***Załącznik nr 1.***

**FORMULARZ OFERTOWY**

(dla zamówień o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro)

***znak sprawy:***

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

NIP: …………………… REGON: ……………………

Nr konta bankowego: ………………………………………………………………………………………………..

tel.:………………...………, faks: ………………...……… e-mail: ………………...………

Reklamacje przyjmuje: ………………………………………………………………………………………………

ul. ………………...………, ………………...………

w godzinach: …………………. od poniedziałku do piątku

tel.: ………………...………, faks: ………………...……… e-mail: ………………...………

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego znak sprawy: *ATZ\_MG\_BIBG\_2018\_EL\_3582\_2018\_1*

Oferujemy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa oferowanego przedmiotu zamówienia/numer katalogowy producenta** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | **Oprogramowanie Adobe Acrobat 2017 Pro PL WIN BOX, licencja wieczysta, komercyjna** (zgodnie z formularzem wymaganych parametrów technicznych stanowiącym Załącznik nr 2 do Zaproszenia) lub produkt równoważny \* |  | Szt | 1 |  |  |  |  |

**\*jeżeli produkt równoważny, należy zaznaczyć**

*Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanego produktu przez wskazanie na konkretny wyrób, markę, model, nazwę producenta oraz inne przypisane wyłącznie temu produktowi cechy.*

Wartość netto: ………..….. zł Kwota VAT: ………..….. zł

**Wartość brutto** …………... **zł** (słownie:...........................................................................................)

**Cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.**

1. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia do Działu Logistyki Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Pawińskiego 3, 02-106 Warszawa w terminie do **…….** dni od dnia ***złożenia zamówienia przez Zamawiającego lub podpisania umowy*** (przy czym termin dostawy nie może być dłuższy niż wskazany w części III Zaproszenia do składania ofert cenowych) oraz instalację/szkolenie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego..
2. Na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji wynoszącej **………..** miesięcy (przy czym okres udzielanej gwarancji nie może być krótszy niż wskazany w części V ust. 1 Zaproszenia do składania ofert cenowych).
3. Wykonawca zapewnia dostęp do niezbędnych sterowników do oferowanej licencji, przez okres gwarancji
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert cenowych i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na 30 dniowy termin płatności, liczony od daty wpływu faktury po dostawie towaru.
7. W przypadku konieczności przeprowadzenia przez Wykonawcę dodatkowych czynności u Zamawiającego, które związane będą z przedmiotem zamówienia, termin płatności biegnie od daty przekazania przedmiotu zamówienia do użytkowania.
8. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania opisaną w części XIII, ust. 2 Zaproszenia do składania ofert cenowych.
9. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
10. za odstąpienie od realizacji zamówienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 20%

 kwoty brutto zamówienia

1. za opóźnienie w terminie dostawy przedmiotu zamówienia, w wysokości 0,2% kwoty brutto zamówienia za każdy dzień opóźnienia
2. Razem z ofertą składamy następujące dokumenty wymagane w postępowaniu:

1 ………………………………………………………….str…………..

2 ………………………………………………………….str…………..

3 ………………………………………………………….str…………..

Ofertę składamy na ……….. kolejno zapisanych, ponumerowanych stronach.

........................................, dnia ........................

……….…………………….................................................................

*(podpis i pieczęć uprawnionego/uprawnionych przedstawiciela/przedstawicieli Wykonawcy)*