Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**WYKONAWCA:**

Nazwa i adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowany przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. do kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(zgodnie z KRS/CEDIG, pełnomocnictwem)

ZAMAWIAJĄCY:

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie

ul. Szarych Szeregów 7

10-072 Olsztyn

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w postępowaniu o wartości mniejszej niż kwota określona w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, **NAZWA POSTĘPOWANIA:** **dostawa dysków do serwera,** znak sprawy: **WIW-A-AGZ.2600.1.253.2022.RG.KW** przedkładam ofertę na poniższych warunkach.

Oferuję realizację zamówienia za **cenę** **brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ),

w tym stawka podatku VAT \_\_\_\_\_\_\_\_%.

Okres gwarancji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (min. 36 miesięcy)

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Model | Ilość(szt.)  | Cena jednostkowa brutto zł | Wartość brutto zł (kol. D x kol. E) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E | F |
| 1. | Dyski do serwera NAS QNAP TS-H1283Xu-Rp-E2236-32G | Western Digital Red plus 10 TB | 4  |  |  |

Oświadczam, że:

1. proponowane produkty spełniają wymagania postawione w opisie przedmiotu zamówienia,
2. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
3. dostawę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,
4. cena ofertowa stanowiącą całkowite wynagrodzenie Wykonawcy uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
5. akceptuję warunki płatności zawarte we zapytaniu ofertowym, tj. 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT,
6. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem\* podwykonawców: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną,
7. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
8. w razie wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym,
9. w przypadku wysyłania faktury na adres e-mailowy Zamawiającego:
*e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl* zostanie ona wysłana z adresu mailowego Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. oferta składa się z \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stron,
11. oświadczam, że moje dokumenty określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony:

[ ]  <https://prod.ceidg.gov.pl>

[ ]  <https://ems.ms.gov.pl>

1. Do oferty załączam następujące dokumenty:
2. pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) \*;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis* ***elektroniczny***

*Wykonawcy lub przedstawiciela Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data*