**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

Dane dotyczące WykonawcyNazwa: ................................................ Siedziba: ................................................

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania

umowy…………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer telefonu: ......................................

Numer faksu: ......................................

Numer NIP/Pesel: ................................................

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy Pzp, Nr: ADP.2301.66.2020 na: ***Dostawę doposażenia sal dydaktycznych,*** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ:

**Oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:**

**Część I – oprogramowanie ABBY FineReader lub równoważne**

1. Oferowany koszt dostawy oprogramowania wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

(słownie złotych : ………………………………………………………………..)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa oferowanego produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 |  |  | 1 |  |  |

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 24 miesiące |  |
| 30 miesięcy |  |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |

**Część II – pakiet programów Logopedia PRO lub równoważne**

1. Oferowany koszt dostawy oprogramowania wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

(słownie złotych : ………………………………………………………………..)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa oferowanego produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 |  |  | 1 |  |  |

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 24 miesiące |  |
| 30 miesięcy |  |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |

**Część III – program Eduterapeutica Dyslekcja lub równoważny**

1. Oferowany koszt dostawy oprogramowania wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

(słownie złotych : ………………………………………………………………..)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa oferowanego produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 |  |  | 1 |  |  |

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 24 miesiące |  |
| 30 miesięcy |  |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |

**Część IV – program terapeutyczny Uwaga Słuchowa PRO lub równoważny**

1. Oferowany koszt dostawy oprogramowania wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

(słownie złotych : ………………………………………………………………..)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa oferowanego produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 |  |  | 1 |  |  |

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 24 miesiące |  |
| 30 miesięcy |  |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |

**Część V – program Creative Cloud lub równoważny**

1. Oferowany koszt dostawy oprogramowania wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

(słownie złotych : ………………………………………………………………..)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa oferowanego produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 |  |  | 15 stanowisk równocześnie |  |  |

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 24 miesiące |  |
| 30 miesięcy |  |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |

**Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy w kwestiach dotyczących wykonania umowy: ..............................................................**

**Zgłoszenie awarii lub wady na adres: …………………………………………..**

* oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Wykonawca oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie;
* oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie, z wyjątkiem ........................................................ (należy wskazać usługi, które będą wykonywać podwykonawcy w przypadku zadeklarowania powierzenia im wykonania części zamówienia),
* oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ;
* oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, przez okres 60 dni od daty otwarcia ofert;
* oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w SIWZ;
* oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
* zawarcie umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w zakresie niezbędnym do jej zrealizowania;
* oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;
* oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od … do … stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy);
* jesteśmy (jestem) małym lub średnim przedsiębiorcą



TAK NIE

- oświadczamy, że wszystkie kartki naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ............. kartek.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

...........................................................................................

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

(Miejscowość, data) (Podpis/y osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy).