**Załącznik nr 1**

Data……………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

…………………………….

…………………………….

…………………………….

NIP………………………..

REGON …………………..

**OFERTA**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej   
 Ośrodek Zdrowia w Mircu**

**Mirzec Stary 14**

**27-220 Mirzec**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym – ogłoszone na stronie http://www.spzoz-mirzec.pl/ z dnia 26.11.2018r. prowadzonym w trybie zapytania ofertowego o wartości poniżej 30 tys. euro(art. 4 pkt. 8 Pzp) na **wykonanie dostawy   
4 szt. fabrycznie nowych komputerów typu „All in One” wraz z oprogramowaniem   
oraz 2 szt. fabrycznie nowych laserowych drukarek HP LaserJet Pro M402dne s**kładam niniejszą ofertę**:**

1. Oferuje wykonanie dostawy 4 szt. fabrycznie nowych komputerów typu „All in One” wraz z oprogramowaniem za cenę netto ………………….zł plus podatek VAT ………………………. zł, łącznie …………………………… zł brutto

2. Oferuje wykonanie dostawy 2 szt. fabrycznie nowych laserowych drukarek HP LaserJet Pro M402dne za cenę netto ………………….zł plus podatek VAT ………………………. zł, łącznie …………………………… zł brutto

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Wyszczególnienie** | **Ilość szt.** | **Cena netto (szt.)** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto zamówienia** |
| 1. | | Komputer typu „All in One” wraz z oprogramowaniem | 4 |  |  |  |
| 2. | 2 szt. fabrycznie nowych laserowych drukarek HP LaserJet Pro M402dne | | 2 |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |

1. Akceptuje termin wykonania zamówienia.
2. Akceptuje warunki płatności opisane w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zdobyłem konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu.

**Jednocześnie stwierdzam, iż jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń i dokumentów.**

……………………………………..

podpis osoby uprawnionej