*Załącznik do zapytania ofertowego*

*Formularz ofertowy*

**OFERTA**

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

Adres Oferenta: …………………………………………………………………………………………………...

Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………………………...

Numer telefonu: …………………………………………...……….…………………………………...................

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

odpowiadając na zapytanie na zakup laptopów dla potrzeb realizacji projektu grantowego pn. **zdalna szkoła + – wsparcie Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej w systemie kształcenia zdalnego**

dla ……………………………………………………………………………………………….

(nazwa zamawiającego)

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia dla Gminy Leżajsk za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj pomocy dydaktycznej dostarczonej dla potrzeb realizacji projektu grantowego pn. zdalna szkoła – wsparcie Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej w systemie kształcenia zdalnego | Ilość | Jednostkowa cena netto PLN | Wartość netto PLN  (kol.3xkol 4) | VAT | Wartość brutto PLN |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Laptop o parametrach:  1)Procesor: ……………………………  2)Pamięć RAM: ………………....(GB)  3)Karta graficzna:……………….…….  4)Dysk twardy:…………………..(GB)  5)Przekątna ekranu [cal]:……………..  6)Klawiatura: ………………………….  7) Kamera  7)Łączność:……………………………  8)Gwarancja:……………………(m-ce) | **szt.40** |  |  |  |  |

słownie wartość netto:…………………………………………………………………………

słownie VAT (23%):…………………………………………………………………………..

słownie wartość brutto:………………………………………………………………………..

2.   Deklaruję ponadto termin wykonania zamówienia zgodnie z zapisami podanymi w zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam, że uczestnicząc w procedurze wyboru wykonawcy na realizację niniejszego zapytania:

- cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,

- uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty.

Jednocześnie stwierdzam/y, iż świadomy/i jestem/śmy odpowiedzialności karnej związanej za składaniem fałszywych oświadczeń.

…............................................ ………........................................ *(Data i miejsce) (Pieczęć i podpis/y oferenta)*