Załącznik nr 1 do WARP-19/Z/2019

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

  *Pieczęć firmowa*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Oferenta:

Nazwa firmy .....................................................................................

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

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

Nawiązując do zapytania ofertowego WARP-19/Z/2019, przedstawiamy ofertę na zamówienie dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. zgodnie z zapytaniem ofertowym.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot** | **Cena jednostkowa netto**  | **Ilość**  | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | Serwer NAS QNAP TS-332X-4G |   | 1 |   |   |   |
| 2 | Dysk WD100EFAX |   | 3 |   |   |   |
| 3 | Router Mikrotik CCR1009-7G-1C-1S+ |   | 1 |   |   |   |
| 4 | Switch Mikrotik CRS326-24G-2S+RM |   | 2 |   |   |   |
| 5 | Kabel Mikrotik SFP+ S+DA0003 |   | 2 |   |   |   |
| 6 | Dell Latitude L3590 15,6' i5-8250U 8GB 512GB\_SSD HD\_620 BK FPR Win10Pro 3YNBD |   | 1 |   |   |   |
| 7 | LG GP95EB70 lub kompatybilny napęd zewnętrzny DVD |   | 1 |   |   |   |
| 8 | Torba 15,6' Dell Professional Lite |   | 1 |   |   |   |
|  **SUMA** |  |  |  |

*(słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………….)*

*(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 z zapytaniem ofertowym WARP-19/Z/2019 i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Akceptujemy termin płatności faktury na 21 dni licząc od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT/rachunku;

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

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