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

Pieczęć Wykonawcy(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Oferta złożona do postępowania nr AI.220.51.2021ZC o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego  
 na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.**

1. **Nazwa i adres Wykonawcy:** ………………………………………………………………………………………………………………….………….…

nr regon, NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… telefon, adres e-mail**:** …………………………………………………………………......................................................................................

właściwy dla Wykonawcy organ podatkowy (Urząd Skarbowy): …………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nr konta:

1. **Cena ofertowa całości zamówienia:** (podana cyfrowo i słownie):

* **Netto** …………………………………………………………….....................
* **Należny podatek VAT (23%)** ……………………………………………………….
* **Brutto** ……………………………………………………………....................
* **Słownie brutto**: ………………………………………………………………………….

**Wyszczególnienie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis (model, typ, nazwa producenta) | Ilość [szt.] | Cena netto [PLN] | Wartość netto [PLN] | Cena brutto [PLN] | Podatek VAT [stawka] | Wartość brutto [PLN] |
| 1 | Zestaw do nagrywania/odtwarzania konsultacji z udziałem pacjenta symulowanego.  skład zestawu:  1. kamera internetowa Logitech C920 Pro HD czarna  2. statyw studyjny oświetleniowy - Quadralite AIR 395  3. głowica CAMROCK H004 MINI Hot Shoe  4. głośniki Logitech Z 200 białe  5. wzmacniacz sygnału USB 2.0, 15m, Alu, UNITEK Y273 | 5 |  |  |  | 23% |  |
|  | **SUMA** |  |  |  |  | X |  |

1. **Warunki realizacji:** 
   * czas ważności oferty 31 dni od daty jej złożenia
   * termin realizacji: do 10 dni roboczych od daty podpisania umowy
   * odbiór i akceptacja wykonania na podstawie podpisanego protokołu
2. **Warunki płatności: 30 dni** od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT. Faktura VAT zostanie wystawiona w ciągu 3 dni od wykonania zamówienia.
3. **Niniejszym oświadczam, że:** 
   * zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
   * przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia

……………………………………………..……………………………………

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy