Załącznik Nr 2 do SWZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres Wykonawcy/oferenta)

ZESPÓŁ SZKÓŁ INFORMATYCZNYCH

im. gen. Józefa Hauke Bosaka

 ul. Warszawska 96
25-401 Kielce

**FORMULARZ OFERTY**

Ja, **………………………………………………………………………………………………**.

 imię i nazwisko osoby reprezentującej wykonawcę

działając w imieniu i na rzecz wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Adres |  |
| Tel/faks |  |

odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.: **„ Zakup i dostawa pomocy dydaktycznych, sprzętu teleinformatycznego i materiałów na próbny egzamin zawodowy dla Zespołu Szkół Informatycznych w Kielcach”** realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 podziałanie RPSW.08.05.01 Podniesienie jakości kształcenia zawodowego oraz wsparcie na rzecz tworzenia i rozwoju CKZiU,

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, o parametrach minimalnych, wskazanych opisie przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową :

- netto: …………………….. zł (słownie zł: ……………………………………, …../100)

- podatek VAT w kwocie ……………………….. zł

 **- brutto: ………….. zł (słownie: ……………………………………..,…./100)**

 **- czas realizacji …………………….dni**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Element przedmiotu zamówienia | Informacje szczegółowe o oferowanym sprzęcie i przedmiocie zamówienia - **wypełnia wykonawca**) | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka podatku VAT | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
| 1 | **Rura PP dn20** | Producent i model:……………………………………………………………. | 360 |  |  |  |  |  |
| 2 | Mufa PP GW dn20 na 1/2 ”  | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 90 |  |  |  |  |  |
| 3 | Zawór kulowy PP dn20 | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 90 |  |  |  |  |  |
| 4 | Kolano PP dn20 X 90 stopni | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 900 |  |  |  |  |  |
| 5 | Mijanka PP dn20  | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 90 |  |  |  |  |  |
| 6 | Trójnik PP dn20 | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 90 |  |  |  |  |  |
| 7 | Kolano naścienne PP dn20 X ½ cala GW | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 90 |  |  |  |  |  |
| 8 | Uchwyty metalowe na rurę PP 20 | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 360 |  |  |  |  |  |
| 9 | Taśma teflonowa | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 90 |  |  |  |  |  |
| 10 | Mufa Cu dn15 X ½ GW  | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 90 |  |  |  |  |  |
| 11 | Kolano CU dm15X 90 stopni  | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 360 |  |  |  |  |  |
| 12 | Kolano naścienne dn15 x ½ "  | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 90 |  |  |  |  |  |
| 13 | Mufa CU  dn15 x ½ '' GZ | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 180 |  |  |  |  |  |
| 14 | Trójnik CU dn15 | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 90 |  |  |  |  |  |
| 15 | Rura CU dnx15 twarda | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 270 |  |  |  |  |  |
| 16 | Zawór kulowy mosiężny dn ½ | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 90 |  |  |  |  |  |
| 17 | Uchwyty metalowe na rurę CU 15 | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 360 |  |  |  |  |  |
| 18 | Pakuły lniane | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 45 |  |  |  |  |  |
| 19 | Pasta uszczelniająca | Producent i nazwa:……………………………………………………… | 45 |  |  |  |  |  |

1. Oferujemy ………..… (***wypełnia Oferent***) miesięczny okres gwarancji na przedmiot zamówienia;
2. Oświadczamy, że cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego
5. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Oświadczamy, iż złożona oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w treści zapytania ofertowego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy