**FORMULARZ OFERTY**

do zapytania ofertowego znak: **EDU-WM1/2019ch**

DANE WYKONAWCY (Wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, wskazać pełnomocnika):

1. Pełna nazwa:
2. Adres: ul.: ……………………………………………..Kod ………………. Miejscowość …………………………………
3. NIP ……………….REGON……………………….. tel.: ………………………………….
4. Adres do korespondencji jeżeli jest inny niż siedziba Wykonawcy:
5. ulica: ………………………………. kod………………………… miejscowość…………………………………………….
6. Adres poczty elektronicznej i numer faksu, na który zamawiający ma przesyłać korespondencję związaną z przedmiotowym postępowaniem: fax:…………………………….. e-mail ………………………………………
7. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: ………………………………………………….

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr EDU-WM-1/2018 w postępowaniu prowadzonym trybie zasady konkurencyjności na dostawę pomocy dydaktycznych, sprzętu i wyposażenia IT dla uczestników projektu pt. „Kompetencje kluczem do sukcesu" nr RPWM.02.02.01- 28-0165/17 realizowanego w szkołach podstawowych w Cichym, Mazurach, Choszczewie, Kozłowie, Uścianach, Spytkowie, Lisach, Żytkiejmach woj. warmińsko-mazurskie

składam(y) niniejszą ofertę:

1. Oferuję/my wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym oraz projekcie umowy stanowiących jego załączniki , w szczególności   
   z formularzem ZOZ1 stanowiącym załącznik do Oferty za łączną cenę brutto: ……………………PLN (słownie: ……………………………………………..) z terminem dostawy do …… dni od daty podpisania umowy.
2. Oświadczam(y), że:
   1. jestem(śmy) uprawniony(nieni) do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
   2. posiadamy uprawnienia do wykonywania prac objętych niniejszą procedurą oraz spełniamy warunki udziału
   3. zapoznałem(liśmy) się z przedmiotem zamówienia i warunkami Zapytania ofertowego wraz z załącznikami oraz zdobyłem(liśmy) konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę do niego uwag,
   4. nie zalegam(y) z opłacaniem podatków, opłat oraz nie zalegam(y) z opłacaniem , opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są aktualne i prawdziwe,
   5. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
   6. cena oferty uwzględnia zakres dostaw zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego, zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia,
   7. Uwzględniłem(iśmy) zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury stanowiące integralną część ZO, wyszczególnione we wszystkich umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego,
   8. zaoferowane przez nas urządzenia spełniają wszystkie wymogi techniczne oraz posiadają wymagane certyfikaty, atesty, deklaracje dopuszczające je do stosowania w szkole podstawowej oraz gwarancje;   
      przed podpisaniem umowy pod rygorem jej nie zawarcia z naszej winy; zobowiązujemy się dostarczyć wszystkie dokumenty potwierdzające, w szczególności wymienione w § III. Opis przedmiotu zamówienia ust. 9 dla poszczególnych urządzeń,
   9. Oferowany okres gwarancji na wszystkie dostarczone produkty wynosi 36 miesięcy.
   10. Nazwisko(a) i imię(ona) osoby(ób) do kontaktów ze strony Wykonawcy:

Dane do kontaktu w sprawie Oferty: ………………………………………………………………………………………………….

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk

{podpis(y) osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika)

Miejscowość: ………………………………………………………. Data: ………………………………………..

**Załączniki do oferty:**

1. Załączniki ZOZ-1, Oferta szczegółowa
2. Zaakceptowany poprzez zaparafowanie wzór Umowy w wersji stanowiącej Załącznik nr 5 do ZO,
3. Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego znak: EDU-WM-1/2018- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
4. Inne niezbędne dokumenty (pełnomocnictwa itp.) – zgodnie z wymaganiami podanymi w ZO.