|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | , dnia | | |  |
|  | **Dane oferenta:** |  |  | |  | |  | |  |
|  | Nazwa |  | | | |
|  | Adres |  | | | |
|  | Adres |  | | | |
|  | Osoba do kontaktu |  | | | |
|  | Adres poczty elektronicznej |  | | | |
|  | Telefon kontaktowy |  | | | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
| **Oferta** w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 12/2016 z dnia 13.06.2016 r. | | | | | |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
| Lp. | Wymagania | Opis | | |  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 1 | Dokładny opis oferowanego sprzętu z uwzględnieniem parametrów wymienionych w ZO 12/2016 urządzenie wielofunkcyjne |  | | |  | |  | |  |
| 2 | Dokładny opis oferowanego sprzętu z uwzględnieniem parametrów wymienionych w ZO 12/2016 urządzenie wielofunkcyjne z dodatkowym wyposażeniem |  | | |  | |  | |  |
| 3 | Cenę brutto 1 szt. urządzenia wielofunkcyjnego |  | | |  | |  | |  |
| 4 | Cenę brutto 1 szt. urządzenia wielofunkcyjnego z dodatkowym wyposażeniem |  | | |  | |  | |  |
| 5 | Cenę brutto wydruku 1 strony A4 i A3 mono w umowie serwisowej dla urządzenia wielofunkcyjnego |  | | |  | |  | |  |
| 6 | Cenę brutto wydruku 1 strony A4 i A3 mono w umowie serwisowej dla urządzenia wielofunkcyjnego z dodatkowym wyposażeniem |  | | |  | |  | |  |
| 7 | Warunki serwisu dla urządzenia wielofunkcyjnego |  | | |  | |  | |  |
| 8 | Warunki serwisu dla urządzenia wielofunkcyjnego z dodatkowym wyposażeniem |  | | |  | |  | |  |
| 9 | Okres gwarancji urządzenia wielofunkcyjnego |  | | |  | |  | |  |
| 10 | Okres gwarancji urządzenia wielofunkcyjnego z dodatkowym wyposażeniem |  | | |  | |  | |  |
| 11 | Okres umowy serwisowej urządzenia z możliwością przedłużenia |  | | |  | |  | |  |
| 12 | Okres umowy serwisowej urządzenia z dodatkowym wyposażeniem z możliwością przedłużenia |  | | |  | |  | |  |
| 13 | Termin realizacji zlecenia |  | | |  | |  | |  |
| 14 | Warunki płatności |  | | |  | |  | |  |
| 15 | Sposób dostawy |  | | |  | |  | |  |
| 16 | Informację o kosztach dodatkowych |  | | |  | |  | |  |
| 17 | Czas związania ofertą |  | | |  | |  | |  |
| **Czy do metryczki załączono:** | | | | |  | |  | |  |
| 18 | Zdjęcie oferowanego sprzętu | *tak/nie\** | | |  | |  | |  |
| 19 | Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Polską Fundacją Przedsiębiorczości zgodnie ze wzorem | *tak/nie\** | | |  | |  | |  |
| 20 | Dokument lub potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dokumentu potwierdzającego prawo do składania oświadczeń w imieniu Oferenta (np. KRS, CEIDG) | *tak/nie\** | | |  | |  | |  |
|  | *\*niepotrzebne skreślić* |  |  | |  | |  | |  |
|  | **Informacje dodatkowe (opcjonalnie):** | |  | |  | |  | |  |
|  |  | | | | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | …………………………………………………..  P Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty | |  | |  | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |