.................................. dnia .......................

Nazwa i dane adresowe Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

Ja/ My, niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (Wykonawców występujących wspólnie)\*:

Firma: …………………………………………………………………………………NIP……………………………..

Zarejestrowany adres siedziby: ……………………………………………………………………………….….

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

Numer telefonu ……………………………………….e-mail.…………………………………………………

uczestnicząc w procedurze rozeznania rynku prowadzonej przez Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej na:

Dostawę akcesoriów elektronicznych i maskownic na kable do Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej.

składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

*oferujemy realizację niniejszej usługi za:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Asortyment* | Ilość | Cena jednostkowa brutto | Łączna cena brutto |
| Kabel HDMI o długości 15 metrów. Marka: Prolink Exclusive, Model: TCV 9280 | 5 |  |  |
| Kabel USB-C typ C NYLONOWY 3m | 7 |  |  |
| Kabel USB-C typ C NYLONOWY 5m | 7 |  |  |
| Dwustronna taśma rzepowa BTB, szerokość 10 mm, 5 metrów - czarna | 2 |  |  |
| Spiralna osłona kabli, 2m. Kolor czarny | 1 |  |  |
| Maskownica na Kable Podłogowa Rzep Mocna Czarna – 2 metry | 15 |  |  |
| Razem |  | | |

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że w podaną cenę brutto wliczyliśmy wszystkie koszty związane z pełną i terminową realizacją zamówienia i dostawy.
4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy usługę zgodnie z warunkami zawartymi w formularzu ofertowym.
5. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z rozeznania rynku na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, 2, 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (miejsce, data) |  | ………………………………………………..  (podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych  do reprezentowania wykonawcy) |