

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Formularz ofertowy

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:.....

NIP:.....

REGON:.....

Tel./faks:.....

E-mail:.....

Nawiązując do rozeznania cenowego na „Dostawę sprzętu komputerowego” dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Koninie w ramach projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19” współfinansowanego przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej w ramach „Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020” składam ofertę za poniżej przedstawioną cenę:

1. **Cena netto** wykonania przedmiotu zamówienia:

.....PLN

(słownie:.....)

Podatek VAT w wysokości %, tj.PLN

(słownie:.....)

Cena brutto wykonania przedmiotu zamówienia:

.....PLN

(słownie:.....)

2. Zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia zgodny z poniższą tabelą:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość szt.	Cena brutto	Wartość brutto
1.	KOMPUTER typu laptop przekątna 15.6", matryca matowa, LED Min 1920 x 1080 (FullHD). Min. Intel Core i5-10 gen. lub AMD RYZEN 5 (min 4 rdzenie, 6MB cache). Przynajmniej 8 GB RAM DDR4. Dysk SSD o pojemności min. 250 GB. LAN 10/100/1000 Mbps, Wi-Fi (802.11 a/b/g/n/ac), moduł Bluetooth. Wbudowane głośniki stereo, mikrofon i kamera internetowa. Złącza minimum: USB 3.0 - 1 szt., USB 2.0 - 1 szt., HDMI - 1 szt., RJ-45 (LAN) - 1 szt. wyjście słuchawkowe - 1 szt., wejście mikrofonowe - 1 szt. Wydzielona klawiatura numeryczna Wielodotkowy, intuicyjny touchpad. Zainstalowany system operacyjny Microsoft Windows 10 PL 64-bit z licencją i certyfikatem autentyczności w postaci specjalnej naklejki zabezpieczającej umieszczonej na obudowie. Nie dopuszcza się licencji pochodzących z rynku wtórnego. Gwarancja producenta komputera 24 miesiące liczona od daty dostawy.	75		
	Suma	x	x	

3. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego rozeznania cenowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. W przypadku wybrania oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się podpisać umowę w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oferta obowiązuje do dnia 22.08.2020 r.
6. Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia zamówienia jest: Przemysław Wiciński, tel. 632499607.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

Konin, dn.



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

