Załącznik nr 2 do wniosku

Kz-2380/151/2022/ZW-AS

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

pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………....

Telefon …………………………… Fax ..................................................

Regon …………………………… NIP …...............................................

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

**2.** Wartość oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **J.M.** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **Stół o wymiarach 60 cm x 140 cm:**  **- z przelotką na kable,**  **- stelaż metalowy,**  **- nogi o profilu kwadratowym 50mm x 50mm w kolorze „alu”,**  **- blat o grubości 25 mm , okleina PCV 2 mm,**  **- kolor blatu: Dąb Craft Szary** | **szt.** | **3** |  |  |  |
| **2.** | **Stół o wymiarach 100 cm x 160 cm:**  **- stelaż metalowy,**  **- nogi o profilu kwadratowym 50mm x 50mm w kolorze „alu”,**  **- blat o grubości 25 mm , okleina PCV 2 mm,**  **- kolor blatu: Dąb Craft Szary** | **szt.** | **3** |  |  |  |
| **3.** | **Stół o wymiarach 60 cm x 100 cm:**  **- stelaż metalowy,**  **- nogi o profilu kwadratowym 50mm x 50mm w kolorze „alu”,**  **- blat o grubości 25 mm , okleina PCV 2 mm,**  **- kolor blatu: Dąb Craft Szary** | **szt.** | **1** |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |  |

* ***W cenę należy wkalkulować wszelkie dodatkowe koszty (np. transportu, ubezpieczenie, rozładunek)***

**Wartość brutto oferty: ……………………zł.**

/słownie/ …………………………………………………………………………………………………………....

**3. Pozostałe istotne warunki zamówienia:**

* + - 1. Termin realizacji usługi:………… **dni roboczych (maksymalnie 10 dni roboczych)**
      2. Forma i termin płatności – **przelew 30** **dni** - od daty doręczenia faktury.
      3. Termin związania ofertą - ……(nie krótszy niż **60 dni**)
      4. Kryterium wyboru – **najniższa cena + termin realizacji**
      5. **Towar kupowany jest dla instytucji** – wymagana gwarancja min. 24 miesiące licząc od dnia zakupu z zastrzeżeniem, że jeżeli okres gwarancji udzielonej przez producenta danego produktu jest dłuższy, to obowiązuje dłuższy okres gwarancji.

**4. Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.**

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus oraz na podpisanym  
 i zeskanowanym Formularzu Ofertowym - załącznik nr.1

**Termin składania ofert wskazany na platformie zakupowej.**

**5.** Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: ………........................................................   
tel. …………………………………., e-mail. …………………………………..……………………………

**6.** Oświadczam, że zgodnie z ……………………/wykazać odpowiedni dokument, z którego wnika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/ **do reprezentowania Wykonawcy w postepowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest**: …………………………………………………………………………………………………………….

**7.** Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP   
w Łodzi.

**8. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wykluczenia:**

- Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy Pzp. z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835)

- Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

…….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. *.............................................................................*

*( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*