  |  |  |
| 4 | **Temat:** Dostawa kserokopiarki.  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **Temat:** Dostawa projektora multimedialnego 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 2 sztuk projektorów 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). |
| 3 | **Temat:** Dostawa zestawu multimedialnego z okablowaniem i akcesoriami 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). |
| 4 | **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 1**

**II kryterium - Termin realizacji**

**□**- termin wykonania- do 7 dni - 0 pkt

**□**- termin wykonania- do 5 dni - 10 pkt

**□**- termin wykonania- do 3 dni - 20 pkt

\*Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole

**III kryterium – Termin płatności**

□- do 30 dni - 20 pkt

□- do 14 dni - 10 pkt

□- do 7 dni - 0 pkt

\* Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**Zadanie 2**

**II kryterium - Termin realizacji**

**□**- termin wykonania- do 7 dni - 0 pkt

**□**- termin wykonania- do 5 dni - 10 pkt

**□**- termin wykonania- do 3 dni - 20 pkt

\*Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole

**III kryterium – Termin płatności**

□- do 30 dni - 20 pkt

□- do 14 dni - 10 pkt

□- do 7 dni - 0 pkt

\* Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**Zadanie 3**

**II kryterium - Termin realizacji**

**□**- termin wykonania- do 30 dni - 0 pkt

**□**- termin wykonania- do 21 dni - 10 pkt

**□**- termin wykonania- do 14 dni - 20 pkt

\*Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole

**III kryterium – Termin płatności**

□- do 30 dni - 20 pkt

□- do 14 dni - 10 pkt

□- do 7 dni - 0 pkt

\* Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**Zadanie 4**

**II kryterium - Termin realizacji**

**□**- termin wykonania- do 7 dni - 0 pkt

**□**- termin wykonania- do 5 dni - 10 pkt

**□**- termin wykonania- do 3 dni - 20 pkt

\*Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole

**III kryterium – Termin płatności**

□- do 30 dni - 20 pkt

□- do 14 dni - 10 pkt

□- do 7 dni - 0 pkt

\* Należy zaznaczyć znakiem X 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, że udzielamy gwarancji zgodnie z SIWZ licząc od daty odbioru końcowego.

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)** Wykonawca należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw

**[ ]  NIE [ ]  TAK**

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**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