............................................ Załącznik nr 2 do WARP-8/Z/2018

 *Pieczęć firmowa*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Oferenta:

Nazwa firmy:.....................................................................................

Adres:..............................................................................................
Tel./faks:..........................................................................................
NIP:.................................................................................................
REGON:............................................................................................
E-mail:*.............................................................................................*

dn*............................r*.

Nawiązując do zapytania ofertowego, WARP-8/Z/2018 przedstawiamy ofertę dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. zgodnie z zapytaniem ofertowym.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i model oferowanego przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **a.**  | **Laptop nr 1** |  | 6 | szt. |   |   |  |  |
| **b.**  | **Laptop nr 2** |  | 1 | szt. |   |   |  |  |
| **c.**  | **Laptop nr 3**  |  | 5 | szt. |   |   |  |  |
| **d.**  | **Laptop nr 4** |  | 1 | szt. |   |   |  |  |
| **e.** | **Pamięć 4x8GB**  |  | 1 | szt. |  |  |  |  |
| **f.** | **Adapter z USB-C do VGA** |  | 4 | szt. |  |  |  |  |
| **g.**  | **Pendrive 64GB** |  | 20 | szt. |   |   |  |  |
| **h.** | **Napęd zewnętrzny** |  | 5 | szt. |  |  |  |  |
| **i.** | **Dysk zewnętrzny 1TB USB 3.0** |  | 4 | szt.  |  |  |  |  |
| **j.** | **Mysz bezprzewodowa** |  | 15 | szt. |  |  |  |  |
| **k.**  | **Pakiet oprogramowania biurowego** |  | 16 | szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

**Termin dostawy: …………………. dni** (ilość dni od zawarcia umowy)

**Cena netto (słownie)……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….**

**Cena brutto (słownie)……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….**

*(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Akceptujemy:

1. termin płatności faktury na 21 dni licząc od dnia dostarczenia poprawnie wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego (Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Spółka z o.o.; ul. Piekary 19, 61-823 Poznań; Tel. 61 656 35 00)

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

*(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania
w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).*