## WZÓR FORMULARZA OFERTY ZAŁ 2

**NA/P/251/2018**

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 dwóch zestawów multimedialnych**”.

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wartość brutto**  |
| **Temat:** **Dostawa dwóch zestawów multimedialnych** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | **Temat:** **Dostawa dwóch zestawów multimedialnych**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). |

**II kryterium -** Oświadczamy, że udzielamy gwarancji:

□ **36 miesięcy na projektor i 36 miesięcy/lub 1000 h na lampę - 0 pkt**

**□ 48 miesięcy na projektor i 48 miesięcy/lub 2000 h na lampę - 10 pkt**

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**III kryterium -** Oświadczamy, iż oferujemy lampę o żywotności:

□**6000 h (w trybie oszczędnym)**

□**7500 h (w trybie oszczędnym)**

□**9000 h (w trybie oszczędnym)**

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**IV kryterium -** Oświadczenie producenta, że w przypadku nie wywiązywania się z obowiązków gwarancyjnych przez Wykonawcę lub przez firmę serwisującą, producent projektorów przejmie na siebie wszelkie zobowiązania związane z serwisem gwarancyjnym zaoferowanych projektorów (na okres zaoferowany przez Wykonawcę w II kryterium)

**[ ]  TAK** (oświadczenie w załączeniu do OFERTY) **[ ]  NIE**

 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 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) załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

**8) Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą**

 **□TAK □NIE**

Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

**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