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

 (miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Zamawiającego

Nazwa organizacji: Opolski Urząd Wojewódzki w Opolu

Adres: ul. Piastowska 14, 45-082 Opole

E-mail: oi\_zamowienia@opole.uw.gov.pl, tel.: 77 45 24 624; 77 45 24 750

Dane Wykonawcy

Nazwa: …………………..……

Adres: …………………….…..

NIP: ……………………...……..

E-mail: .........................................., tel.: ..............................................

1. Nazwa i nr zamówienia:

Nazwa: Zakup i dostawa 4 szt. czytników biometrycznych Thales DactyScan 84C, 4 szt. czytników dokumentów Vicomp VPR620e, 5 szt. ręcznych czytników kodów kreskowych na potrzeby funkcjonowania Centrum Obsługi Cudzoziemców w OUW.

Nr zamówienia: BOU.IV.1233.29.2023

II. Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. *termin wykonania zamówienia – 30 dni kalendarzowych*
2. *gwarancja – czytniki biometryczne i dokumentów: min. 24 miesiące od dnia dostawy*
3. *gwarancja – czytniki kodów kreskowych: min. 12 miesięcy od dnia dostawy*
4. *Termin płatności* – Faktura wystawiona na podstawie protokołu odbioru, na którym Zamawiający stwierdza zgodność z zapytaniem ofertowym. Protokół odbioru zostanie podpisany w terminie nie później niż 3 dni robocze od dnia dostawy. Płatność za fakturę: 14 dni kalendarzowych od wystawienia faktury.

III. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto …………….....…. brutto……………………………zł.

V. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

1. ……………………………………….

2.………………………….…………….

 ………………………………………….

 podpis osoby uprawnionej