|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Miejscowość** |  | **Data** |

|  |
| --- |
|  |
| **Pieczęć Wykonawcy/Oferenta** |

Załącznik nr 2A do Zapytania Ofertowego 09/2018/CP

Dostarczenie doposażenia szkolnych pracowni zawodowych w programy graficzne w Zespole Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych im. mjra H. Sucharskiego w Bolesławcu.

Formularz Ofertowy – Zadanie 1

Zadanie 3. **Doposażenie szkolnych pracowni zawodowych – programy graficzne**

Zamawiający:

Europejska Grupa Szkoleniowo-Doradcza Sp. z o.o.

**Kuńkowce 93**

**37-700 Przemyśl**

Biuro projektu we Wrocławiu

**ul. Jedności Narodowej 112, 50-301 Wrocław**

Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** |  |
| **Siedziba:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Nr faksu:** |  |
| **Adres E-mail:** |  |
| **NIP :** |  |
| **REGON:** |  |
| **Nr rachunku bankowego:** |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe (prowadzone w trybie zasady konkurencyjności) w imieniu Wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia:

1. W ramach kryterium 1 (waga 80%) przedstawiam **następującą cenę:**

Wyjaśnienie: *Proszę znakiem „X” w kratce zaznaczyć wybraną opcję.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa** | **Specyfikacja – wymagania minimalne** | **Jednostka** | **liczba** | **Cena brutto jednostkowa** | **Cena brutto łączna** |
|  | **Oprogramowanie dla projektowania** **graficznego 1**  | xParametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .Oferowane oprogramowanie:  | Sztuka | 16 |  |  |
| **Nazwa programu:** |  |
| **Wersja programu:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Oprogramowanie dla projektowania** **graficznego 1**  | xParametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .Oferowane oprogramowanie: | Sztuk | 16 |  |  |
| **Nazwa programu:** |  |
| **Wersja programu:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Oprogramowanie do obróbki zdjęć** | xParametry zgodne z minimalnymi wymaganiami zawartymi w treści zapytania .Oferowane oprogramowanie: | Sztuk | 16 |  |  |
| **Nazwa programu:** |  |
| **Wersja programu:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | **Suma Łączna Brutto:** |  |

1. W ramach kryterium 2 (waga 0-20%) Wykonawca zapewni:

Wyjaśnienie: *Proszę znakiem „X” w kratce zaznaczyć wybraną opcję.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Termin dostawy zamówienia w czasie: równym lub krótszym niż 10 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (20 pkt.)** |
|  |  |
|  | **Termin dostawy zamówienia w czasie: 11 – 13 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (10 pkt.)**  |
|  |  |
|  | **Termin dostawy zamówienia w czasie: równym lub dłuższym niż 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy (0 pkt.)** |

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

* zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego postępowania,
* gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić):

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

|  |
| --- |
|  |
| **Podpis i Pieczęć Osoby Uprawnionej do Składania Oświadczeń Woli w imieniu Wykonawcy** |