



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23, 13 - 100 NIDZICA, ☎ 89 6250 130, fax. 89 6250 139, e-mail: olni@up.gov.pl

Załącznik Nr 2

DO-0320-2/2016

.....
(miejsowość i data)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....

Nawiązując do Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1) z 10.05.2016 roku dotyczącego „Rozbudowy oraz przedłużenia gwarancji macierzy Fujitsu DX90S2 dla Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy”, zgodnie z opisanymi wymogami:

- 1) oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania całości zamówienia określonego w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia, przez okres obowiązywania umowy,
- 2) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 3) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami projektu umowy, która stanowi załącznik Nr 3 i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 4) akceptujemy warunki płatności podane w projekcie umowy,
- 5) oferujemy wykonanie zamówienia za cenę wynoszącą zł netto
(słownie: zł),
podatek VAT w wysokości%, co daje kwotę zł brutto
(słownie:zł
- 6) oferta cenowa została wyliczona w oparciu o następujące ceny jednostkowe:



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23, 13 – 100 NIDZICA, ☎ 89 6250 130, fax. 89 6250 139, e-mail: olni@up.gov.pl

Lp.	Przedmiot oferty	Ilość	Producent/ Typ/Model	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka VAT	Wartość brutto
1.	Rozbudowa o dodatkowy kontroler RAID	1					
2.	Przedłużenie gwarancji - 2 lata	1					
RAZEM		X	X	X	X		

7) załącznikami do niniejszej oferty są:

1. parafowany wzór umowy,
2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
3. Inne dokumenty wymienione w Załączniku nr 1 (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia) – „Wymagania minimalne dla przedłużenia gwarancji macierzy”.
4.

8) oferta została złożona na ponumerowanych stronach.

.....
(Data i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)