

FORMULARZ OFERTOWY

OFERENT:	
ADRES:	
NIP:	
REGON:	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy **szafy serwerowej oraz elementów wyposażenia:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania za cenę:

Nazwa pozycji	Ilość (szt.)	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	Wartość brutto (zł)
Szafa serwerowa SZB SE 42U 800x1000mm	1			
Dodatkowe wyposażenie dostarczone bez montażu:				
Belka wzmacniająca do kółek 300 do szafy serwerowej SZB SE 42U o szerokości 800 mm	2			
Kółka 300 do szafy serwerowej: a) kółko skrętne 300 z blokadą	2			
b) kółko stałe 300 bez blokady	2			
Koryto kablowe pionowe 42U do szafy serwerowej SZB SE 42U	2			
Listwa zasilająca 16A LZI 30/9	2			
Ceownik do szafy serwerowej SZB SE 42U o głębokości 1000 mm (komplet 2 ceowników)	1			
RAZEM W oferowanej cenie zostały uwzględnione wszelkie kosztów związane z realizacją przedmiotu zapytania, w tym koszty dostawy (transportu z wniesieniem) i montażu				

- Zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykonania zamówienia z wymaganą dla tego typu prac starannością, zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie, w tym przepisami ochrony p.poż oraz bhp.
- Oświadczamy, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego.
- Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia a wszelkie koszty ujęte w ofercie zostały oszacowane w sposób kompleksowy i obejmują wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.

5. Oświadczam/my, że znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zlecenia,
6. Oświadczamy, że prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zapytania ofertowego oraz posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie do należytego i profesjonalnego wykonania przedmiotu dostawy, o którym mowa w zapytaniu ofertowym,
7. Oświadczam/my, że osoby przewidziane do realizacji zamówienia posiadają odpowiednie dla wykonywanych czynności przeszkolenia, w tym z zakresu ochrony p.poż oraz bhp.
8. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
10. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię Nazwisko

adres email:

tel. nr

.....
podpis osoby /osób/ upoważnionej/ych