**załącznik nr 2**

**do Zapytania Ofertowego**

**Nr sprawy OA.26.1.9.2019**

 *(pieczęć Wykonawcy)*

 ...................................., dnia................2019 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

 Nazwa: ……………………………………………………….........................…………

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

Adres …………………………………………………………………….......................

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

Zarejestrowana w………………………………………………….pod Nr……………………

e-mail …………………………………………………………………….......................

telefon …………………………………………………………………….......................

fax …………………………………………………………………….......................

REGON …………………………………………………………………….....................

NIP …………………………………………………………………….......................

Osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i podpisania umowy jest: ………..…………………………………………….....................................................................

Numer konta, na które będzie dokonywana zapłata w przypadku realizacji zamówienia:

………………………………………………………………………………………………….. prowadzone przez (nazwa banku):..............................................................................................

1. W odpowiedzi na przesłane przez Powiatowy Urząd Pracy w Kozienicach ul. Zdziczów 1 zapytanie ofertowe– postępowanie poniżej 30000 euro na **„Dostawę materiałów eksploatacyjnych oraz akcesoriów komputerowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Kozienicach” :**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu Ofertowym **łącznie** za cenę netto:......................................(słownie:……….....................................zł)
po doliczeniu podatku VAT.........%, w wysokości ...............................................zł
za **cenę brutto**......................................zł (słownie:............................................................
..............................................................................................................................................)
zgodnie z warunkami umowy oraz z opisem przedmiotu zamówienia zamieszczonym w Zapytaniu Ofertowym i zgodnie ze wskazanym terminem realizacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa urządzenia** | **Nazwa (symbol) 30192113-6** | **sztuk** | **cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | OKI B730 | Toner OKI 01279201 oryginał producenta urządzenia | 1 |  |  |
| 2 | OKI B731 | Toner OKI 45439002 oryginał producenta urządzenia | 5 |  |  |
| 3 | OKI MB562 DNW | Toner OKI 45807111 oryginał producenta urządzenia | 1 |  |  |
| 4 | HP LaserJet 5200 | Toner HP Q7516A oryginał producenta urządzenia | 1 |  |  |
| 5 | HP LJ 1015 | Toner HP Q2612A oryginał producenta urządzenia | 8 |  |  |
| 6 | HP LJ P4014 | Toner HP CC364A oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 7 | HP CLJ CP4525 | Toner HP CE260X BLACK oryginał producenta urządzenia | 4 |  |  |
| 8 | HP CLJ CP4025 | Toner HP CE260A BLACK oryginał producenta urządzenia | 10 |  |  |
| 9 | HP CLJ CP4025 | Toner HP CE261A CYAN oryginał producenta urządzenia | 6 |  |  |
| 10 | HP CLJ CP4025 | Toner HP CE262A YELLOW oryginał producenta urządzenia | 6 |  |  |
| 11 | HP CLJ CP4025 | Toner HP CE263A MAGENTA oryginał producenta urządzenia | 6 |  |  |
| 12 | HP CLJ CP4025 | Moduł zbiorczy toneru CE265A oryginał producenta urządzenia | 5 |  |  |
| 13 | HP CLJ CP4025 | Zespół przenoszenia obrazu HP: CE249A oryginał producenta urządzenia | 1 |  |  |
| 14 | HP CLJ CP4025 | Zespół utrwalający CE247A (220 V) oryginał producenta urządzenia | 1 |  |  |
| 15 | HP Color LaserJet CP5225dn  | Toner HP CE740A BLACK oryginał producenta urządzenia | 4 |  |  |
| 16 | HP Color LaserJet CP5225dn  | Zespół grzewczy (Fuser Unit) oryginał producenta urządzenia | 1 |  |  |
| 17 | HP Color LaserJet Pro M452 DN | Toner HP CF410X BLACK oryginał producenta urządzenia | 1 |  |  |
| 18 | HP Color LaserJet Pro M652 DN | Toner HP CF460X BLACK oryginał producenta urządzenia | 5 |  |  |
| 19 | HP Color LaserJet Pro M652 DN | Toner HP CF461X CYAN oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 20 | HP Color LaserJet Pro M652 DN | Toner HP CF462X YELLOW oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 21 | HP Color LaserJet Pro M652 DN | Toner HP CF463X MAGENTA oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 22 | HP Color LaserJet Pro M652 DN | Pojemnik na zużyty toner HP P1B94A oryginał producenta urządzenia | 1 |  |  |
| 23 | HP LaserJet M506dn | Toner HP CF287X oryginał producenta urządzenia | 1 |  |  |
| 24 | Canon ImageRunner 2520 | Toner C-EXV 33 oryginał producenta urządzenia | 6 |  |  |
| 25 | Panasonic KX-MB2230  | toner KX-FAT430 oryginał producenta urządzenia | 4 |  |  |
|  26 | Panasonic KX-MB2230  | Bęben KX-FAD422X oryginał producenta urządzenia | 1 |  |  |
| 27 | Telefon Panasonic Model KX-TG8070PD | Akumulator AAA, HR03, min. 700 mAh 1.2V | 10 |  |  |
| 28 |   | Baterie Duracell Alkaline batery AA 1.5 V LR6 | 10 |  |  |
| 29 |   | ActiveJet chusteczki do LCD/TFT/100s | 4 |  |  |
| 30 |   | Sprężone powietrze ActiveJet 600 ml | 4 |  |  |
|  Ogółem cena brutto:    |    |

2. Zgadzamy się na termin płatności **14 dni** od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym i nie wnosimy zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia dotyczące przygotowania oferty.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy załączonym do Zapytania ofertowego i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w przedstawionym kształcie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Informujemy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie 30 dni od końca terminu składania ofert.

6.Integralną część niniejszej oferty stanowi:

1. .................................................................................................. str. …………
2. .................................................................................................. str. …………
3. .................................................................................................. str. …………
4. .................................................................................................. str. …………

 ...........................................................*(podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby/osób*

 *upoważnionej/nych/*

*do reprezentowania Wykonawcy)*