

Formularz ofertowy Wykonawcy

Wykonawca:

AT Computers s.c.

Jakub Mroczkowski, Bartłomiej Mroczkowski

ul. Kostrzewskiego 16

62-010 Pobiedziska

NIP 777-325-09-61

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

Tel 61 625 68 57

biuro@atcomp.pl

(numer telefonu/faxu, adres poczty elektronicznej)

reprezentowany przez:

Jakub Mroczkowski - wspólnik

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

osoba do kontaktu:

Błażej Piotrowski

adres mailowy:

b.piotrowski@atcomp.pl

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu Gminy Okonek podejmujemy się zrealizowania zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SWZ.

Przedmiot zamówienia/zamówienie publiczne pn.:

**Dostawa sprzętu komputerowego wraz z oprogramowaniem
dla Gminy Okonek**

Cena ryczałtowa/wynagrodzenie brutto Wykonawcy za wykonanie części I (pierwszej) przedmiotu zamówienia: (*)

177013 zł 24 gr

słownie : to siedemdziesiąt siedem tysięcy trzynaście złotych 24/100

w tym:

netto:

143813 zł 20gr

słownie: sto czterdzieści trzy tysiące osiemset trzynaście złotych 20/100

podatek
VAT:

33200 zł 04gr

słownie: trzydzieści trzy tysiące dwieście złotych 04/100

Dodatkowa gwarancja (*):

Niniejszym oferuję/my dodatkowy okres gwarancji wynoszący **12 miesiące/ęcy**, liczony od dnia, w którym upłynie obowiązkowy 24 miesięczny okres rękojmi.

Cena ryczałtowa/wynagrodzenie brutto Wykonawcy za wykonanie części II (drugiej) przedmiotu zamówienia: (*)		
11910zł 85gr		słownie : jedenaście tysięcy dziewięćset dziesięć złotych 85/100
w tym:		
netto:	9683 zł65gr	słownie: dziewięć tysięcy sześćset osiemdziesiąt trzy złote 65/100
podatek VAT:	2227 zł20 gr	słownie: dwa tysiące dwieście dwadzieścia siedem złotych 20/100
Dodatkowa gwarancja (*):		
Niniejszym oferuję/my dodatkowy okres gwarancji wynoszący 12 miesiące/ęcy , liczony od dnia, w którym upłynie obowiązkowy 24 miesięczny okres rękojmi.		

Cena ryczałtowa/wynagrodzenie brutto Wykonawcy za wykonanie części III (trzeciej) przedmiotu zamówienia:		
21279 zł 00 gr		słownie : dwadzieścia jeden tysięcy dwieście siedemdziesiąt dziewięć złotych 00/100
w tym:		
netto:	17300zł 00 gr	słownie: siedemnaście tysięcy trzysta złotych 00/100
podatek VAT:	3979 zł00gr	słownie: trzy tysiące dziewięćset siedemdziesiąt dziewięć złotych 00/100

Termin wykonania przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia/umowy – do 90 dni roboczych licząc od dnia zawarcia umowy.

Jednocześnie Wykonawca, którego reprezentuje:

- 1) Oświadcza, że zapoznał się z warunkami określonymi w treści SWZ oraz jej załączników i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte w całości.
- 2) Oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń.
- 3) Oświadcza, że ujął w złożonej ofercie wszystkie elementy i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia. Cena ryczałtowa brutto podana powyżej zawiera wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 4) Oświadcza, że związany jest niniejszą ofertą do dnia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ.
- 5) Akceptuje warunki dotyczące wynagrodzenia Wykonawcy, określone w następujący sposób:
Wykonawca otrzyma wynagrodzenie po wykonaniu całości przedmiotu umowy, które potwierdzone zostanie Protokołem odbioru Wyposażenia oraz po złożeniu faktury Zamawiającemu. Płatność wynikająca z realizacji umowy nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
- 6) Zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7) Oświadczam, że **JEST / NIE JEST** (**) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorcą.

Dane do umowy (*)**

Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko	Stanowisko	
Jakub Mroczkowski	wspólnik	
Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy:		
Imię i nazwisko	Stanowisko	Nr telefonu/ e-mail
Marta Mroczkowska	Kierownik BOK	61 625 68 57
Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, zarejestrowany we właściwym dla Wykonawcy Urzędzie Skarbowym:		
Nazwa i adres banku	Nr rachunku	
mBank SA	23 1140 1124 0000 3490 1600 1001	

Pobiedziska, 13.04.2022r.
(miejsowość, data)

(podpis Wykonawcy)

(*) Uzupełnić:

- cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia - wypełnić po sporządzeniu Formularza cenowego – załącznik nr 1A do SWZ;
- dodatkowy okres gwarancji - Wykonawca wpisuje ilość miesięcy dodatkowego okresu gwarancji; może zaoferować dodatkowy okres gwarancji na dostarczony sprzęt komputerowy i oprogramowanie w przedziale od 1 miesiąca do 24 miesięcy, liczonych od dnia następnego, w którym upłynął obowiązkowy 24 miesięczny okres rękojmi. Jeżeli Wykonawca nie wpisze ilości miesięcy dodatkowej gwarancji w niniejszym formularzu oznacza to, że jej nie zaoferował.

(**) Niepotrzebne skreślić.

(***) Uzupełnić.