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).*