

Znak sprawy: MCPS.OC/DN/072-5/2019

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie	
Adres Wykonawcy	
Nr telefonu:	Nr faksu:
URL: http://	e-mail:
NIP	REGON

Przystępując do postępowania (znak sprawy MCPS.OC/DN/072-5/2019) o udzielenie zamówienia dotyczącego pn. Dostawa sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem na potrzeby Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej w Warszawie:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymogami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego) oraz we wzorze umowy (Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego) i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zawarte w zapytaniu ofertowym wzór umowy (Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
4. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę określoną w poniższej tabeli:

Przedmiot zamówienia	Łączna cena w PLN (bez podatku VAT)	Stawka VAT (%)	Łączna cena w PLN
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4
Monitor komputerowy – 2 szt.			

Termin realizacji zamówienia: 14 dni roboczych od daty podpisania umowy.

5. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosowanie do obowiązujących w tym przepisów.
7. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest:

_____, dn. _____

(miejscowość, data)

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie)