Załącznik nr 1

do Regulaminu udzielania zamówień publicznych

o wartości nieprzekraczającej 30 000 euro netto

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy:

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

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

REGON............................................................... NIP...............................................................

Adres.......................................................................................................................................

Powiat ................................................Województwo.............................................................

tel. ........................................... fax. ………………………… e-mail. …..............................

Dla: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ** ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 17-05-2019r. nr postępowania: **DIN.0420.5.2019** na: **„Dostawa stanowisk komputerowych i osprzętu komputerowego dla potrzeb WCZ SPZOZ*”***

Ja (imię i nazwisko)................................................................................

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że w/w firma:

1. Oferuje:

1. wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

cena netto ...................................................zł

(słownie:...............................................................................................................)

 cena brutto ..................................................zł

(słownie:.............................................................................................................)

w tym VAT .................................................zł

 (słownie:...............................................................................................................)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwa** | **PRODUCENT/****MODEL/****TYP** | **Ilość**  | **Cena netto jednostkowa w PLN** | **Wartość netto PLN** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto****PLN** |
| 1 | komputery AIO (AllInOne) |  | 4 |  |  |  |  |
| 3 | urządzenia wielofunkcyjne |  | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Drukarki laserowe monochromatyczne wraz z oryginalnym dodatkowym tonerem  |  | 10 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

2. W przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

3. Informujemy, że wszystkie zawarte w ofercie informacje są aktualne na dzień składania oferty.

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

(miejscowość) (data)  *( podpis i pieczątka imienna uprawnionego*

 *(-ych) przedstawiciela(-li) firmy Wykonawcy)*