|  |  |
| --- | --- |
|  | **logotyp(claim)_pl** |

 **Załącznik nr 2 WZÓR OFERTY**

**………………………………..**

**Pieczęć Wykonawcy**

 **GMINA DZIERZĄZMNIA**

 **DZIERZĄZNIA 28**

 **09-164 DZIERZĄŻNIA**

**OFERTA**

Opowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie zadania pn.: „Utworzenie Pracowni Językowej w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dzierzążni” oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania zgodnie z wymaganiami zawartymi w Opisie przedmiotu Zapytania Ofertowego za cenę netto:………………………………………….zł. (słownie:…………………………………………………………………..) plus należny podatek VAT (………%) w wysokości…………………………………………………………zł. co stanowi cenę brutto………………………………………………………………………..zł.(słownie:………………………………………………………………………………………………………………………….zł.)

Wykaz oferowanego sprzętu w ramach zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa przedmiotu** | **Ilość** | **koszt jednostkowy** | **Przewidywany koszt całkowity** | **Nazwa producenta oraz model produktu** | **Gwarancja** |
|  |  |  |  | (a) | (b) | (c) |
| 1. | Zakup i montaż jednostki centralnej systemu pracowni językowej | 1 |  |  |  |  |
| 2. | Zakup słuchawek z mikrofonem dynamiczny | 25 |  |  |  |  |
| 3. | Zakup zestawu 2 głośników do zabudowy w biurko nauczyciela | 1 |  |  |  |  |
| 4. | Zakup monitora dotykowego 21.5Cal – Full HD z zintegrowany z blatem biurka nauczyciela | 1 |  |  |  |  |
| 5. | Zakup oprogramowania do zarządzania klasopracownią z komputera i tabletu | 1 |  |  |  |  |
| 6. | Wykonanie okablowania systemowego i przyłącza stanowisk uczniowskich | 24 |  |  |  |  |
| 7. | Zakup oprogramowania do cyfrowego nagrywania konwersacji uczniów – magnetofon cyfrowy | 1 |  |  |  |  |
| 8. | Zakup zintegrowanego wzmacniacza stereo 2 x 450W z regulacją siły głosu | 1 |  |  |  |  |
| 9. | Komputer nauczyciela zarządzający pracownią językową | 1 |  |  |  |  |
| 10. | Zakup stolika uczniowskiego dwuosobowego  | 12 |  |  |  |  |
| 11. | Zakup laptopów uczniowskich 11.6Cal | 20 |  |  |  |  |
| 12. | Zakup biurka dla nauczyciela z szafą na dokumenty | 1 |  |  |  |  |
| 13. | Zakup krzeseł uczniowskich | 24 |  |  |  |  |
| 14. | Zakup krzesła dla nauczyciela | 1 |  |  |  |  |
|  | **Łączna wartość netto:** |  |  |  |  |
|  | **Podatek VAT(….)** |  |  |  |  |
|  | **Łączna wartość brutto;** |  |  |  |  |

 Podana cena jest cena ryczałtową na wykonanie całego zamówienia oraz obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zapytania ofertowego określonego przez Zamawiającego.

**Oświadczamy, że**:

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w **terminie do 12 grudnia 2019r.**
2. Akceptujemy warunki umowy
3. Zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń
4. Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia
5. Oświadczamy, **że jesteśmy/nie jesteśmy** płatnikiem podatku VAT od towarów i usług
6. Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z aktualnymi przepisami Ustawy o podatku od towarów i usług
7. Akceptujemy postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego
8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert
9. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
10. Oferta została złożona na ……..stronach
11. Numer rachunku bankowego na które należy przekazać należność za wykonanie zamówienia:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
12. Udzielamy gwarancji na okres……………………………………………………………………….
13. Posiadamy niezbędną wiedzę oraz doświadczenia do wykonywania przedmiotu zamówienia.
14. Dysponujemy osobą/osobami posiadającą(cymi) odpowiednie kwalifikacje do realizacji przedmiotu zamówienia.

Nazwa i adres WYKONAWCY

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

………………………………………………………………..

NIP……………………………………………………………

REGON………………………………………………………

Adres, na który Zamawiający powinien wysłać ewentualna korespondencję:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu……………………………………………………………………………………

Numer fax……………………………………………………………………………………………..

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

…………………….dn. ……………………………

 …….…………………………………..

 Podpis osób uprawnionych do składania

 świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka