**Zał. nr 1 do SIWZ**

## WZÓR FORMULARZA OFERTY

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 sprzętu komputerowego dla jednostek Politechniki Rzeszowskiej**”.

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **TEMAT** | **Parametry techniczne oferowanego przez Wykonawcę produktu w odniesieniu do parametrów zawartych w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia/zał. nr 2 do SIWZ (proszę podać faktyczne parametry oferowanego sprzętu – oferty bez opisu, lub z zapisem zgodnie z SIWZ będą podlegały odrzuceniu, jako niezgodne z SIWZ)****( Parametry proszę wpisać w tabeli lub w osobnym dokumencie stanowiącym załącznik do formularza oferty)** |
| 1 | **Temat:** Dostawa zestawu komputerowego dla Katedry Technik Wytwarzania i Automatyzacji 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).**Okres gwarancji: ……………………..(miesiące)****Serwis (należy wybrać i zakreślić jedną z wymienionych opcji):**  Standardowa - tj. do 14 dni Do 7 dni roboczych Do następnego dnia roboczego**Termin realizacji: ……………………….(dni)**Warunki płatności: zgodnie ze SIWZ |  |
| 2 | **Temat:** Dostawa zestawu komputerowego - Katedra Infrastruktury i Gospodarki Wodnej 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).**Okres gwarancji: ……………………..(miesiące)****Serwis (należy wybrać i zakreślić jedną z wymienionych opcji):**  Standardowa - tj. do 14 dni Do 7 dni roboczych Do następnego dnia roboczego**Termin realizacji: ……………………….(dni)**Warunki płatności: zgodnie ze SIWZ |  |
| 3 | **Temat:** Dostawa modułu do rejestracji i obróbki danych dla 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).**Okres gwarancji: ……………………..(miesiące)****Serwis (należy wybrać i zakreślić jedną z wymienionych opcji):**  Standardowa - tj. do 14 dni Do 7 dni roboczych Do następnego dnia roboczego**Termin realizacji: ……………………….(dni)**Warunki płatności: zgodnie ze SIWZ |  |

**Do niniejszego formularza należy dołączyć szczegółową wycenę dla każdego zadania częściowego. Szczegółowa wycena musi zawierać minimum ceny jednostkowe netto dla poszczególnych elementów składających się na całość zadania częściowego
(w odniesieniu do elementów wyszczególnionych wg. szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia) oraz wartości netto i brutto, stawkę VAT.**

**Zamawiający informuje, że zgodnie z Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z dnia 5 kwietnia 2004 r.) będzie ubiegał się o zgodę na zastosowanie stawki podatku VAT w wysokości 0% dla wybranych urządzeń zaznaczonych kolorem żółtym w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ). Dla tych urządzeń należy przyjąć stawkę 0% podatku VAT (tj. kwota netto = kwocie brutto) - dotyczy Wykonawców polskich.**

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

5) 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**

6) 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.

7) Wykonawca należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw

**[ ]  NIE [ ]  TAK**

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

8) załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

**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