*.............................................. Załącznik nr 2 pieczęć Wykonawcy*

**O F E R T A**

Nazwa Wykonawcy....................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy.................................................................................................................

NIP………….……… REGON …………………..

nr telefonu ……….…… nr faksu……..………e-mail…….…………………

W nawiązaniu do zapytania o udzielenia zamówienia nr **ADR.270.300.2019**, składam niniejszą ofertę na dostawę do Ministerstwie Zdrowia sprzętu komputerowego, zgodnie z wymogami określonymi przez Zamawiającego.

Oferujemy realizację zamówienia za całkowite maksymalne wynagrodzenie **...................... zł brutto**, słownie:...............................................................zł, w tym należny podatek VAT w wysokości …………………………… zł.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| A | B | C | D | |
| Rodzaj sprzętu wg części OPZ | Ilość | Cena netto za 1 szt. | Cena brutto za 1 szt. | |
| 1. Laptop | 2 sztuki | ……………….zł | ………………….zł | |
| 1. Laptop | 1 sztuka | ……………….zł | …………………zł | |
| 1. Monitory | 6 sztuk | …………………zł | ………………..zł | |
| 1. Monitory | 24 sztuki | ……………….zł | …………………zł | |
|  | SUMA | zł | zł | |
|  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności jesteśmy związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu na składanie ofert,

* w przypadku, gdyby nasza oferta została uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
* przed podpisaniem podamy wszystkie niezbędne dane do umowy.

………................., dnia ................................... .................................

*(podpis i imienna pieczęć*

*uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*