*Z*ałącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **Nazwa i siedziba Wykonawcy:** ................................................................................

 ................................................................................

 ................................................................................

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

**REGON:** .................................................................................

**Tel.** .................................................................................

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

Odpowiadając na Zaproszenie do złożenia oferty cenowej dla zadania pn:

**Dostawa** **tabletów na potrzeby prowadzenia sesji w trybie zdalnym w Starostwie Powiatowym
w Pleszewie.** Numer sprawy: NR.272.10.2020

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zaproszeniu do składania ofert na następujących warunkach:

1. Oferuję dostawę tabletów marki ………………………………… model……………………………………………………
2. Cena za 1 sztukę urządzenia: ………………………………………… zł brutto

 słownie: .......................................................................................................................złotych brutto

 w tym VAT (23 %) .................................. zł

 słownie podatek VAT: .............................................................................................................złotych

1. Cena za całość dostaw ( 19 szt) : ………………………………………… zł brutto

słownie:........................................................................................................................złotych brutto

w tym VAT (23 %) .................................. zł

słownie podatek VAT: .............................................................................................................złotych

1. Zobowiązuje się udzielić …………………………. miesięcy gwarancji na przedmiot zamówienia.

5. Dostawy objęte zamówieniem zobowiązuję się wykonać w terminie **5 dni** od złożenia zamówienia.

6. Przyjmuję termin płatności 14 dni od dnia wystawienia faktury.

7. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 15 dni od terminu
 wyznaczonego jako termin składania ofert.

8. Oświadczam, że zaoferowane przeze mnie w ofercie artykuły nie są obciążone żadnymi prawami

 osób trzecich i są fabrycznie nowe.

9. Imiona i nazwiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania informacji, jeżeli
 będą wymagane:

................................................................

................................................................

Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel wykonawcy

 ................................................

 ( podpis i pieczęć )

 data: .....................