**załącznik nr 2**

**do Zapytania Ofertowego**

**Nr sprawy OA.26.1.20.2020**

 *(pieczęć Wykonawcy)*

 ...................................., dnia................2020 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 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 B731 | Toner OKI OKI 45439002 oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 2 | HP CLJ CP4025 | Toner HP CE260A BLACK oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 3 | HP Color LaserJet CP5225dn | Toner HP CE740A BLACK oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 4 | HP Color LaserJet Pro M652 DN | Toner HP CF460X BLACK oryginał producenta urządzenia | 3 |  |  |
| 5 | HP Color LaserJet Pro M652 DN | Toner HP CF461X CYAN oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 6 | HP Color LaserJet Pro M652 DN | Toner HP CF462X YELLOW oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 7 | HP Color LaserJet Pro M652 DN | Toner HP CF463X MAGENTA oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 8 | HP Color LaserJet Pro M652 DN | Zespół utrwalacza P1B92A | 2 |  |  |
| 9 | HP Color LaserJet Pro M652 DN | Zespół przenoszenia P1B93A | 2 |  |  |
| 10 | HP Color LaserJet Enterprise M553dn | Toner HP CF360X BLACK oryginał producenta urządzenia | 4 |  |  |
| 11 | HP Color LaserJet Enterprise M553dn | Toner HP CF361X CYAN oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 12 | HP Color LaserJet Enterprise M553dn | Toner HP CF362X MAGENTA oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
| 13 | HP Color LaserJet Enterprise M553dn | Toner HP CF363X YELLOW oryginał producenta urządzenia | 2 |  |  |
|  Ogółem cena brutto:    |    |

2. Zgadzamy się na termin płatności **7 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)*