*Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego*

Spr. Nr: CUS.26.21.22

FORMULARZ OFERTOWY

I. Nazwa Zamawiającego, adres:

Centrum Usług Społecznych w Kozienicach

ul. Radomska 36

26-900 Kozienice

II. Nazwa i dokładny adres Oferenta /NIP, Regon/:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III.** Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na dostawę komputerów, drukarek, tonerów oraz innych urządzeń biurowych na potrzeby Centrum Usług Społecznych w Kozienicach, składamy niniejszą  ofertę.

**IV**. Oświadczamy, że podana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym rozładunek oraz wniesienie do miejsca wskazanego przez Zamawiającego

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się dokładnie z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nimi postanowieniami.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że wszystkie produkty są fabrycznie nowe oraz objęte gwarancją.
4. Oświadczamy, że będziemy nieodpłatnie odbierać zużyte tonery od Zamawiającego.
5. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………

telefon: ……………………........…..………………………………

e-mail:……………………………….……………………………..

**Specyfikacja asortymentowa**

**Część I:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Nazwa artykułu | **j.m** | **ilość** | **cena jednostkowa**  **netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Wartość brutto[zł]** |
|  | Niszczarka | szt. | 2 |  |  |  |  |
|  | Komputer typu All In One | szt. | 8 |  |  |  |  |
|  | Drukarka wielofunkcyjna laserowa kolor | szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Oprogramowanie biurowe Microsoft 2021 PL | szt. | 8 |  |  |  |  |
|  | Pendrive | szt. | 10 |  |  |  |  |

Wartość zamówienia netto:………………………….(słownie:………………………………….)

Wartość zamówienia brutto:…………………………(słownie:…………………………………..)

**Część II:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa artykułu** | **j.m** | **ilość** | **cena jednostkowa**  **netto [zł]** | **Cena jednostkowa brutto[zł]** | **Wartość netto [zł]** | **Wartość brutto[zł]** |
|  | Toner Brother TN-326BK „R” | szt. | 6 |  |  |  |  |
|  | Toner HP 410A BK „R” | szt. | 4 |  |  |  |  |
|  | Toner HP 410M „R” | szt. | 2 |  |  |  |  |
|  | Toner HP 410Y „R” | szt. | 4 |  |  |  |  |
|  | Toner HP 410C „R” | szt. | 4 |  |  |  |  |
|  | Toner Brother TN-3480 „R” | szt. | 4 |  |  |  |  |
|  | Tusze komplet do HP Office Jet G6950 (HP 903 XL903) „O” | szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Toner Brother TN-243 zestaw (czarny+kolory) „O” | szt. | 6 |  |  |  |  |

Wartość zamówienia netto:………………………….(słownie:………………………………….)

Wartość zamówienia brutto:…………………………(słownie:…………………………………..)

………………………., dnia …………………..

………………………….……

*Podpis osoby upoważnionej*