**Załącznik nr 1**

## FORMULARZ OFERTOWY

**Wykonawca:**

Nazwa i dane rejestrowe: NIP, REGON, KRS, PESEL: ......................................................................................................................................................................

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

adres e-mail: ..............................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym **nr postępowania KOPSN/PN5/2020,** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ za kwotę:

**„A” - cena brutto oferty**

Wartość netto: …………………………………………………./ słownie:…………………………………………

Stawka i wartość podatku VAT:……………………………/słownie:………………………………………..

Wartość brutto:…………………………………………………../słownie:………………………………………..

**„B” – niezawodność jednostek centralnych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Sposób spełnienia** | **Liczba pkt.** | **Oferowane zaznaczyć X** |
| 1. | Liczba zapasowych jednostek centralnych pozostających do dyspozycji Zamawiającego w razie awarii – sprzęt znajduje się przez okres gwarancji na stanie dostawcy. | 0 szt. | 0 |  |
| 1 szt. | 5 |  |
| 2 szt. | 10 |  |

**„C” Gwarancja na cały sprzęt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Sposób spełnienia** | **Liczba pkt** | **Wpisać ilość miesięcy** |
| 1. | Gwarancja na podanych w specyfikacji warunkach. | 24 mies. | 0 |  |
| 36 mies. | 15 |  |
| 48 mies. i więcej | 30 |  |

1. Ponadto oświadczam, że:
2. oferta jest ważna przez cały okres związania ofertą, tj. 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert,
3. oferta jest zgodna z warunkami i treścią SIWZ,
4. bez zastrzeżeń akceptuję warunki realizacji zamówienia opisane we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ i w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego,
5. wyrażam zgodę na warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ.
6. jestem micro, małym lub średnim przedsiębiorcą:

□ TAK\*

□ NIE\*

\* prawidłowe zakreślić krzyżykiem

*Mikro przedsiębiorca: zatrudnia <10 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa <2mln euro*

*Mały przedsiębiorca: zatrudnia <50 osób, roczny obrót lub roczna suma bilansowa <10mln euro*

*Średni przedsiębiorca: nie jest mikro ani małym przedsiębiorcą, zatrudnia <250 osób, roczny obrót <50 mln euro lub roczna suma bilansowa <43mln euro*

1. **wszystkie informacje podane w ofercie i załącznikach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji**,
2. Załączniki do Formularza ofertowego:
3. .....................................................................................................................................................................
4. .....................................................................................................................................................................

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

 miejscowość, dnia