**Załącznik nr 2B do zapytania ofertowego**

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

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywoływanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020r.   
   poz. 374 z późn. zm.) na zadanie o nazwie:**

**Zakup i dostawa sprzętu audiowizualnego i urządzeń wielofunkcyjnych w ramach Projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”**

**Oznaczenie postępowania: PR.042.2.9.2020**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy** | | **Adres Wykonawcy** | |
|  | |  | |
| **Nr REGON / NIP** | **Telefon / Faks** | | **E-mail** |
| ***Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z Powiatem Pszczyńskim w zakresie prowadzonego postępowania*** | | |
|  |  | |  |

***W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie.***

1. **Dla części II zakup wraz z dostawą urządzeń wielofunkcyjnych**:

**Cena łączna brutto za 16 szt. urządzeń wielofunkcyjnych (z 23% podatkiem VAT): ....................... PLN**

**(słownie: ................................................................... złotych .../100)**

**Wypełnić odpowiednio dla każdego producenta:**

1. **Producent oferowanych** **urządzeń wielofunkcyjnych: ...............................................**

**Model i typ oferowanych urządzeń wielofunkcyjnych: ........ szt.**

**Cena za 1 szt.: ............ PLN**

1. **Producent oferowanych urządzeń wielofunkcyjnych: ...............................................**

**Model i typ oferowanych urządzeń wielofunkcyjnych: ........ szt.**

**Cena za 1 szt.: ............ PLN**

1. **Producent oferowanych urządzeń wielofunkcyjnych: ...............................................**

**Model i typ oferowanych urządzeń wielofunkcyjnych: ........ szt.**

**Cena za 1 szt.: ............ PLN**

**(…)**

**RAZEM: 16 sztuk**

**UWAGA!**

**W przypadku, gdy Wykonawca oferuje wszystkie urządzenia wielofunkcyjne jednego producenta – należy wypełnić tylko pkt 1.**

**3.1. (Wypełnić jeśli dotyczy)** Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: .......................................

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: .................................................

*Ust. 3.1. wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione*

1. **Okres udzielonej gwarancji na cały oferowany sprzęt:**

minimum 24 miesiące (w przypadku zaznaczenia tej opcji Wykonawca otrzyma 0 pkt);

minimum 36 miesięcy (w przypadku zaznaczenia tej opcji Wykonawca otrzyma 2,5 pkt);

minimum 48 miesięcy (w przypadku zaznaczenia tej opcji Wykonawca otrzyma 5 pkt);

*Proszę o zaznaczenie właściwej opcji – w przypadku braku zaznaczenia przyjmuje się zastosowanie minimalnych parametrów wskazanych w dokumentacji i brak przyznanych punktów*

1. Termin realizacji oraz warunki płatności: **Zgodne z treścią zapytania ofertowego**
2. **Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do formularza wzoru umowy   
  i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub   
  art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
  w niniejszym postępowaniu\*\*

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

Podpis osoby uprawnionej / osób uprawnionych

*(\*) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*(\*\*) w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*