**FORMULARZ CENOWY**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………….……..…………

Siedziba: …………………………………………………………………………….….…..…………

Oddział: ………………………………………………………………………………….……………

NIP: ………………………………………………………………………………………....…………

REGON: …………………………………………………………………………….…….……..……

Numery telefonów: ………………………………………………fax: ……………………...………

Osoba odpowiedzialna za sporządzenie oferty: ………………………………………….…………

Strona WWW: ……………………………….….… e-mail: …………………………………………

1. **Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą 3 sztuk niszczarek biurowych na potrzeby DWUP związane z realizacja zadań w ramach RPO WD.

1. **Koszt usługi, o której mowa w załączniku nr 1 – (SOPZ) Szczegółowy Opis Przedmiotu zamówienia:**
2. **Wycena całości usługi:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa\**** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa netto w PLN*** | ***Cena jednostkowa brutto w PLN*** | ***Wartość netto w PLN*** | ***Wartość brutto w PLN*** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*W kolumnie „Nazwa” proszę podać producenta i model proponowanego urządzenia.**

1. **Oświadczenia:**
2. Oświadczam, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się w sposób wystarczający i konieczny ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (SOPZ) oraz ze wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania przedmiotu zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

Niniejszym potwierdzamy spełnienie wszystkich wymagań stawianych przez Zamawiającego a opisanych w dokumencie Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (SOPZ) przesłanym wraz z formularzem ofertowym.

**……………………………… ………………………………………….**

 ***(Miejscowość, data) (Podpis i pieczątka Wykonawcy)***