Załącznik nr 1 do WARP-6/Z/2025

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

Nazwa firmy...................................................................................................

Adres:...........................................................................................................  
Tel./faks:.......................................................................................................  
NIP:..............................................................................................................  
REGON:.........................................................................................................  
E-mail:*...........................................................................................................*

dn*..........................................................r*.

Nawiązując do szacowania wartości zamówienia przedstawiamy ofertę dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. zgodnie z podanymi parametrami:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Jednostka** | **Wartość netto** | **VAT (%)** | **Wartość brutto** |
|  |
|  |
| **1** | **Lenovo ThinkBook 16 (GEN 6)**  **kod producenta 21KH00TCPB**  **(Windows 11 PRO)** | 10 | szt. |  |  |  |  |
| **2** | **Lenovo ThinkVision T24i-30**  **kod producenta 63CFMATXEU** | 15 | szt. |  |  |  |  |
| **3** | **Microsoft Office Home & Business 2024 PKC BOX PL** | 10 | szt. |  |  |  |  |
| **4** | **Torba Lenovo ThinkPad Essential Plus 16" Topload (Eco)**  **kod producenta 4X41C12469** | 10 | szt. |  |  |  |  |
| **5** | **Zestaw klawiatura + mysz**  **Dell KM7321W**  **kod producenta 580-AJQJ** | 15 | szt. |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  | SUMA (POZ. 1-5) | |  |  |  |  |

Wartość/suma netto (słownie)……………………………………………………………………………………..……………………………………………

Wartość/suma brutto (słownie)………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym WARP-6/Z/2025 i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

Akceptujemy:

- wskazany w zapytaniu ofertowym wymóg niezmienności ceny i warunków oferty,

- płatność za wykonanie zamówienia – przelewem na konto Wykonawcy w terminie do 21 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT, po skutecznym dokonaniu dostawy, potwierdzonym protokołem zdawczo-odbiorczym bez zastrzeżeń.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny) osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).*